

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome PILO DR. LUCA
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED]
Fax
E-mail [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Nazionalità Italiana

Data di nascita [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- **Date (da – a)** Dal 2003 al 2007 ha prestato servizio come Medico del territorio (guardia medica Ittiri)
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Asl n°1 Sassari Via Catalocchino 11
- **Tipo di azienda o** Pubblica
- **Tipo di impiego** Libero professionista
- **Principali mansioni e responsabilità** Responsabile dell'ambulatorio di Guardia Medica con attività medica ambulatoriale e domiciliare in regime di emergenza-

•Date (da – a) Dal 2004 al 2007 Medico di Medicina Generale per la Asl Sassari – Distretto di Alghero

•Nome e indirizzo del datore di lavoro Dott. Leonardo Ara Ambulatorio di Medicina Generale Olmedo

•Tipo di azienda o ... Privato convenzionato ASL

•Tipo di impiego Libero professionale

•Principali mansioni e responsabilità Medico di medicina Generale con attività ambulatoriale e domiciliare

• Date (da – a) Dal 2004 al 2007 Medico di Medicina Generale per la Ausl Olbia

•Nome e indirizzo del datore di lavoro Dott.ssa Annalisa Sanna Ambulatorio di Medicina Generale –

•Tipo di azienda o Santa Teresa Gallura

•Tipo di impiego Libero professionale

•Principali mansioni e responsabilità Medico di medicina Generale con attività ambulatoriale e domiciliare

•Date (da – a) Dal 2004 al 2007 Medico di Medicina Generale per la Ausl Olbia

•Nome e indirizzo del datore di lavoro Dott.ssa Moena Rizzoli Ambulatorio di Medicina Generale – Santa Teresa Gallura

•Tipo di azienda o ...

•Tipo di impiego Libero professionale

•Principali mansioni e responsabilità Medico Chirurgo

•Date (da – a) Dal 2006 Istruttore corsi Primo Soccorso Legge 626

•Nome e indirizzo del datore di lavoro Dott. Matteu Giuseppe Golfo Aranci – Olbia

•Tipo di azienda o Privata

•Tipo di impiego Libero Professionista

- Principali mansioni e responsabilità Docente Corso Sicurezza Legge 626/

- Date (da – a) Dal 2006 Perito Giurato del Tribunale di Sassari con iscr. N° 363/06
Perito Giurato del Giudice di Pace di Sassari

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o
- Tipo di impiego Libero Professionista
- Principali mansioni e responsabilità Perizie medico legali

- Date (da – a) Dal 1/01/10 al 10/12/2013 Dirigente Medico presso l’Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari nella disciplina Chirurgia Generale presso il reparto di Chirurgia della Grande Obesità diretto dal Prof. Alberto Porcu.

Dal 10/12/2012 al 12/04/2013 Dirigente Medico presso l’Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari nella disciplina Chirurgia Generale presso il reparto di Patologia Chirurgica diretto dal Prof. Mario Trignano.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o Azienda Sanitaria Ospedaliero Universitaria
- Tipo di impiego Dipendente a tempo determinato
- Principali mansioni e responsabilità Dirigente medico di primo livello: attività di assistenza in reparto e attività di sala operatoria come primo operatore e aiuto in interventi di chirurgia epatobiliopancreatica, endocrinologica, vascolare, toracica, Day Surgery.

- Date (da – a) Dal 15/04/13 Dirigente Medico, vincitore di concorso a tempo indeterminato, presso ASL OLBIA nella disciplina Medicina di accettazione e Chirurgia d’ Urgenza presso il Pronto Soccorso di Olbia, diretto dal Dott. Attilio Bua
01/01/2015: Incarico ad Alta Professionalità: “Formazione sviluppo protocolli e verifica” presso Medicina d’Accettazione e Chirurgia d’Urgenza Ospedale Giovanni Paolo II di Olbia.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ATS SARDEGNA
- Tipo di azienda o ASSL Olbia

- Tipo di impiego Dipendente a tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Dirigente medico ex I (liv >5<15 anni) : Medicina d'Accettazione e Chirurgia d'urgenza.

