



## Curriculum Vitae Europass

Inserire una fotografia (facoltativo, v. istruzioni)

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

**PIERLUIGI SCARSI**

Indirizzo(i)

**Via Montello 16 - 16137 Genova (GE)**

Telefono(i)

Facoltativo (v. istruzioni)

Cellulare: 3477274070

Fax

Facoltativo (v. istruzioni)

E-mail

pierluigiscarsi@gmail.com

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

8/10/1956

Sesso

Maschile

### Occupazione desiderata/Settore professionale

**Facoltativo (v. istruzioni)**

### Esperienza professionale

Date

Dal 16/06/1990 a tutt'oggi

Lavoro o posizione ricoperti

Dirigente Medico di 1° livello presso P.S. Chirurgico e Chirurgia Pediatrica

Principali attività e responsabilità

-Attività chirurgica di sala operatoria, gestione dei reparti di degenza, ambulatorio di Chirurgia, guardie attive interdivisionale e Pronto Soccorso  
-Consulenze di Urologia Pediatrica per reparti dell'Istituto Gaslini, per Centro Spina Bifida, in modo particolare per i problemi di continenza urinaria;  
- Urodinamica per pazienti ambulatoriali e ricoverati  
-Gestione clinica e chirurgica dei pazienti ustionati  
-Consulenze su ricoverati ed esterni per lesioni cutanee (necrosi,decubiti,etc.)  
-Dal 2007 referente Chirurgico presso DEA Ist. Gaslini  
-Istruttore EPLS, EPILS, PBLSD  
-A tutt'oggi titolare di IAS per ustioni e traumatologia

Nome e indirizzo del datore di lavoro

IRCCS G.GASLINI – Via G.Gaslini 5 - Genova

Dal 1/12/1987 al 15/06/1990

Assistente di ruolo a tempo pieno presso Div. Chirurgia Pediatrica Ospedale Infantile "C.Arrigo" di Alessandria

Dal 9/06/1987 al 30/11/1987

Assistente supplente a tempo definito presso Div. Chirurgia pediatrica Osp. Galliera di Genova

Dal 30/12/1985 al 26/05/1987

Assistente supplente a tempo pieno presso Div. Chirurgia Pediatrica IRCCS Gaslini di Genova

Tipo di attività o settore

### Istruzione e formazione

Date

15/10/1981

Titolo della qualifica rilasciata	<p>Laurea in Medicina e Chirurgia : 110/lode Università di Genova</p> <p>Novembre 1981 Abilitazione alla professione di Medico-Chirurgo Univesità di Genova</p> <p>7/07/1987 Specializzazione in Chirurgia Pediatrica Università di Padova</p> <p>1993 Corso di perfezionamento in Chirurgia Mininvasiva Università di genova</p> <p>1998 Certificazione ATLS (Advanced Trauma Life Support) Università di Torino – International College of surgeons</p> <p>Certificazioni Istruttore PBLs, PALS, EPILS, EPLS, GIC</p> <p>Chirurgia del Politrauma Osp. Maggiore Bologna</p> <p>Corsi e Congressi Italiani ed esteri di argomento Chirurgia Pediatrica, urologia pediatrica, Traumatologia, Ustioni ,</p>
Principali tematiche/competenze professionali possedute	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Trattamento delle ustioni e delle lesioni cutanee (decubiti, necrosi, etc)</li> <li>- Gestione e trattamento del politraumatizzato</li> <li>- Studio e gestione dell'incontinenza urinaria di varia natura</li> <li>- Studio e trattamento delle malformazioni dell'apparato urinario</li> <li>- Didattica su Supporto Vitale base e avanzato</li> </ul>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	IRCCS Gaslini - Genova
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Facoltativo (v. istruzioni)
<b>Capacità e competenze personali</b>	
Madrelingua(e)	<b>Italiano</b>
Altra(e) lingua(e)	<b>Inglese – livello medio</b> (*) <a href="#">Quadro comune europeo di riferimento per le lingue</a>
Capacità e competenze sociali	Associazione Umanitaria “Komera Rwanda”
Capacità e competenze organizzative	Responsabile settore Chirurgico del Pronto Soccorso – DEA dell'Istituto G.Gaslini
Capacità e competenze tecniche	Attività chirurgica pediatrica e urologica pediatrica Laboratorio di Urodinamica Trattamento ustioni e lesioni cutanee varie  IRCCS Gaslini - Genova

Capacità e competenze informatiche	Windows Office, Internet
Capacità e competenze artistiche	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)
Altre capacità e competenze	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)
Patente	Automobilistica B
<b>Ulteriori informazioni</b>	Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc. (facoltativo, v. istruzioni)
	Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ sono consapevole delle sanzioni previste dall'art 76 del Testo Unico, DPR 28/12/200 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo Testo Unico, in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia responsabilità

Data \_\_\_\_ 10 dicembre 2013 \_\_\_\_

**Art. 13, D.lgs. n. 196/2003 Tutela della riservatezza.**

*I dati da Lei comunicati sono riservati e verranno trattati al solo scopo di prestare il servizio in oggetto inclusa l'eventuale attribuzione dei crediti ECM. Verranno pertanto trasmessi alla Commissione Nazionale per l'Educazione Continua in Medicina, conservati nella base dati del CISEF e riutilizzati per Sue future partecipazioni ad eventi CISEF Il Suo c.v. sarà pubblicato nella Banca dati del sito ECM e conservato nell'archivio CISEF*

*Il titolare del trattamento è il Centro Internazionale di Studi e Formazione "Germana Gaslini", via Romana della Castagna, 11A, 16148 Genova, cui si potrà rivolgere per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 13 della legge sopracitata*