

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome PIRAS PAOLO
Indirizzo VIA VITTORIO VENETO 32 CAP23100 SONDRIO
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 15/05/1953

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da – a) DAL 20/01/1981 AL 30/06/1981 INCARICO DI ASSISTENTE MEDICO PRESSO DIVISIONE UROLOGIA
OSPEDALE SONDRIO
Date (da –a) DAL 29/12/1981 AL 28/12/1982 ASSISTENTE MEDICO DI RUOLO PRESSO DIVISIONE DI UROLOGIA
OSPEDALE SONDRIO
Nome e indirizzo datore di lavoro USL 22 Sondrio
Tipo di azienda o settore Sanitario
Tipo di impiego Medico

Date (da –a) dal 03/01/1983 al 28/02/1985 assistente medico di ruolo presso divisione di urologia Ospedale
Nome e indirizzo datore di lavoro Santissima Trinità Cagliari
Tipo di azienda o settore Sanitario
Tipo di impiego Medico

Date (da – a) dal 01/03/1985 al 21/12/1987 assistente medico di ruolo presso la divisione di urologia Ospedale
Sondrio
Nome e indirizzo datore di lavoro Azienda Socio Sanitaria N° 9 Sondrio
Tipo di azienda o settore Sanitario
Tipo di Impiego Medico

Date (da – a) Dal 01/01/1988 Aiuto Corresponsabile di ruolo presso la Divisione di Urologia
Ospedale Sondrio
Nome e indirizzo datore di lavoro Azienda Socio Sanitaria N° 9 Sondrio
Tipo di azienda o settore Sanitario
Tipo di impiego Medico

Date (da – a)	Dal 01/01/1993 Responsabile Modulo Organizzativo “Diagnostica Andrologica” Divisione Urologia Ospedale Sondrio
Nome e indirizzo datore di lavoro	Azienda Socio Sanitaria N° 9 Sondrio
Tipo di azienda o settore	Sanitario
Tipo di impiego	Medico
Date (da – a)	Dal 01/01/1995 Dirigente Medico I° livello Disciplina di Urologia Ospedale Sondrio
Nome e indirizzo datore di lavoro	Azienda Socio Sanitaria N° 9 Sondrio
Tipo di azienda o settore	Sanitario
Tipo di impiego	Dirigente Medico
Date (da – a)	Dal 2010 Responsabile Struttura Semplice di Andrologia medica e chirurgica Ospedale Sondrio
Nome e indirizzo datore di lavoro	Azienda Ospedaliera Valtellina Valchiavenna
Tipo di azienda o settore	Sanitario
Tipo di impiego	Dirigente Medico
Date (da – a)	Dal 01/04/2017 al 15/07/2017
Nome e indirizzo datore di lavoro	Direttore f.f. Struttura Complessa di Urologia
Tipo di azienda o settore	ASST Sondrio
Tipo di impiego	Dirigente Medico

Attualmente collabora con la CLINICA MANGIONI come specialista in urologia e andrologia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo di Studio	Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso Università degli Studi di Cagliari
Altri titoli di studio e professionali	Specializzazione in Urologia conseguita presso Università degli Studi di Milano Specializzazione in Endocrinologia Malattie del Ricambio Andrologia conseguita presso Università degli Studi di Pisa

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA	ITALIANO	
ALTRE LINGUA (LIVELLO SCOLASTICO)	INGLESE	FRANCESE

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	Capacità di gestione e coordinamento team di lavoro Pianificazione attività lavorativa
-------------------------------------	---

CAPACITÀ E COMPETENZE	BUONA CONOSCENZA ED UTILIZZO DEI SISTEMI INFORMATICI (PACCHETTO OFFICE)
-----------------------	---

TECNICHE

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE

In pittura e scultura

ULTERIORI INFORMAZIONI

Nel corso della carriera lavorativa eseguiti centinaia di interventi di chirurgia urologica maggiore, chirurgia andrologica e chirurgia endoscopica
Partecipazione a numerosi convegni e congressi di Urologia ed Andrologia nazionali ed internazionali.
Relatore in congressi di Urologia e di Andrologia
Pubblicazione di lavori scientifici su numerose riviste nazionali ed internazionali

Ai sensi del d.lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 manifesto il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nel presente curriculum vitae.

Sondrio

03/10/2018 _____

FIRMA _____

Autorizzo l'Ente al trattamento dei dati personali, ai sensi della L. 13.12.96, n. 675. L'istituto si impegna a non fornire questi dati a terzi per fini commerciali.

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 a sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali.
Inoltre, il sottoscritto, autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47, comma 1 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445)

Il sottoscritto Paolo Piras, nato il 15/53/1953 ,

residente a ..Sondrio 23100 in Via Vittorio Veneto 32

DICHIARA:

il dichiarante in relazione alle dichiarazioni sopra espresse è consapevole per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445. Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Sondrio, 03/10/2018

IL DICHIARANTE