

## Curriculum Vitae

### Informazioni personali

Nome / Cognome Gaetano Sirna  
Indirizzo Via L. da Vinci 44, Taormina  
Telefono 0942 28764 - 0953782630 Cellulare:  
Fax 0953782561  
E-mail sirna@policlinico.unict.it  
Cittadinanza Italiana  
Data di nascita 28/07/1953  
Sesso M

### Occupazione desiderata/Settore professionale

### Esperienza professionale

Date	Dal 26 aprile 2010 ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore Sanitario
Principali attività e responsabilità	Compiti e mansioni della Direzione Sanitaria
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliero Universitaria "Policlinico – Vittorio Emanuele" Catania
Tipo di attività o settore	Direzione Sanitaria
Date	Dal 1 settembre al 25 aprile 2010
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore Sanitario
Principali attività e responsabilità	Compiti e mansioni della Direzione Sanitaria
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASP 5 Messina, Presidio Ospedaliero Taormina
Tipo di attività o settore	Direzione Sanitaria Aziendale
Date	Dal 06/11/2006 al 31/08/2009
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore Generale
Principali attività e responsabilità	Compiti e mansioni della Direzione Generale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera Papardo, sede Messina
Tipo di attività o settore	Direzione Generale
Data	Dal 26/06/2005 al 05/11/2006
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore Sanitario Aziendale
Principali attività e responsabilità	Compiti e mansioni della Direzione Sanitaria
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda USL n. 5 Messina
Tipo di attività o settore	Direzione Sanitaria Aziendale
Data	Dal 29/10/2004 al 25/06/2005
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore di Dipartimento
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda USL n. 5 Messina
Tipo di attività o settore	
Data	Dal 01/02/2004 al 31/03/2005
Lavoro o posizione ricoperti	Esperto per il controllo di Gestione

Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera Piemonte, Messina
Tipo di attività o settore	Controllo di Gestione
Data	Dal 01/07/2003 al 25/06/2005
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore Sanitario di Presidio
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda USL n. 5 Messina, sede Taormina
Tipo di attività o settore	Direzione Sanitaria Aziendale
Data	Dal 10/04/2000 al 30/06/2003
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore di Presidio Ospedaliero
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda USL n. 5 Messina, sede Patti
Tipo di attività o settore	Direzione Sanitaria di Presidio
Data	Dal 24/05/1999 al 09/04/2000
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore di Distretto e Presidio Ospedaliero
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda USL n. 5 Messina, sede Lipari
Tipo di attività o settore	Distretto e Presidio Ospedaliero
Data	Dal 05/08/1991 al 19/05/1999
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente Medico
Principali attività e responsabilità	Dirigente Medico di Igiene Pubblica
Nome e indirizzo del datore di lavoro	USL n. 40, sede di Taormina
Tipo di attività o settore	Igiene Pubblica
Data	Dal 01/09/1982 al 31/12/1992
Lavoro o posizione ricoperti	Medico di Base
Principali attività e responsabilità	Medico Convenzionato
Nome e indirizzo del datore di lavoro	USL. n. 40 sede Taormina
Tipo di attività o settore	Medicina di Base
Data	01/04/1980 al 30/08/1988
Lavoro o posizione ricoperti	Medico di Guardia Medica
Principali attività e responsabilità	Medico Convenzionato
Nome e indirizzo del datore di lavoro	USL n. 40 sede di Taormina
Tipo di attività o settore	Medicina di Base
<b>Istruzione e formazione</b>	
Date	15/01/2010
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato, Corso di Formazione Manageriale per Direttore Generale
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	CEFPAS
Date	10/11/2008 al 11/03/2009
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato, Titolo del Corso: Management delle Aziende Sanitarie
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	LUISS
Date	02/12/2004 al 15/06/2005
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato, Titolo: Corso di Formazione Manageriale per Direzione Sanitaria Aziendale

Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	CEFPAS Caltanissetta
Date	Dal 10/03/2003 al 13/03/2003
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato, Titolo: "La contabilità analitica per centri di costo"
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ernst & Young
Date	29/01/2003 al 30/01/2003
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato, Titolo: "La contabilità economico patrimoniale"
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ernst & Young
Date	01/03/2002 al 01/03/2003
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato, Titolo: Management dei Servizi Sanitari
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Cefpas di Calatanissetta
Date	24/10/2001 al 26/10/2001
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato, Titolo: La riorganizzazione per processi all'interno dell'Azienda Sanitaria
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Cefpas di Caltanissetta
Date	Dal 05/03/2001 al 09/03/2001
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato, Titolo: "Gestione e sviluppo delle risorse umane"
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Cefpas di Caltanissetta
Date	Dal 18/09/2000
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato, Titolo: " I DRG come strumento di gestione e di qualità dell'assistenza"
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Cefpas di Caltanissetta
Date	Dal 25/10/1999 al 20/04/2000
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato, Titolo: " Management delle aziende Sanitarie"
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	LUISS
Date	1992
Titolo della qualifica rilasciata	Specializzazione in Chirurgia dell'Apparato digerente
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università di Catania

Date 1985  
 Titolo della qualifica rilasciata Specializzazione in Medicina Preventiva  
 Principali tematiche/competenze professionali possedute  
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università di Catania

Date 27/10/1978  
 Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Medicina e Chirurgia  
 Principali tematiche/competenze professionali possedute  
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Catania

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua(e) **ITALIANO**

Altra(e) lingua(e) **INGLESE**

Autovalutazione  
 Livello europeo (\*)

**Lingua**

**Lingua**

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
BUONO	BUONO	BUONO	BUONO	BUONO

(\*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze sociali OTTIME

Capacità e competenze organizzative OTTIME

Capacità e competenze tecniche OTTIME

Capacità e competenze informatiche BASE

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

Patente B

**Ulteriori informazioni**

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)".

**Firma**