

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome TREPIEDI DOMENICO  
Indirizzo [REDACTED]  
Telefono [REDACTED]  
Fax [REDACTED]  
E-mail [REDACTED]  
PEC: [REDACTED]  
Nazionalità ITALIANA  
Data di nascita PALERMO 27/05/1955

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a) DAL 1984 AL 1990  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro CASA DI CURE COSENTINO PALERMO  
• Tipo di azienda o settore AREA MEDICA CHIRURGICA  
• Tipo di impiego CONVENZIONATO  
• Principali mansioni e responsabilità MEDICO DI GUARDIA  
**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a) DAL 1984 AL 1985  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro CEFOP PALERMO  
• Tipo di azienda o settore AREA DI FORMAZIONE SOCIO-SANITARIA  
• Tipo di impiego CONVENZIONATO  
• Principali mansioni e responsabilità DOCENTE  
**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a) DAL 1990 AL 2006  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL N° 6 PALERMO  
• Tipo di azienda o settore AREA MEDICA  
• Tipo di impiego CONVENZIONATO  
• Principali mansioni e responsabilità MEDICO DEI SERVIZI DELLA U.O. MED. LEGALE E FISCALE  
**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a) DA AGOSTO 2006 A TUTT'OGGI  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL N° 6 PALERMO  
• Tipo di azienda o settore AREA MEDICA  
• Tipo di impiego DIRIGENTE MEDICO DI RUOLO

• Principali mansioni e responsabilità

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE DELLA U.O.S. ASB e MED. LEGALE E FISCALE

DA L 2004-2014

UFFICIO GIUDICE DI PACE

AREA MEDICA

RAPPORTO LIBERO PROFESSIONALE

C.T.U.

DICEMBRE 1991

ASSESSORATO SANITARIO REGIONALE SICILIA

AREA MEDICA IGIENE PUBBLICA

CONVENZIONATO

CORSO DI FORMAZIONE CON ATTESTATO

DAL 2001 AL 2005

ASSESSORATO REGIONALE SANITA' SICILIA

AREA MEDICA

COMPONENTE COMMISSIONE MEDICA PER IL CONTROLLO DELL'APPLICAZIONE IN SEDE REGIONALE DELLA NORMATIVA SULL'IGIENE DEI PRODOTTI ALIMENTARI A TUTELA DEL CONSUMATORE D.A. N°34205 DELL'ANNO2001

MEMBRO TITOLARE DI COMMISSIONE ASSESSORIALE.

GIUGNO 2005

SERT LERCARA FRIDDI

AREA MEDICA

TAVOLA ROTONDA SUL PROGETTO "INSIEME IN TENDA"

RELATORE.

FEBBRAIO 2007

UNIVERSITA' DEGLI STUDI "KORE" ENNA

AREA MEDICA

FOCUS MEETING "INFORMATIZZAZIONE E TRACCIABILITA' DELLA DONAZIONE NELLA REGIONE SICILIANA

PARTECIPANTE

Maggio 2006

REGIONE SICILIANA CIAP1 PALERMO

AREA MEDICA

CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI SOCIO SANITARI

DOCENTE.

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) Dicembre 2006
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ISTITUTO COMPRENSIVO DI LERCARA FRIDDI
- Tipo di azienda o settore AREA MEDICA
- Tipo di impiego CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI PERSONALE ATA PRONTO SOCCORSO
- Principali mansioni e responsabilità DOCENTE.

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) Dicembre 2006
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ISTITUTO COMPRENSIVO DI LERCARA FRIDDI
- Tipo di azienda o settore AREA MEDICA
- Tipo di impiego CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI PERSONALE ATA PRONTO SOCCORSO
- Principali mansioni e responsabilità DOCENTE.

