

# CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME, Nome	SPARACINO Giulio
Data di nascita	23/08/1956
Profilo professionale e data decorrenza con incarico attuale e data decorrenza	Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione dal 27/12/1993 con incarico professionale (C) dal 26/10/1999 (delibera n. 003981, art. 56 e 57 CCNL area medica)

Telefono +39 329 0832620

E-mail: giuliosparacino@alice.it

## ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)	27/12/1993 al 28/02/2019
• profilo professionale	Dal 27/12/1993 al 28/02/2019 Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione
• principali incarichi o mansioni svolte	Dal 27/12/1993 al 28/02/2019 Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione presso ARNAS-P.O. CIVICO.

## ISTRUZIONE

### Titolo di studio

• Data	13/12/1982
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Università degli Studi di Palermo
• titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia
• note	<input type="checkbox"/> laurea breve o triennale; <input checked="" type="checkbox"/> laurea specialistica o vecchio ordinamento

### Specializzazione post laurea

• Data	13/12/1988
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Università degli Studi di Palermo
• specializzazione	Chirurgia Toracica con la votazione di 50/50 e lode
• Data	20/10/1993
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Università degli Studi di Messina
• specializzazione	Anestesia e Rianimazione (indirizzo Terapia Antalgica) con la votazione di 50/50 e lode



**FORMAZIONE**

• Date (da - a)	Palermo 13/12/2008
• Nome e tipo di istituto di formazione	AAROI
• corso / tirocinio / aggiornamento	"La gestione clinica del dolore acuto perioperatorio: organizzazione, farmaci e tecniche nei diversi contesti clinici"
• Date (da - a)	Palermo 08/11/2008
• Nome e tipo di istituto di formazione	AAROI
• corso / tirocinio / aggiornamento	"Anestesia loco regionale: indicazioni, insuccessi e complicanze. Istruzioni per l'uso"
• Date (da - a)	Palermo dal 14 al 17/10/2008
• Nome e tipo di istituto di formazione	SIAARTI
• corso / tirocinio / aggiornamento	62° Congresso Nazionale SIAARTI
• Date (da - a)	Palermo 11/10/2008
• Nome e tipo di istituto di formazione	AAROI
• corso / tirocinio / aggiornamento	"Valutazione preoperatoria del paziente da sottoporre ad anestesia"
• Date (da - a)	Palermo 13/9/2008
• Nome e tipo di istituto di formazione	AAROI
• corso / tirocinio / aggiornamento	"L'anestesia e la donna gravida"
• Date (da - a)	Palermo 07/06/2008
• Nome e tipo di istituto di formazione	AAROI
• corso / tirocinio / aggiornamento	"L' ECG nell'urgenza cardiovascolare"
• Date (da - a)	Palermo 10/05/2008
• Nome e tipo di istituto di formazione	AAROI
• corso / tirocinio / aggiornamento	"La ventilazione non invasiva: a che punto siamo?"
• Date (da - a)	Palermo 20/12/2007
• Nome e tipo di istituto di formazione	AAROI
• corso / tirocinio / aggiornamento	"Monitoraggio emodinamico mini invasivo"
• Date (da - a)	Palermo 15/12/2007
• Nome e tipo di istituto di formazione	AAROI
• corso / tirocinio / aggiornamento	"Update sulle nuove possibilità di impiego della ventilazione artificiale in differenti contesti patologici"
	La produzione scientifica è costituita da 94 pubblicazioni su Riviste Nazionali e Internazionali. Ha partecipato a numerosi Convegni, Seminari e Corsi di Aggiornamento

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**



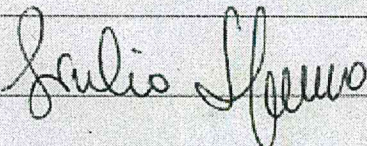
**LINGUE STRANIERE**

• lingua	Inglese
• livello	<input type="checkbox"/> eccellente / <input checked="" type="checkbox"/> buono / <input type="checkbox"/> elementare

**COMPETENZE INFORMATICHE**

• Office (Word)	<input type="checkbox"/> eccellente / <input checked="" type="checkbox"/> buono / <input type="checkbox"/> elementare
• Office (Excel)	<input type="checkbox"/> eccellente / <input checked="" type="checkbox"/> buono / <input type="checkbox"/> elementare
• Office (Access)	<input type="checkbox"/> eccellente / <input type="checkbox"/> buono / <input checked="" type="checkbox"/> elementare
• Internet (navigazione, posta elettronica)	<input type="checkbox"/> eccellente / <input checked="" type="checkbox"/> buono / <input type="checkbox"/> elementare
• Altro (specificare)	<input type="checkbox"/> eccellente / <input type="checkbox"/> buono / <input type="checkbox"/> elementare

Il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/11/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

data	23.04.2019	firma	
------	------------	-------	-----------------------------------------------------------------------------------