- Date (da – a) DAL 30/03/2020
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Determina Aziendale N .2020/14833 ASSL Olbia
- Tipo di azienda o settore ASSL Olbia
- Tipo di impiego Dipendente a tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità **Coordinatore Emergenza Covid MCAU Olbia Tempio La Maddalena con funzioni di organizzazione, sviluppo, problem solving. Sviluppo di percorsi, nonché il continuo aggiornamento di tutti i provvedimenti emanati dal Governo, dalla Protezione civile, dalla RAS, nonché delle Procedure operative validate dalla Taskforce**

- Date (da – a) Dal 30/04/2020
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Pg/2020/0004194
- Tipo di azienda o settore Privata **AREUS SARDEGNA**
- Tipo di impiego Regionale **REFERENTE ELIBASE OLBIA – ECHO LIMA 1**
- Principali mansioni e responsabilità Direttore esecutivo di contratto (DEC), organizzazione turni e gestione della Base HEMS Olbia Aeroporto Costa Smeralda

- Coordinatore Medico “Area Grigia” per l'emergenza pandemica CoviD 19. (PG /2020/0283510).**

- Date (da – a) Dal 23/11//2020 al 24/12/2021
- Nome e indirizzo del datore di lavoro presso **S.C. MCAU Olbia Tempio La Maddalena - ATS SARDEGNA-ASSL OLBIA**
- Tipo di azienda o settore Privata Comune: **OLBIA** Provincia: **SASSARI**
- Tipo di impiego Regionale **Descrizione attività svolta:** coordinamento gestionale e clinico dell'area grigia, con demandate attività di Bed management, finalizzate alla appropriatezza dei ricoveri in strutture covid; gestione con il S.I.S.P. e con le U.S.C.A., ricollocazione dei pazienti positivi verso Ospedali COVID identificati tali da nota RAS, coordinamento ed indirizzo dell'equipe medico infermieristica individuata per la gestione dei casi positivi presso l'Area isolamento in attesa di trasferimento o ,in alternativa, di trattamento pre dimissione.
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) **DAL 24/12/2021**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Determina ATS Sardegna n° 1010 del 24/12/2021**
- Tipo di azienda o settore **ASSL Olbia**

• Tipo di impiego	<u>Dipendente a tempo indeterminato</u>
• Principali mansioni e responsabilità	<u>Responsabile Struttura Semplice Pronto Soccorso La Maddalena afferente al MCAU Olbia Tempio La Maddalena</u>
• Date (da – a)	<u>Dal 27/07/2022</u>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<u>Delibera ASL Gallura n° 222 del 27/07/2022 del DG ASL Gallura .</u>
• Tipo di azienda o settore	<u>ASL Gallura</u>
• Tipo di impiego	<u>Dipendente a tempo indeterminato</u>
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabile del Presidio Ospedaliero Paolo Merlo La Maddalena Asl Gallura: Funzioni gestionali e organizzative del Presidio Ospedaliero Paolo Merlo Asl Gallura sito in La Maddalena
• Date (da – a)	Dal 14/04/2023
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE DIREZIONE MEDICA DEL PRESIDIO – LA MADDALENA (Delibera DG n°211 del 14/04/2023)
• Tipo di azienda o settore	ASL Gallura
• Tipo di impiego	Dipendente a tempo indeterminato
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabile del Presidio Ospedaliero Paolo Merlo La Maddalena Asl Gallura: Funzioni gestionali e organizzative del Presidio Ospedaliero Paolo Merlo Asl Gallura sito in La Maddalena
• Date (da – a)	Direzione di struttura semplice a valenza dipartimentale o distrettuale;
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Dal 14/04/2023 ad oggi
• Tipo di azienda o settore	STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE PRONTO SOCCORSO LA MADDALENA E EMERGENZA TERRITORIALE E TURISTICA. (Delibera DG n° 211 del 14/04/2023)
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	ASL GALLURA – P.O. PAOLO MERLO DI LA MADDALENA Comune: LA MADDALENA Provincia: SASSARI

