

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



REDATTO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000 e s.m.i. SECONDO FORMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PITOCOCCO ANTONIO**
Indirizzo **VIA COLLE N°66 03010 VICO NEL LAZIO (FR)**
Telefono **+39 330800498**

E-mail **antoniopitocco55@gmail.com**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **01/11/1955**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Dall'01.02.2018 a oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL Frosinone, via Armando Fabi snc 03100 Frosinone**
- Tipo di azienda o settore **Sanitaria Pubblica**
- Tipo di impiego **Direttore UOC Ortopedia e Traumatologia**
- Principali mansioni e responsabilità **Direttore UOC Ortopedia e Traumatologia Presidio Ospedaliero Frosinone-Alatri**

- Date (da – a) **Dal dicembre 1993 al 31.01.2018**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL Frosinone, via Armando Fabi snc 03100 Frosinone**
- Tipo di azienda o settore **Sanitaria Pubblica**
- Tipo di impiego **Dirigente medico I livello**
- Principali mansioni e responsabilità **Incarico professionale di Chirurgia artroscopica
Dirigente medico di I livello in area di Chirurgia Ortopedica e Traumatologia**

- Date (da – a) **Dal 1986 al 1993**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Regione Lazio**
- Tipo di azienda o settore **Sanitaria Pubblica Convenzionata**
- Tipo di impiego **Medico di Medicina Generale Convenzionato**
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
- Da aprile 2016 a Novembre 2016
Master di II livello in "Economia e Management sanitario", Università degli studi "Tor Vergata", via Orazio Raimondo n°18, 00173 Roma
- Acquisire/accreocere le competenze teorico-pratiche sulla programmazione e gestione dei servizi sanitari pubblici e privati, integrando aspetti operativi in ambito manageriale, nozioni fondamentali di economia sanitaria e la conoscenza delle più aggiornate informazioni giuridico-istituzionali.
Master di II livello
- 1981-1984
Università degli Studi "La Sapienza" di Roma- Istituto di Ortopedia e Traumatologia, Piazzale A. Moro n°5, 00185 Roma
Ortopedia e Traumatologia
Diploma di Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia
- 1981
Università degli Studi "La Sapienza" di Roma, Piazzale A. Moro n°5, 00185 Roma
Abilitazione all'esercizio della professione medica
Medico Chirurgo
- 1974-1981
Università degli Studi "La Sapienza" di Roma, Piazzale A. Moro n°5, 00185 Roma
Medicina e Chirurgia
Dottore in Medicina e Chirurgia (con lode)
- 1969-1974
Liceo Classico "Conti Gentili", Piazza Santa Maria Maggiore, Alatri (Fr)
Diploma di maturità classica

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

FRANCESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

BUONO

BUONO

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

IN QUALITÀ DI DIRIGENTE MEDICO HO ACQUISITO OTTIME CAPACITÀ DI LAVORO DI GRUPPO.
LAVORANDO COME MEDICO NELLA SALA OPERATORIA ED IN REPARTO HO ACQUISITO NOTEVOLI CAPACITÀ DI
ADATTAMENTO, DI DISPONIBILITÀ E DI LAVORO ANCHE IN SITUAZIONI CRITICHE

CAPACITÀ E COMPETENZE

SVOLGENDO ATTIVITÀ SOTTOFORMA DI INCARICHI PROFESSIONALI HO SVILUPPATO COMPROVATE CAPACITÀ

ORGANIZZATIVE

ORGANIZZATIVE E DI RESPONSABILITÀ.

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

DURANTE L'ATTIVITÀ CLINICA E CHIRURGICA E ATTRAVERSO L'AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE NEGLI ANNI (CONVEGNI E CORSI TEORICO-PRATICI), HO ACQUISITO LE CAPACITÀ TECNICHE PER POTER SVOLGERE L'ATTIVITÀ CHIRURGICA NELLA FATTISPECIE INTERVENTI CHIRURGICI RIGUARDANTI LA PATOLOGIA DEGENERATIVA ARTICOLARE, LA TRAUMATOLOGIA IN EMERGENZA E IN ELEZIONE, CON LE SPECIFICHE TECNICHE CHIRURGICHE DEL CASO. IN PARTICOLARE, DAL 1993 AD OGGI HO ESEGUITO COME PRIMO OPERATORE CIRCA 6000 INTERVENTI CHIRURGICI SIA DI ORTOPEDIA, DI TRAUMATOLOGIA E DI CHIRURGIA ARTROSCOPICA. DAL 1993 AD OGGI, HO ESEGUITO COME SECONDO OPERATORE CIRCA 5000 INTERVENTI CHIRURGICI SIA DI ORTOPEDIA, DI TRAUMATOLOGIA E DI CHIRURGIA ARTROSCOPICA.

PATENTE O PATENTI

B

Data e Firma

03 Settembre 2010

