

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	SABATINO SANTINA
Data di nascita	06/01/1957
Qualifica	Dirigente medico(ex 1°livello) nella Disciplina Organizzazione Servizi Sanitari di Base presso U.O.S. Medicina di base legale e fiscale a far data dal 01/08/06 sino ad oggi ,come da contratto con Delibera 999 del 01/08/06 ,Prot.22320 del 07/11/2006 .

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo – Distretto 35 Petralia Sottana
Incarico attuale	- Dirigente medico ex 1°livello nella Disciplina Organizzazione Servizi Sanitari di Base presso U.O.S. Medicina di base Legale e Fiscale a far data dal 01/08/06 sino ad oggi ,come da contratto con Delibera 999 del 01/08/06 ,Prot.22320 del 07/11/2006 . - Dirigente medico ex1° liv. presso U.O.S.S Distretto di Petralia Sottana ,su Disposizione di servizio prot.n°6717 del 10/06/2019 del Direttore del Distretto 35 di Petralia Sottana in sostituzione della Responsabile Dr.Amato Lucia che ha cessato il rapporto di lavoro per quiescenza al 30/08/2019 , la Sottoscritta sottolinea che dal 01/08/2019 ha provveduto a dare continuita 'a tutte le attivita' assistenziali precipue dellaU.O.S.S. Socio Sanitaria del Distretto 35,"occupandosi : 1)Adi -Adi palliativa , occupandosi della trasmissione del relativo nulla osta alla liquidazione delle attivita' dopo avere effettuato i controlli sulle fatturazioni! 2) Autorizzazione ricovero in Rsa 3)Ufficio H : Autorizzazione trattamento domiciliare Riabilitativo ex art.1 833/78- Autorizzazione ambulatoriali e rispettiva contabilizzazione . 4)Valutazione Disabili Gravissimi con relativa liquidazione al beneficio economico . 5).Valutazione Disabili Gravi . 6)Valutazione bambini per Progetti Individuali per la persona, con Disabilita'ex art. 14 legge n°328/00 .
Numero telefonico Ufficio	-328 5320632
Fax Ufficio	
E-mail istituzionale	santinasab@libero.it

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	Laurea in medicina e chirurgia, conseguita presso l'università degli studi di Palermo nell'anno accademico 07/11/1984
Altri titoli di Studio e Professionali	Specializzazione in medicina interna conseguita nell'anno accademico il 22/12/1992 Università degli Studi di Palermo
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	- DI PRESTARE IL MIO SERVIZIO IN QUALITÀ DI: - DIRIGENTE MEDICO PRESSO U.O.S.S CON DISPOSIZIONE DI SERVIZIO PROT. N. 6717 DEL 10/06/2019 AD OGGI, DAL DIRETTORE DEL DISTRETTO 35 DI PETRALIA SOTTANA, PER CESSATO RAPPORTO DI LAVORO CON L'ASP DELL'EX RESPONSABILE IN DATA 31/08/2019. -DIRIGENTE MEDICO PRESSO U.O.S.MEDICINA DI BASE LEGALE E FISCALE (RINNOVO PATENTI ,PORTO D'ARMI ,ESENZIONI TICHET PER PATOLOGIA E INVALIDITA' ETC.). - DICHIARA DI AVERE SVOLTO ATTIVITÀ COME ESPERTO DI MEDICINA INTERNA NELLA COMMISSIONE MEDICO INVALIDI CIVILE SU DISPOSIZIONE DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA LEGALE ASP PALERMO. -DI AVERE EFFETTUATO SOSTITUZIONE DI GUARDIA MEDICA VEDESI CERTIFICATO DI SERVIZIO. - NOMINA MEDICO NECROSCOPO DEL 19/01/2010 PROT.991 - DISPOSIZIONE DI SERVIZIO DEL 06/10/2014 PROT.11581 - DISPOSIZIONE DI SERVIZIO DEL 10/05/2013 PROT.4243
<i>Indica le date di inizio e fine e l'incarico o l'Attività</i>	

	<ul style="list-style-type: none"> - IN QUALITÀ DI MEDICO DI MEDICINA DEI SERVIZI HA PRESTATO SERVIZIO: - DAL 06/08/1990 INCARICO NOVEMESTRALE A 24 ORE SETTIMANALI - DAL 06/05/1991 INCARICO NOVEMESTRALE A 24 ORE SETTIMANALI - DAL 06/02/1992 INCARICO NOVEMESTRALE A 24 ORE SETTIMANALI - DAL 16/03/1992 AL 31/12/1995 INCARICO A TEMPO INDETERMINATO A 24 ORE SETTIMANALI - DAL 01/01/1996 AL 31/07/2006 INCARICO A TEMPO INDETERMINATO A 38 ORE SETTIMANALI <ul style="list-style-type: none"> - DI AVERE EFFETTUATO SOSTITUZIONE DI GUARDIA MEDICA VEDESI CERTIFICATO DI SERVIZIO. - DISPOSIZIONE DI SERVIZIO DEL DIRETTORE DISTRETTO 35 PROT: 6717 DEL 10/06/2019. - CERTIFICATO DI SERVIZIO GUARDIA MEDICA E MEDICINA DEI SERVIZI. - NOMINA MEDICO NECROSCOPO DEL 19/01/2010 PROT.991 - DISPOSIZIONE DI SERVIZIO DEL 06/10/2014 PROT.11581 - DISPOSIZIONE DI SERVIZIO DEL 10/05/2013 PROT.4243
	- DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI
	- DI NON AVER PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI

Capacità linguistiche <i>Indica se il livello di conoscenza è scolastico o fluente</i>	Lingua	Livello Parlatto	Livello Scritto
	Inglese	Buono	Buono

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

<p>Altro (partecipazione a corsi, convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare) <u>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> - ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE CORSO CSSI CARTELLA SOCIALE - ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE CORSO CSSI PRIMA SESSIONE - ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE CORSO CSSI SECONDA SESSIONE - ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE CORSO CSSI TERZA SESSIONE - Di avere partecipato al corso per Dirigenti e proposti ai sensi del D.L.GS 81/08 - Di avere partecipato al congresso sullo scompenso cardiaco - Di avere partecipato al corso La tutela della privacy - Di avere partecipato al convegno nazionale dies panormitanae - Di avere partecipato al convegno regionale Fadoi Sicilia - Di avere partecipato al convegno Progetto Madonie Salute - Di avere partecipato al convegno Dall'ipertensione alla cardiopatia ischemica - Di avere partecipato al convegno La nutrizione Artificiale: Dall'ospedale al territorio - Di avere partecipato al convegno La Direzione Sanitaria nel governo dell'innovazione - Di avere partecipato al convegno Fadoi Regionale - di Avere partecipato al convegno Evoluzione della terapia del NSCLC
--	--

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 22/12/2021

Firma 