

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	PINELLI SANTI
Data di nascita	13/03/1948
Qualifica	Dirigente Medico OSSB

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	
Numero telefonico Ufficio	091/7035450
Fax Ufficio	091/7035469
E-mail istituzionale	santipinelli@asppalermo.org

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	Laurea in Medicina e Chirurgia
Altri titoli di Studio e Professionali	Diploma di Laurea in Giornalismo Specializzazione in Igiene Tirocinio pratico ospedaliero abilitante in Urologia Tirocinio pratico ospedaliero abilitante in Ostetricia e Ginecologia Tirocinio pratico ospedaliero abilitante in Direzione Sanitaria
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	GM da febbraio 1980 1 gennaio 1992 Med. Servizi da marzo 1985 a dicembre 2000 Resp. UOS ADI e UVG dal 2005 al dicembre 2007
<i>Indica le date di inizio e fine e l'incarico o l'Attività</i>	

Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
<i>Indica se il livello di conoscenza è scolastico o fluente</i>	inglese	fluente	fluente
	francese	scolastico	scolastico
	spagnolo	scolastico	scolastico

Capacità nell'uso delle tecnologie		Capacità
<i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Sistemi Operativi	
	Windows XP, Vista, 7, 8	buona
	Linux	
	Mac	
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	ottima
	Data base	
	Navigazione Internet	ottima
	Posta Elettronica	ottima
	Altro (specificare)	

Altro (partecipazione a corsi, convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare) <i>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</i>	Corsi ECM come da norma vigente
---	---------------------------------

*Per quanto riguarda i compensi percepiti si rimanda alla tabella pubblicata nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito: Personale/Dirigenti/

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che ogni dato o notizia contenuta nel presente curriculum coincide con i contenuti della corrispondente copia cartacea agli atti della Struttura di appartenenza.

Si allega copia documento di riconoscimento (solo nella copia cartacea del curriculum)

Data _____

F.to _____