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) 2015
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Associazione Solaris
- Tipo di azienda o settore AREA MEDICA LEGALE
- Tipo di impiego Corso riqualificazione OSS
- Principali mansioni e responsabilità Docente
- Date (da - a) 2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Associazione Solaris
- Tipo di azienda o settore AREA MEDICA LEGALE
- Tipo di impiego Corso riqualificazione OSS
- Principali mansioni e responsabilità Docente

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) 2019-2020



- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità  
  - Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Associazione Solaris  
 AREA MEDICA LEGALE  
 Corso riqualificazione OSS  
 Docente  
 2019  
 Associazione Solaris  
 AREA MEDICA LEGALE  
 Corso riqualificazione OSS  
 Docente

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2015 Al 2020  
 ASP 6 PALERMO  
 AREA MEDICA LEGALE  
 PRESIDENTE COMMISSIONE I.C.  
 PRESIDENTE

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità  
  - Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2017  
 ASP PALERMO  
 AREA MEDICA LEGALE  
 Componente sostituto Comitato Permanente di Medicina Generale e Pediatria  
 Giugno 2017  
 ASP Palermo  
 AREA MEDICA LEGALE  
 Dir. Medico  
 Componente



#### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) 2014 a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASP PALERMO
- Tipo di azienda o settore AREA MEDICA
- Tipo di impiego
  
- Principali mansioni e responsabilità Nomina di sostituto dei titolari di Direzione
- Date (da - a) Maggio 2014
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASP Palermo
- Tipo di azienda o settore AREA MEDICA
- Tipo di impiego Dir. Medico
  
- Principali mansioni e responsabilità Dirigente Medico Sostituto di Direzione

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) 2017
- Nome e indirizzo del datore di lavoro TRIBUNALE TERMINI IMERESE
- Tipo di azienda o settore AREA MEDICA LEGALE
- Tipo di impiego
  
- Principali mansioni e responsabilità CTU
- Date (da - a) Giugno 2017
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore AREA MEDICA LEGALE
- Tipo di impiego CTU
  
- Prin MEDICO LEGALE

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) 2020/2021
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Associazione Solaris
- Tipo di azienda o settore AREA MEDICA LEGALE
- Tipo di impiego Corso riqualificazione OSS
  
- Principali mansioni e responsabilità Docente
- Date (da - a) 2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Associazione Sclaris



- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

AREA MEDICA LEGALE  
Corso riqualificazione OSS

Docente

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

1983  
LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA UNIVERSITA' DI PALERMO  
ABILITATO ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE MEDICA  
MEDICO

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

1984/1985/1986  
CORSI DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO MEDICO CON RELATIVO ATTESTATO  
MATERIE INERENTI ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE MEDICA

AGGIORNAMENTI

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

1984  
CORSI DI AGGIORNAMENTO IN ELETTROMAGNETOTERAPIA E LASERTERAPIA  
ATTESTATO

COMPETENZA

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

APRILE 2002  
CORSI DI FORMAZIONE CEFPAS CON RELATIVO ATTESTATO  
MATERIE INERENTI ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE MEDICA LEGALE

AGGIORNAMENTI

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

NOVEMBRE DICEMBRE 2003  
CORSI DI FORMAZIONE PER OPERATORI SANITARI CHE ORGANIZZERANNO PROGRAMMI DI PREVENZIONE DEGLI INCIDENTI STADALI IN AMBITO DISTRTTUALE  
MATERIE INERENTI ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE MEDICA LEGALE

COMPETENZA



- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

APRILE 2003  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO

ATTESTATO D'IDONEITA' PER ATTIVITA' TRASFUSIONALE

COMPETENZA

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

NOVEMBRE 2008  
REG. SIC. AUSL 6 PALERMO

CORSO DI FORMAZIONE -INFORMAZIONE SUI RISCHI SPECIFICI RELATIVE ALL'ATTIVITA' DI LAVORO AI SENSI DEL D.L.626/94  
ATTESTATO

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

DAL 2000 AL 2007

CORSI DI FORMAZIONE ECM

MATERIE INERENTI ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE MEDICA

AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

DICEMBRE 2007  
CONVEGNO

RISCHIO CLINICO E COMUNICAZIONE RESPONSABILE: PROBLEMATICHE CLINICO GESTIONALI E MEDICO LEGALI  
AGGIORNAMENTO

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

NEL 2008  
CORSI DI FORMAZIONE REGIONALE

CURE PALLIATIVE E TERAPIA DEL DOLORE

COMPETENZA

- Date (da - a)