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Direzione di struttura semplice

dal 24/12/2021 al 14/04/2023 **Direzione di struttura semplice;**

presso: **SS PRONTO SOCCORSO LA MADDALENA afferente alla SC MCAU OLBIA TEMPIO LA MADDALENA** (Delibera del Commissario Straordinario n° 1010 del 24/12/2021)

presso ASL GALLURA – P.O. PAOLO MERLO DI LA MADDALENA (ex ATS SARDEGNA-ASSL OLBIA)

Comune: **LA MADDALENA** Provincia: **SASSARI**

Sostituzione ex art. 22 CCNL 19/12/2019, comma 8 Dal 14/04/2023 a tutt'oggi

STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE DIREZIONE MEDICA DEL PRESIDIO – LA MADDALENA (Delibera DG n°211 del 14/04/2023)

presso: **ASL GALLURA – P.O. PAOLO MERLO DI LA MADDALENA** Comune: **LA MADDALENA** Provincia: **SASSARI**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Incarico ad alta professionale: tipo incarico C4 ex alfa ++ (come da stato di

servizio allegato)

Dal 01/01/2015 al 23/12/2021

Sviluppo e implementazione di percorsi e protocolli operativi interni. Attività didattica - formativa relativa all'aggiornamento continuo.

presso: **ASL GALLURA P.O. GIOVANNI PAOLO II** Comune: **Olbia** Provincia: **SASSARI**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 2010 Docente Corsi Regionali di Formazione Professionale

I.FO.L.D. Via Peretti 1- Cagliari- 09100

Privata

Docente per il modulo di Primo Soccorso nei Corsi di Formazione Regionale

- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Dal 2003 al 2009 medico in formazione in Chirurgia Generale presso l'istituto di Clinica Chirurgica Università degli studi di Sassari -Reparto di Chirurgia Generale della Grande Obesità
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laureto in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Sassari in data 12/11/2003 con la votazione di 106/110
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Abilitazione professionale ottenuta in data 26/12/2003
Iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi di Sassari dal 16/12/2003
- Qualifica conseguita Medico Chirurgo
Specialista in Chirurgia Generale indirizzo d'Urgenza in data 31/10/2009 presso l'Università degli Studi di Sassari
- Qualifica conseguita In possesso dei seguenti brevetti e corsi:

ALS,PBLS,PHTLS,BLS,D,ATLS,ACLS,
ITLS,EPALS,HEMS
Istruttore BLS,D AMERICAN HEART ASS.
Corso Maxi Emergenze

- Date (da – a) 20/07/2020
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **MASTER II LIVELLO UNISS SASSARI – MADISS VI ED.**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Competenze necessarie per governare le aziende sanitarie e le loro diverse articolazioni organizzative delle stesse (presidi, distretti, dipartimenti, strutture complesse e semplici, etc.) in un contesto economico e ambientale complesso. Master in *management* con un processo formativo ispirato a principi e tecniche che coniugano la tradizionale e consolidata impostazione degli studi, con le più avanzate metodologie direzionali specificamente pensate per il settore sanitario, in una prospettiva multidisciplinare. Il percorso formativo ha coniugato in modo armonico le tematiche manageriali, organizzative, contabili, sanitarie, giuridiche, statistiche, di comunicazione e leadership e coinvolge docenti accademici e professionali del Sistema Sanitario Nazionale.**
- Qualifica conseguita _____

Partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, in qualità di docente, relatore o responsabile scientifico.

Tipologia evento: **CORSO**
In qualità di: **RESPONSABILE SCIENTIFICO**
Ente organizzatore: **ASL OLBIA – CENTRO FORMAZIONE MEDICA** Titolo: **Corso teorico pratico Gestione delle vie aeree in Emergenza Urgenza** Data **01/06/2022** (durata) n. giorni **1** ore **8**
Specificare se l'attività formativa è ECM: **SI**
Specificare se con test o esame finale: **SI**

2. Tipologia evento: **CORSO**
In qualità di: **RESPONSABILE SCIENTIFICO** Ente organizzatore: **ASL GALLURA**
Titolo: **BLSD** (Basic Life Support and Defibrillation) Data **12/04/2023** (durata) n. giorni **1** ore **5** Specificare se l'attività formativa è ECM **si** Specificare se con test o esame finale **si**

