

**FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE****INFORMAZIONI PERSONALI**

	Pecoraro Pietro
Data di nascita	05-02-1953
Posto di lavoro e indirizzo	Rappresentante Legale, Direttore Sanitario, Medico Responsabile dello "Studio O.R.L. s.a.s del dr. P. Pecoraro", convenzionato ed accreditato S.S.R., via XII Gennaio 1/G, 90141 Palermo
Profilo professionale e data decorrenza con incarico attuale e data decorrenza	Rappresentante Legale e medico responsabile dell' ambulatorio specialistico "Studio O.R.L. s.a.s dr. P. Pecoraro" di via XII Gennaio 1/G Palermo, convenzionato ed accreditato S.S.R. per la branca otorinolaringoiatria dal 2005
Telefono lavoro	<b>091 6511381</b>
Fax lavoro	<b>091 6511381</b>
E-mail istituzionale	<b>orlpecoraro@virgilio.it</b>

• Date (da – a )	<i>Dal 06-1986 al 07-1986</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<i>ospedale di Partinico (Palermo).</i>
• profilo professionale	<i>supplenza in qualita' di assistente O.R.L. a tempo pieno</i>

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a )	Ottobre '81 – agosto '84
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ex USL 47 Comune di S. Stefano di Camastra (ME) (Regione Sicilia)
• profilo professionale	Medico di guardia medica

• Date (da – a )	Settembre '84 – marzo '87
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ex USL 57 comune di Villafrati (PA) (Regione Sicilia)
• profilo professionale	Medico di guardia medica

• Date (da – a )	Dal 1985 al 1989
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	. Ex USL 51, ex USL 52, ex USL 53, ex USL 58, ex USL 59, (Regione Sicilia) e I.N.A.I.L Palermo.
• profilo professionale	Sostituzioni orl presso poliambulatori specialistici

• Date (da – a )	Dal 16-03-1987 al 2005
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ex USL 62 (Regione Sicilia)
• profilo professionale	Specialista orl convenzionato S.S.R.

## FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



### ISTRUZIONE

#### Titolo di studio

• Data	23 luglio 1979
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Università degli studi di Palermo
• titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia
• note	vecchio ordinamento

### Specializzazione post laurea

• Data	03 novembre 1983
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Università degli studi di Messina
• specializzazione	Otorinolaringoiatria e Patologia Cervico facciale

#### Altri titoli post laurea

• Data	II ^ sessione del 1979
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Università degli studi di Palermo
• titolo conseguito	Abilitazione all' esercizio professionale di medico chirurgo

### FORMAZIONE

Date (da – a)	dal 01-09-1980 al 28-02-1981
• Nome e tipo di istituto di formazione	P.O. Civico –Di Cristina – Benfratelli
• corso / tirocinio / aggiornamento	tirocinio pratico ospedaliero nella disciplina di Otorinolaringoiatria , riportando il giudizio di "ottimo".

• Date (da – a)	Dal 01 marzo 1981 all' aprile 1997
• Nome e tipo di istituto di formazione	P.O. Civico – Di Cristina – Benfratelli divisione otorinolaringoiatrica
• corso / tirocinio / aggiornamento	Medico specialista orl volontario

• Date (da – a)	Dal 17-01-1989 al 10-03-1990
• Nome e tipo di istituto di formazione	Ospedale Generale di Castel San Pietro Terme (BO)
• corso / tirocinio / aggiornamento	Corso di Rinologia GOFAP (Gruppo Ospedaliero per la Formazione e Aggiornamento Permanente in O.R.L.)

**N.B.:** Principali tematiche/competenze professionali possedute: specialista in rinoallergologia, con particolare riguardo alla citologia nasale secondo A.I.C.NA. (Accademia Italiana di Citologia Nasale), avendo partecipato come tutor a numerosi master di citologia nasale di 1° e 2° livello. Ha partecipato inoltre a numerosi corsi di aggiornamento in campo rinologico, otologico, laringologico, dal 1983 ad oggi, partecipando anche come relatore in congressi e corsi di aggiornamento per medici di base, pediatri e specialisti orl. A richiesta possono essere esibiti gli attestati.

A.I.O.L.P. (Associazione Italiana Otorinolaringoiatri Libero Professionisti)•	membro del consiglio direttivo dal 2004 al 2012, vicepresidente dal gennaio 2013 ad oggi.
---	---

## FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



A.I.C.NA (Accademia Italiana di Citologia Nasale) •	socio fondatore e revisore
---	----------------------------

**Madrelingua: Italiano**

### LINGUE STRANIERE

	<b>INGLESE</b>
• livello	<b>elementare</b>

### COMPETENZE INFORMATICHE

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

**Informazioni**

## FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



Per eventuali informazioni contattare :

Studio O.R.L. s.a.s. dr. Pietro Pecoraro via XII Gennaio 1/G 90141 Palermo

Tel 091 6511381 Dr. Pietro Pecoraro Tel. Cell. 328 6190268.

Il sottoscritto dott. Pietro Pecoraro nato a Palermo il 05-02-1953, 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 25 gennaio 2019	Firma <u>Pietro Pecoraro</u>
----------------------	------------------------------