NEL 2009



- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- ISTRUZIONE E FORMAZIONE**
- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- ISTRUZIONE E FORMAZIONE**
- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- ISTRUZIONE E FORMAZIONE**
- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- ISTRUZIONE E FORMAZIONE**
- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- ISTRUZIONE E FORMAZIONE**
- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Regina II - Curriculum vitae di*
- WORKSHOP
- CTU CTP E VALUTAZIONE DEL DANNO PSICHICO ED ESISTENZIALE: PROSPETTIVE E SPAZI D'INTERVENTO
- AGGIORNAMENTO
- DAL 7 AL 9 MAGGIO 2009
- 8° CONVEGNO NAZIONALE COMLAS
- LA VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' : REVISIONE TABELLARE
- AGGIORNAMENTO
- DAL 7 AL 9 MAGGIO 2009
- 8° CONVEGNO NAZIONALE COMLAS
- LA VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' : REVISIONE TABELLARE
- AGGIORNAMENTO
- DAL SETT. A NOV. 2012
- CENTRO FORMAZIONE SANITARIA SICILIA
- MASTER CRIMINOLOGIA
- COMPETENZA
- MAGGIO 2013
- SIMLA -UNIVERSITA' MAGNA GRECIA
- GIORNATE MEDICO LEGALI DELLA LOCRIDE
- AGGIORNAMENTO
- MAGGIO 2013
- SANITA' NOVA
- TREPPEDI DOMENICO



- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

RESP. E RESPONSABILIZZAZIONE DEL PROFESSIONISTA SANITARIO NELLE CURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI  
AGGIORNAMENTO

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

DAL 2013 AL 2020

CORSI DI FORMAZIONE ECM

MATERIE INERENTI ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE MEDICA

AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO

#### CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

PRIMA LINGUA FRANCESE

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura SI
- Capacità di scrittura NO
- Capacità di espressione orale SI

#### CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

COMPONENTE MEDICO DELLA U.O. DI EDUCAZIONE ALLA SALUTE NEL DISTRETTO n°6 AUSL DI PALERMO

#### CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

DAL 2004 AL 2009 DIRETTORE SANITARIO DELL'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO AVIS DELLA PROVINCIA DI PALERMO.

DAL 2003 al 2009 DIRETTORE SANITARIO DELL'ASSOCIAZIONE AVIS COMUNALE DI VICARI.



**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,  
macchinari, ecc.*

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione
- Principali materie / abilità  
professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione  
nazionale (se pertinente)

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione
- Principali materie / abilità  
professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione  
nazionale (se pertinente)

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione
- Principali materie / abilità  
professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione  
nazionale (se pertinente)

DISCRETO CONOSCITORE DELL'UTILIZZO DI COMPUTERS  
CAPACITÀ TECNICHE NELL'UTILIZZO DI ATTREZZATURE MEDICHE.

DAL 7 AL 9 MAGGIO 2009  
8° CONVEGNO NAZIONALE COMLAS

LA VALUTAZIONE DELLA DISABILITÀ: REVISIONE TABELLARE

AGGIORNAMENTO

Anno 2016 al 2020  
Corsi ecm

Aggiornamento medico obbligatorio

AGGIORNAMENTO

Novembre 2017

AREA MEDICO LEGALE

TRASPARENZA AMMINISTRATIVA E ANTICORRUZIONE. ADEMPIMENTI E  
RESPONSABILITÀ PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI SEGUITO  
DELLA LEGGE N.190/2012

AGGIORNAMENTO

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente  
indicate.*

PATENTE O PATENTI

CATEGORIA B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI**

Il sottoscritto, in piena coscienza e senza alcun vincolo, si dichiara consapevole della responsabilità penale e civile che gli compete in caso di infedeltà o omissione di atti di ufficio, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, nonché, il sottoscritto esprime il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 472/96 del 31 dicembre 1996.

Vicari, 21/12/2021

NOME E COGNOME (FIRMA)

Dott. Domenico Treppiedi