3. Tipologia evento : **CORSO**
In qualità di: **RESPONSABILE SCIENTIFICO** Ente organizzatore: **ASL GALLURA**
Titolo: **BLSD** (Basic Life Support and Defibrillation) Data **18/04/2023** (durata) n. giorni **1** ore **5** Specificare se l'attività formativa è ECM **si** Specificare se con test o esame finale **si**

. Tipologia evento: **CORSO**
In qualità di: **RESPONSABILE SCIENTIFICO** Ente organizzatore: **ASL GALLURA**
Titolo: **BLSD** (Basic Life Support and Defibrillation) Data **12/07/2023** (durata) n. giorni **1** ore **5** Specificare se l'attività formativa è ECM: **SI** Specificare se con test o esame finale: **SI**

5. Tipologia evento: **CORSO**
In qualità di: **RESPONSABILE SCIENTIFICO** Ente organizzatore: **ASL GALLURA**
Titolo: **BLSD** (Basic Life Support and Defibrillation) Data **19/07/2023** (durata) n. giorni **1** ore **5** Specificare se l'attività formativa è ECM: **SI** Specificare se con test o esame finale: **SI**

6. Tipologia evento: **CORSO**
In qualità di: **RESPONSABILE SCIENTIFICO** Ente organizzatore: **ASL GALLURA**
Titolo: **BLSD** (Basic Life Support and Defibrillation) Data **19/07/2023** (durata) n. giorni **1** ore **5** Specificare se l'attività formativa è ECM: **SI** Specificare se con test o esame finale: **SI**

7. Tipologia evento: **CORSO**
In qualità di: **RESPONSABILE SCIENTIFICO** Ente organizzatore: **ASL GALLURA**
Titolo: **BLSD** (Basic Life Support and Defibrillation) Data **19/09/2023** (durata) n. giorni **1** ore **5** Specificare se l'attività formativa è ECM: **SI** Specificare se con test o esame finale: **SI**

8. Tipologia evento: **CORSO**
In qualità di: **RESPONSABILE SCIENTIFICO** Ente organizzatore: **ASL GALLURA**
Titolo: **BLSD** (Basic Life Support and Defibrillation) Data **12/10/2023** (durata) n. giorni **1** ore **5** Specificare se l'attività formativa è ECM: **SI** Specificare se con test o esame finale: **SI**

9. Tipologia evento: **CORSO**

In qualità di: **Discente**

Ente organizzatore: **AREUS SARDEGNA** Titolo: **CORSO BLS D Pediatrico**

Data **16/04/2018** (durata) n. giorni 1 ore 5 Specificare se l'attività formativa è ECM: **NO** Specificare se con test o esame finale: **SI**

10. Tipologia evento: **CORSO**

In qualità di: **Discente**

Ente organizzatore: **AREUS SARDEGNA**

Titolo: **CORSO EPALS (EUROPEAN PAEDIATRIC ADVANCED LIFE SUPPORT)** Data **18-19/04/2018** (durata) n.

giorni 2 ore 20

Specificare se l'attività formativa è ECM: **SI**

Specificare se con test o esame finale: **SI**

11. Tipologia evento: **CORSO**

In qualità di: **Discente**

Ente organizzatore: **AREUS SARDEGNA**

Titolo: **CORSO ITLS (INTERNATIONAL TRAUMA LIFE SUPPORT)** Data **4-5/05/2018** (durata) n. giorni 2 ore 16

Specificare se l'attività formativa è ECM: **SI**

Specificare se con test o esame finale: **SI**

12. Tipologia evento: **CORSO**

In qualità di: **Discente**

Ente organizzatore: **AREUS SARDEGNA** Titolo: **CORSO ACLS AHA**

Data **3-4/04/2018** (durata) n. giorni 2 ore 16 Specificare se l'attività formativa è ECM: **NO** Specificare se con test o esame finale: **SI**

13. Tipologia evento: **CORSO**

In qualità di: **Discente**

Ente organizzatore: **AREUS SARDEGNA**

Titolo: **CORSO MAXI EMERGENZE SISMAPRO** Data **24-25/11/2021** (durata) n. giorni 2 ore 18 Specificare se l'attività formativa è ECM: **NO** Specificare se con test o esame finale: **SI**

13. Tipologia evento: **CORSO**

In qualità di: **Discente**

Ente organizzatore: **MISERICORDIA DI SASSARI** Titolo: **CORSO BLS INSTRUCTOR AHA**

Data **10/03/2019** (durata) n. giorni 1 ore 8

Specificare se l'attività formativa è ECM: **NO** Specificare se con test o esame finale: **SI**

14. Tipologia evento: **CORSO**

In qualità di: **Discente**

Ente organizzatore: **ASL GALLURA**

Titolo: **CORSO BLS D**

Data **18/04/2023** (durata) n. giorni 1 ore 5 Specificare se l'attività formativa è ECM: **SI** Specificare se con test o esame finale: **SI**

15. Tipologia evento: **CORSO**

In qualità di: **Discente**

Ente organizzatore: **AREUS SARDEGNA**

Titolo: **CORSO HEMS** (HELICOPTER EMERGENCY MEDICAL SERVICE) Data **21-25/05/2023** (durata) n. giorni 5 ore 51

Specificare se l'attività formativa è ECM: **SI**

Specificare se con test o esame finale: **SI**

16. Tipologia evento: **CORSO**

In qualità di: **DOCENTE**

Ente organizzatore: **AREUS SARDEGNA**

Titolo: **CORSO H.E.M.S** (HELICOPTER EMERGENCY MEDICAL SERVICE) Data **10/10/2023** (durata) n. giorni 1 ore 5

Specificare se l'attività formativa è ECM: **NO**

Specificare se con test o esame finale: **NO**

Pubblicazioni

Pubblicazioni da allegare, specificando le 5 presentate (in allegato) per la valutazione (produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere relative all'ultimo decennio):

1. **CAVES as an Environment for Astronaut Training ; WILDERNESS & ENVIRONMENTAL MEDICINE**, 25, 244–252 (2014) ; Luca Pilo, MD ; CNSAS Italian Mountain and Cave Rescue Service Milano, Italy
2. **Medical and Logistical Challenges of the Longest Cave Rescue: A Case Report** Thomas-Michael Schneider¹; Rino Bregani²; Rok Stopar³; Jakob Krammer⁴; Martin Göksu⁴; Natalie Müller; Michael Petermeyer¹; Johannes Schiffer¹; Hermann Brugger⁵; Antonella Santini; Luca Pilo; Giacomo Strapazzon, Bergwacht Bayern Bavarian Mountain Rescue, Bäd Tolz, Germany, CNSAS Italian Mountain and Cave Rescue Service, Milano, Italy, Mountain Rescue Association of Slovenia, Kranj, Slovenia, ÖHR Austrian Cave Rescue Service, Salzburg, Austria, EURAC Institute of Mountain Emergency Medicine, Bolzano, Italy; in Abstracts from the 7th World Congress of Mountain & Wilderness Medicine pag. 429

MADRELINGUA

Italiana

ALTRE LINGUA

Inglese

• **Capacità di lettura**

Buona

• **Capacità di scrittura**

Buona

• **Capacità di espressione orale**

Buona

**CAPACITÀ E
COMPETENZE
RELAZIONALI**

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

DAL 2006 MEDICO VOLONTARIO DEL CORPO NAZIONALE DEL SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO VIII DELEGAZIONE REGIONE SARDEGNA

MEMBRO DELLA COMMISSIONE MEDICA NAZIONALE DEL SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO (CO.MED)

OPERATORE TECNICO SANITARIO DEL C.N.S.A.S.

ISTRUTTORE NAZIONALE DEL CNSAS

DAL 01 /1/2012 AL 31/12/2012 VICE DIRETTORE DELLA SCUOLA NAZIONALE MEDICI PER L'EMERGENZA AD ALTO RISCHIO IN AMBIENTE IPOGEO- CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO.

DAL 01/01/2013 AL 31/08/2018 DIRETTORE DELLA SCUOLA NAZIONALE MEDICI PER L'EMERGENZA AD ALTO RISCHIO IN AMBIENTE IPOGEO- CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO.

