



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)
Indirizzo(i)

Telefono(i)
E-mail

Data di nascita
CF

carmine pullano

Via del casaleto 521
00151 roma (italia)
+393381971764
luipull@yahoo.it

Cellulare | 3381971764

18/09/1956 Catanzaro
PLLCMN56P18C352I

Esperienza professionale

Date
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro

01/02/1988 - 31/05/2000
dirigente 1° liv. anestesia e rianimazione
anestesia in tutte le specialita' chirurgiche escluso cardiocirurgia
azienda ospedaliera pugliese-ciaccio cz

Date
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro

01/06/2000 - 31/10/2008
dirigente 1°livello anestesia e rianimazione
dal 01/10/2003 responsabile U.O.S. blocco operatorio centrale
ospedale S.Giacomo in Augusta ASL RMA

Date
Lavoro o posizione
ricoperti
Principali attività e
responsabilità
Nome e indirizzo del datore di
lavoro

01/11/2008 – 30/06/2019
Dirigente 1°livello anestesia e rianimazione
Attività di blocco operatorio ad esclusione di cardio e neuro
Ospedale S.Spirito roma

ATTUALMENTE LIBERO PROFESSIONISTA
ATTIVO NEL SETTORE CLINICHE PRIVATE
TERRITORIO DI ROMA CAPITALE

Istruzione e formazione

Date
Titolo della qualifica rilasciata
Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e
formazione

01/07/1988
specializzazione anestesia e rianimazione
Universita' di Napoli 2° Policlinico

Date
Titolo della qualifica rilasciata
Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e
formazione

01/08/1991 →
specializzazione Nefrologia e Dialisi
Universita' di Catanzaro

Capacità e competenze personali

negli ultimi 4 anni attività prevalente
in chirurgia laparoscopica condotta
in anestesia neurassiale senza IOT
ed in respiro spontaneo con sedazione

Situazione ECM

in regola con la normativa vigente

Conflitto d'interessi assenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi 2 anni

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in base all'articolo 13 del D.Lgs.196/2003 e all'art. 13 del regolamento UE 2016 /679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ,la falsità negli atti e l'uso di atti falsi,oltre a comportare la decadenza daei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000)costituiscono reato punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art.76 DPR 445/2000)sotto la sua responsabilità dichiara che i fatti stati e qualità riportati sopra e nella documentazione allegata corrispondono a verità. Dichiara altresì di non aver avuto negli ultimi 2 anni nessun rapporto commerciale o finanziario con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario.