FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Paolo Pili
Indirizzo	Via Calamida 15 - 08100 Nuoro
Telefono	3409108541
Fax	
E-mail - pec	**paolopili@virgilio.it - paolopili@pec.it**
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	18/12/1966

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	Dal 1.1.2022 ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**ARES SARDEGNA – Via Piero della Francesca – Selargius (CA)**
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria
• Tipo di impiego	**Direttore della S.C. Gestione Economico – Finanziario Ciclo Passivo (struttura complessa)**
• Principali mansioni e responsabilità	

Date (da – a)	Dal 1.5.2018 al 31.12.2021
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**ATS SARDEGNA - Via Costa – Sassari**
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria
• Tipo di impiego	**Direttore della S.C. Gestione Economico – Finanziario Ciclo Passivo (struttura complessa)**

• Date (da – a)	Dal 1.1.2017 al 30.4.2018
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**ATS SARDEGNA – Via Costa - Sassari**
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria
• Tipo di impiego	**Direttore del distretto di Macomer (struttura complessa)**
• Principali mansioni e responsabilità	Gestione amministrativo – sanitaria dell'area territoriale cui fanno capo i seguenti comuni: MACOMER – SINDIA- BORORE- DUALCHI- NORAGUGUME- BIRORI- BORTIGALI- SILANUS- BOLOTANA – LEI F.F. RESPONSABILE DEL POLIAMBULATORIO DI MACOMER

Date (da – a)	Dal 2.8.2010 al 31.12.2016
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**ASL Nuoro- Via Demurtas**
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria Locale
• Tipo di impiego	**Direttore del distretto di Macomer (struttura complessa)**
• Principali mansioni e responsabilità	Gestione amministrativo – sanitaria dell'area territoriale cui fanno capo i seguenti comuni: MACOMER – SINDIA- BORORE- DUALCHI- NORAGUGUME- BIRORI- BORTIGALI- SILANUS- BOLOTANA – LEI F.F. RESPONSABILE DEL POLIAMBULATORIO DI MACOMER

• Date (da – a)	Dal 1.4.2008 al 31.7.2010
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**ASL Nuoro- Via Demurtas**
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria Locale
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabilità dei Processi Tecnico Amministrativi dei due Presidi Ospedalieri

• Date (da – a)	Dal 27.10.2005 al 31.7.2010
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**ASL Nuoro- Via Demurtas**
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria Locale
• Tipo di impiego	**Dirigente amministrativo del Distretto di Nuoro (struttura semplice)**
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabilità dei Processi Tecnico Amministrativi del Distretto di Nuoro

Per ulteriori informazioni:
Cel 3409108541- mail paolopili@virgilio.it

• Date (da – a)	DAL 27.10.2005 AL 31.3.2008
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**ASL Nuoro- Via Demurtas**
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria Locale
• Tipo di impiego	**Dirigente amministrativo del Servizio Farmaceutico Territoriale**
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabilità dei processi tecnico amministrativi del Servizio farmaceutico territoriale

• Date (da – a)	DAL 25.6.2007 AL 31.3.2008
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**ASL Nuoro- Via Demurtas**
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria Locale
• Tipo di impiego	**Dirigente amministrativo del Dipartimento di Prevenzione (struttura semplice)**
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabilità dei processi tecnici amministrativi del Dipartimento di prevenzione

• Date (da – a)	Dal 13.10.2004 al 12.9.2005 e dal 28.12.2006 al 15.9.2008
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**ASL Nuoro- Via Demurtas**
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria Locale
• Tipo di impiego	**Responsabile dell'Ufficio di Direzione Generale (struttura semplice)**
• Principali mansioni e responsabilità	Dirigente Amministrativo

Per ulteriori informazioni:
Cel 3409108541- mail paolopili@virgilio.it

• Date (da – a)	DAL 7.6.2004 AL 26.10.2005
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**ASL Nuoro- Via Demurtas**
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria Locale
• Tipo di impiego	**Responsabile Servizio Manutenzioni Territ.**
• Principali mansioni e responsabilità	Dirigente Amministrativo

Per ulteriori informazioni:
Cel 3409108541- mail paolopili@virgilio.it

• Date (da – a)	DAL 26.8.2001 AL 31.3.2004
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**ASL Olbia- Via Nanni – Olbia**
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria Locale
• Tipo di impiego	**Dirigente Amministrativo Dei Distretti di Olbia e Tempio Pausania (Struttura Semplice)**
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabilità dei processi tecnici amministrativi dei due Distretti

• Date (da – a)	Dal 1.4.1.4.1198 al 25.8.2001
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**PROVINCIA DI NUORO – PIAZZA ITALIA – NUORO**
• Tipo di azienda o settore	Ente Locale
• Tipo di impiego	**Funzionario amministrativo presso il servizio aa.gg. – legali**
• Principali mansioni e responsabilità	Gestione procedimenti legali ed altri procedimenti attinenti al servizio

• Date (da – a)	Dal 8.11.1993 al 31.3.1998
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**PROVINCIA DI NUORO – PIAZZA ITALIA – NUORO**
• Tipo di azienda o settore	Ente Locale
• Tipo di impiego	**Collaboratore Amministrativo (Ex 7^ Livello)**
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabilità dei processi tecnico amministrativi del Liceo Scientifico di Sorgono

Per ulteriori informazioni:
Cel 3409108541- mail paolopili@virgilio.it

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	Laurea in Giurisprudenza conseguita il 12.12.1991 votazione di 99/110
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Cagliari
• Date (da – a)	Anno scolastico 1984/1985 : diploma di maturità conseguito presso il Liceo Scientifico di Nuoro
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI
Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA	**italiano**
ALTRE LINGUA	
	Inglese
• Capacità di lettura	Buono
• Capacità di scrittura	Buono
• Capacità di espressione orale	Buono

Corsi di Formazione

MANAGMENT SANITARIO (2004)

IL RUOLO DEL FORMATORE INTERNO ALL'ORGANIZZAZIONE SANITARIA "(2004) AGGIORNAMENTO PER OPERATORI DEL SETTORE MATERNO INFANTILE (2004) IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO – SANITARIO (2006)

LA COPERTURA SANITARIA DEI CITTADINI STRANIERI E COMUNITARI (2006) GESTIONE DEI RIFIUTI SPECIALI (2007)

CORSO PER L'USO DI MICROSOFT EXCEL (2005)

CORSO PER L'USO DI MICROSOFT OUTLOOK (2006)

LA SANITA' CHE CAMBIA (2010)

Per ulteriori informazioni:
Cel 3409108541- mail paolopili@virgilio.it

LA RIFORMA BRUNETTA (2011)

ASSESSMENT AZIENDALE E PROGRAMMAZIONE DI INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO ATTRAVERSO L'APPLICAZIONE DELLA METODOLOGIA DISTRIGOV (2012)

CINICAL GOVERNANCE ASSESSMENT AZIENDALE (2012)

CORSO DI FORMAZIONE PER DIRIGENTI (2013)

PIANO TRIENNALE PER LA CORRUZIONE (2014)

TRASPARENZA ED ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI 2016)

RESPONSABILITA' AMMINISTRATIVA E DANNO ERARIALE (2016)

DRG: LA CORRETTA CONTABILIZZAZIONE DELLE PRESTAZIONI (2017)

PROGRAMMA OPERATIVO DI FORMAZIONE E COMUNICAZIONE DEGLI OPERATORI DELLA PREVENZIONE 1°STEP (2017)

OPERATORI DELLA PREVENZIONE 2° STEP (2017)

LEADERSHIP MOTIVAZIONALE: AAA CERCASI LEADERPER UNA NUOVA STAGIONE IN SANITA' (2017)

CORSO MANAGERIALE IN MATERIA DI SANITA' PUBBLICA E DI ORGANIZZAZIONE E GESTIONE SANITARIA DISPOSTO CON DELIBERA GR 38/13 del 24.7.2018 (2019 – 2020)

MANAGMENT IN SANITA' - SDA BOCCONI (2021)

ATTIVITA' DI DOCENZA

" ORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE – DISTRETTUALE " – UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SASSARI - FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRUGIA 21 MAGGIO 2021

" ORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE – DISTRETTUALE " – UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SASSARI - FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRUGIA 22 OTTOBRE 2021

Per ulteriori informazioni:
Cel 3409108541- mail paolopili@virgilio.it

Il sottoscritto Paolo Pili , ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità dichiara che quanto scritto corrisponde al vero

Nuoro 3.11.2022

Firma

Per ulteriori informazioni:
Cel 3409108541- mail paolopili@virgilio.it