IMPEGNATO ATTIVAMENTE COME MEDICO IN NUMEROSE OPERAZIONI DI SOCCORSO IN AMBIENTE IMPERVIO IPOGEO E ALPINO CON IL CORPO NAZIONALE DEL SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO CNSAS E DELLA PROTEZIONE CIVILE ITALIANA

ATTIVITA' DI ELISOCCORSO CON FORMAZIONE PERIODICA E ADDESTRAMENTO AL VOLO CON I VELIVOLI DELLE FORZE ARMATE NELLE OPERAZIONI SATER (ESERCITO, CARABINIERI, GUARDIA DI FINANZA, CORPO FORESTALE DELLO STATO) E GRIFONE

ISTRUTTORE NAZIONALE DEL CNSAS

DAL 01 /1/2012 AL 31/12/2012 VICE DIRETTORE DELLA SCUOLA NAZIONALE MEDICI PER L'EMERGENZA AD ALTO RISCHIO IN AMBIENTE IPOGEO- CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO.

DAL 01/01/2013 AL 31/08/2018 DIRETTORE DELLA SCUOLA NAZIONALE MEDICI PER L'EMERGENZA AD ALTO RISCHIO IN AMBIENTE IPOGEO- CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO.

IMPEGNATO ATTIVAMENTE COME MEDICO IN NUMEROSE OPERAZIONI DI SOCCORSO IN AMBIENTE IMPERVIO IPOGEO E ALPINO CON IL CORPO NAZIONALE DEL SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO CNSAS E DELLA PROTEZIONE CIVILE ITALIANA

ATTIVITA' DI ELISOCCORSO CON FORMAZIONE PERIODICA E ADDESTRAMENTO AL VOLO CON I VELIVOLI DELLE FORZE ARMATE NELLE OPERAZIONI SATER (ESERCITO, CARABINIERI, GUARDIA DI FINANZA, CORPO FORESTALE DELLO STATO) E GRIFONE

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

Dal 1998 fino al 2003 ha partecipato alla organizzazione e gestione della "Giornata Italiana della Talassemia per la raccolta fondi" per conto della Fondazione Italiana Leonardo Giambrone per la lotta alla Talassemia

Dal 2006 Direttore Sanitario della Associazione di volontariato Misericordia di Santa Teresa Gallura.

Impegnato attivamente nella formazione dei volontari per l'attività di 118 Regione Sardegna e della Protezione Civile

**CAPACITÀ E
COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e
amministrazione di persone,
progetti, bilanci; sul posto di
lavoro, in attività di
volontariato (ad es. cultura e
sport), a casa, ecc.*

Dal 2007 Direttore Sanitario della Associazione di volontariato
Misericordia di Sassari.

Impegnato attivamente nella formazione dei volontari per
l'attività di 118 Regione Sardegna e della Protezione Civile

2013 : operazione Mare Nostrum in collaborazione con la Marina
Militare Italiana e la ONG -Fondazione Rava, imbarcato su Nave
San Marco. Impegnato con un ruolo attivo nelle operazioni di
primo soccorso dei migranti e dei profughi nelle acque
internazionali.

**ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE**

Competenze non
precedentemente
indicate.

Dal 2009 Socio della Associazione Italiana Ulcere Cutanee
(AIUC)

Dal 2006 Socio della I.R.C. (Italian Resuscitation Council)

Autore di Articoli Scientifici pubblicati su riviste a caratura
internazionale

**CAPACITÀ E
COMPETENZE
TECNICHE CON
COMPUTER,
ATTREZZATURE
SPECIFICHE,
MACCHINARI, ETC..**

Ottima conoscenza dei sistemi operativi Microsoft e delle suite
Office Similari

Il Sottoscritto consapevole che le Dichiarazioni falsi comportano l'applicazione delle
sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, dichiara che le informazioni
riportate nel seguente C.V. corrispondo a verità.

Sassari 18/10/2023

Dott. Luca Pilo
Firmato

PILO
digitalmente
da PILO LUCA

Data:
2023.10.20
18:46:33 ®
+02'00'

LUCA