

(DPR 28 dicembre 2000 n.445, artt. 46 e 47)

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PANCI DANILO**
 Indirizzo Palermo CAP 90135
 Telefono ///
 Fax
 E-mail pancidany@yahoo.it

Nazionalità Italiana

Data di nascita 20/01/1967

DATA Dal 01/09/09 ad oggi

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia -Cervello

Tipo di azienda o settore P.O. Cervello -U.O.C. di Radiodiagnostica /Area Pediatrica

Tipo di impiego Dirigente Medico Radiologo a Tempo Indeterminato

*Principali mansioni e responsabilita'
 - Radiologia Tradizionale
 - Tac Neuro, Body e Muscolo-Scheletrica
 - Ecografia Internistica e Muscolo-Scheletrica
 - Ecografia Specialistica Pediatrica

-- Referente di Radiodiagnostica Pediatrica per il Centro di Riferimento Regionale per le *Malattie* Genetiche e Cromosomiche *Rare*, giusta nomina del Direttore dell'U.O.C.

DATA Dal 01/01/2006 al 31/08/09

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera USL 6 Palermo

Tipo di azienda o settore P.O. Pediatrico Casa del Sole -U.O.C. di Radiologia e TAC

Tipo di impiego Dirigente Medico Radiologo a Tempo Indeterminato

*Principali mansioni e responsabilità

- Radiologia Tradizionale Pediatrica
- Tac Neuro, Body e Muscolo-Scheletrica Pediatrica
- Ecografia Internistica e Muscolo-Scheletrica Pediatrica

- Date (da – a) *01/05/2005 al 01/01/2006*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Azienda Ospedaliera USL 6 Palermo /P.O. Cimino-Termini Imerese (PA)*
- Tipo di azienda o settore *Servizio di Radiologia*
- Tipo di impiego *Dirigente Medico Radiologo a Tempo Indeterminato*

*Principali mansioni e responsabilità

- Radiologia Tradizionale ,Ecografia Internistica e Muscolo-Scheletrica, Tac Neuro , Body e Muscolo-Scheletrica

- Date (da – a) *01/07/01 al 31/04/05*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Azienda Ospedaliera S. Antonio Abate Trapani*
- Tipo di azienda o settore *U.O. di Radiologia e TAC*
- Tipo di impiego *Dirigente Medico Radiologo a Tempo Indeterminato*

*Principali mansioni e responsabilità

--Referente di Radiologia Pediatrica per la Pediatria;Ortopedia , Chirurgia Pediatrica e Neonatologia; giusta nomina del Direttore di Struttura Complessa.
 -Radiologia Tradizionale ,Ecografia Internistica e Muscolo-Scheletrica, Tac Neuro , Body e Muscolo-Scheletrica.
 -Dal 01/09/02 Incarico Dirigenziale Professionale di Radiologia Cardio - toracica, Giusta Delibera del Direttore Generale n 951 del 28/08/2002

- Date (da – a) *13/05/2000 al 30/06/2001*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Azienda Ospedaliera G. Salvini – Garbagnate Milanese /Milano*
- Tipo di azienda o settore *U.O.C. Radiologia TAC e RMN*
- Tipo di impiego *Dirigente Medico Radiologo a Tempo Indeterminato /vincitore di concorso*

*Principali mansioni e responsabilità

-Radiologia Tradizionale ,Ecografia Internistica e Muscolo-Scheletrica, Tac Neuro , Body e Muscolo-Scheletrica.

- Date (da – a) *09/04/2000 al 12/05/2000*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Azienda Ospedaliera G. Salvini di Garbagnate Milanese (MI) Via Forlanini 131*
- Tipo di azienda o settore *U.O. Radiologia –TAC e RMN*
- Tipo di impiego *Dirigente Medico Radiologo a Tempo Determinato ,quale vincitore di Concorso*

Pubblico per incarico , presso la suddetta Azienda Ospedaliera.

*Principali mansioni e responsabilità
-Radiologia Tradizionale ,Ecografia Internistica e Muscolo-Scheletrica, Tac Neuro ,
Body e Muscolo-Scheletrica.

CORSI DI FORMAZIONE:

-Partecipazione a diversi Corsi e Congressi di Aggiornamento Professionale realizzati
dalla SIRM (Società Italiana di Radiologia Medica) sia a livello Regionale che Nazionale.

-Docente al Corso di Formazione sulla Patologia dell'Apparato Respiratorio con la
seguinte relazione : " TAC Polmonare con MDC nelle Neoplasie Polmonari " ,tenutosi a
Trapani dal 23/09/2004 al 28/09/2004 (evento formativo E.C.M. n°4969-151125)

-Docente al Corso di Formazione - Imaging nella Pratica Clinica in Medicina dello
Sport- con la seguente relazione " Diagnostica per Immagini degli Aneurismi dell'Aorta
Toracica " tenutosi a Trapani dal 22/03/2005 al 19/04/2005(evento formativo E.C.M.
N°4969-178784)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 23/05/1994
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Iscrizione Ordine dei Medici – Chirurghi della Provincia di Palermo N°11657
- Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Ordine dei Medici-Chirurghi della Provincia di Palermo
- Qualifica conseguita Medico -Chirurgo

- Date (da – a) 23/12/1999
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma di Specializzazione in Radiologia (ind. Radiodiagnostica e Scienze Immagini)
- Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Scuola di Specializzazione in Radiologia.
Facoltà di Medicina e Chirurgia - Università degli Studi di Palermo.
- Qualifica conseguita Specialista in Radiologia
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Medico-Radiologo

- Date (da – a) 30/03/1994
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea in Medicina e Chirurgia
- Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università Degli Studi di Palermo-Facoltà di Medicina e Chirurgia
- Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia con voto 110/110 con Lode
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Medico-Chirurgo

- Abilitazione all'esercizio della professione di Medico – Chirurgo conseguita nella
I sezione dell'anno 1994 presso l' Università degli Studi di Palermo

- Date (da – a) 07/1985
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma di Maturità Scientifica
- Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Liceo Scientifico - Istituto Don Bosco Ranchibile di Palermo
- Qualifica conseguita Maturità Scientifica
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Diploma di scuola secondaria superiore

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Prima Lingua Italiano

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura **Inglese** Utente avanzato
- Capacità di scrittura Utente avanzato
- Capacità di espressione orale Utente autonomo

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE Computer :Office,Excel,access,Internet Explorer

PATENTE O PATENTI Italiana

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Palermo 20/04/2015

NOME E COGNOME (FIRMA)

Dr.Danilo Panci