

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Giovanni Corsello**
Indirizzo **Via Emilia n. 43 90143 Palermo**
Telefono **091/6555425**
Fax **091/6555423**
E-mail **giovanni.corsello@unipa.it**

Nazionalità **italiana**

Data di nascita **20.12.1958** codice fiscale **CRS GNN 58T20 C421U**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- *Date (da – a)* **Dal 01.07.1987 al 30.06.1994**
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* **Istituto Materno Infantile –Cattedra di Patologia Neonatale
Via Cardinale Rampolla n. 1 – 90142 Palermo**
- *Tipo di azienda o settore* **Policlinico Universitario “Paolo Giaccone”**
- *Tipo di impiego* **Contratto a tempo determinato**
- *Principali mansioni e responsabilità* **Dirigente medico di I livello specialista in Pediatria**
- *Date (da – a)* **Dal 01.11.1994 al 30.05.1999**
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* **Istituto Materno Infantile –Cattedra di Patologia Neonatale- Università
degli Studi di Palermo
Via Cardinale Rampolla n. 1 – 90142 Palermo**
- *Tipo di impiego* **Professore Universitario di ruolo di II fascia Pediatria**
- *Principali mansioni e responsabilità* **Dirigente Medico specialista in Pediatria**
- *Date (da – a)* **Dal 01.06.1999 al 31.08.2002**
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* **Azienda Ospedaliera “Vincenzo Cervello” Via Trabucco n. 180 Palermo
Università degli Studi di Palermo – Piazza Marina n. 61 Palermo**
- *Tipo di impiego* **Professore Universitario di ruolo I fascia**
- *Principali mansioni e responsabilità* **Direttore della Divisione di Neonatologia e TIN con annesso Servizio di Trasporto per le
emergenze neonatali**
- *Date (da – a)* **Dal 01.09.2002 al tutt’oggi**
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* **Azienda Ospedaliera Universitaria “Paolo Giaccone”**

- Tipo di impiego Professore Ordinario di Pediatria Generale e Specialistica
- Principali mansioni e responsabilità Direttore U.O. Complessa di Neonatologia e TIN con Nido
 - **Dall'anno accademico 2002/2003 a tutt'oggi**
 - Università degli Studi di Palermo
- *Date (da – a)*
 - *Nome e indirizzo del datore di lavoro*
- Principali mansioni e responsabilità
 - *Date (da – a)* Coordinatore del Corso Integrato di Pediatria per il Corso di laurea in Medicina e Chirurgia
Dal 28.10.2003 al 30.11.2013
 - *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Università degli Studi di Palermo
- Principali mansioni e responsabilità
 - *Date (da – a)* Direttore della Scuola di Specializzazione in Pediatria
Dal 2003 al 2012
- Principali mansioni e responsabilità
 - *Date (da – a)* Componente del Consiglio Direttivo della Società italiana di Pediatria e della Società Italiana di Neonatologia
Dal gennaio 2005 al febbraio 2007
 - *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Azienda Ospedaliera Universitaria "P. Giaccone"
- Principali mansioni e responsabilità
 - *Date (da – a)* Componente del Comitato di Bioetica dell' Azienda Policlinico
Da novembre 2012 a tutt'oggi
 - *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Azienda Ospedaliera Universitaria "P. Giaccone"
Università degli Studi di Palermo
- Principali mansioni e responsabilità
 - *Date (da – a)* Direttore del Dipartimento di Scienze per la Promozione della Salute e Materno Infantile "G. D'Alessandro"
Dal 1 Dicembre 2012
- Principali mansioni e responsabilità Presidente della Società italiana di Pediatria

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- *Date (da – a)* **nel 1976**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* Diploma di maturità presso il liceo classico Mandralisca di Cefalu'
 - *Qualifica conseguita* Materie classiche
 - *Date (da – a)* Maturità classica
15 luglio 1982
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - *Qualifica conseguita* Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Palermo
 - *Date (da – a)* Dottore in Medicina
nel 1982
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - *Qualifica conseguita* Abilitato all'esercizio della professione di medico
 - *Date (da – a)* medico
Dal 1982 al 16 dicembre 1986

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma di Specializzazione in Pediatria presso l'Università degli Studi di Palermo
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Pediatria
 - Qualifica conseguita Medico Specialista in Pediatria
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 1° posto nella graduatoria del concorso di ammissione
 - Date (da – a) **8 .11.1990**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma di Specializzazione in Genetica Medica presso l'Università degli Studi di Catania
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Genetica medica
 - Qualifica conseguita Medico Specialista in Genetica medica
 - Date (da – a) **nel 1983**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Contributo del Consiglio Nazionale delle Ricerche per un soggiorno di studio presso l'Harvard Medical School di Boston
 - Date (da – a) **Nel 1994**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Vincitore di un concorso a posti di Professore Universitario di ruolo di seconda fascia per il Gruppo Pediatria Generale e Specialistica
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Pediatria
 - Qualifica conseguita Professore Universitario Associato
 - Date (da – a) **da maggio 2002**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Incarico a ricoprire il ruolo di Professore ordinario di Pediatria Generale e Specialistica presso l'Università degli Studi di Palermo
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Pediatria
 - Qualifica conseguita Professore Universitario Ordinario

- PRIMA LINGUA **italiano**
 - ALTRE LINGUE
 - inglese**
 - Capacità di lettura **Ottimo**
 - Capacità di scrittura **Ottimo**
 - Capacità di espressione orale **Ottimo**

Dichiaro che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere ai sensi degli artt.46 e 47 D.P.R .n. 445/2000 ,e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del decreto legge 196/2003 , n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Palermo, 16.01.2014

Stavenn' Corallo