



**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



**INFORMAZIONI
PERSONALI**

Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di Nascita

**ESPERIENZA
LAVORATIVA**

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

- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

- Date (da-a)
- Nome e tipo di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello

FLAVIO CIVITELLI
(CVTFLV57B15H185C)
PODERE SANTABARBARA, 97 -
RAPOLANO TERME SI ITALIA
+3905787131

Flavio.civitelli@uslsudest.toscana.it
italiana
15-02-1957

1990-OGGI
Aziende Sanitarie della Toscana, dal 2016
Az. Usl Sudest Toscana
Sanità Ospedaliera Pubblica
Dirigente Medico

Direttore del Dipartimento Materno
Infantile az. Usl Sudest Toscana da Agosto
2016
Direttore di Struttura Complessa UOC
Pediatria e Neonatologia Ospedale di
Nottola, incaricato dal 1 luglio 2012, di
ruolo dal 1 gennaio 2015,
Responsabile di struttura semplice di
allergologia pediatrica dal 1997

2013

CORSO DI FORMAZIONE
MANAGERIALE PER DIRETTORI DI

studio	STRUTTURA COMPLESSA di cui all'art. 5, comma 1 lettera "d" del DPR 484/1997, come modificato dall'art. 13 D. Lgs. 229/1999 – art.16 quinquies, tenutosi presso la Scuola Superiore S. Anna di Pisa formato per la direzione di strutture sanitarie complesse
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
<ul style="list-style-type: none"> • Date 	2000
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istruzione o formazione 	Corso di Perfezionamento Universitario in Immuno-Allergologia Pediatrica Università degli studi di Perugia Facoltà di Medicina e Chirurgia anno 2000, con attestato di regolare frequenza e superamento dell'esame teorico pratico
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	allergologia e immunologia pediatriche
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	perfezionato in allergologia e immunologia pediatriche
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da-a) 	2007
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istruzione o formazione 	Specializzazione in malattie infettive
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	malattie infettive
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	specialista
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da-a) 	1982
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istruzione o formazione 	Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli studi di Siena
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	medicina e chirurgia
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	dottore in medicina e chirurgia

• Livello nella
classificazione nazionale (se
pertinente)

**CAPACITÀ E
COMPETENZE
PERSONALI**

MADREALINGUA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione
orale

ITALIANO

FRANCESE

BUONO

BUONO

ECCELLENTE

**CAPACITÀ E
COMPETENZE
GESTIONALI E
ORGANIZZATIVE**

membro dell'organismo tecnico
scientifico della rete regionale pediatrica
Toscana, membro della commissione
nazionale Siaip per accreditamento
strutture allergologiche pediatriche. già
vice presidente del consiglio dei sanitari
Az Usl 7 di Siena, già Consigliere
dell'Ordine Provinciale dei Medici di
Siena per tre mandati, membro di
commissione nazionale fnomceo

Percorso formativo

Partecipazione a circa 150 eventi formativi
a carattere scientifico su temi di pediatria,
neonatologia, allergologia e
organizzazione e gestione in sanità. 14
pubblicazioni scientifiche

Flavio Civitelli

*Autovinto il trattamento dei dati personali
contenuti nel mio curriculum vitae in base
all'art.13 del D. Lgs 196/2003 e all'art.13 del
regolamento UE 2016/679 relativi alle procedure
delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei
dati personali nonché ai sensi del D. Lgs 101/2018*

flavio@mlr-

16.10.2020



Servizio Sanitario della Toscana

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
diretta alla RILEVAZIONE DEL CONFLITTO DI INTERESSI
NEI COMPONENTI DEL COMITATO SCIENTIFICO**

(Regolamento applicativo dei criteri oggettivi di cui all'Accordo Stato-Regioni del 5 novembre 2009
e per l'accreditamento approvato dalla Commissione nazionale per la formazione continua il
13.01.2010)

Il/la sottoscritto/a _____ FLAVIO CIVITELLI _____

nato/a RAPOLANO TERME il _____ 15.02.1957 _____

residente i RAPOLANO TERME _____ Prov. SIENA

Via/P.za PODERE SANTA BARBARA _____ n. 97

Codice Fiscale **CVTFLV57B15H185C**

e.mail : _____ flavio.civitelli@uslsudest.toscana.it _____ avendo ricevuto dall'Azienda USL Toscana Sud Est

l'incarico di componente del Comitato scientifico dell'Azienda USL Toscana sud est,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti artt.19, 46 e 47 del Decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n.445,

1. la presenza di conflitto di interessi in quanto negli ultimi 2 anni ha avuto i seguenti rapporti anche di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario

2. l'assenza di conflitto di interessi in quanto negli ultimi 2 anni non ha avuto rapporti anche di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario.

In fede.

Data 19.10.2020

Firma _____

CIVITELLI

Cognome.....

FLAVIO

Nome.....

15/02/1957

nato il.....

(atto n. 7 P I S A)

RAPOLANO TERME (SI)

a.....

ITALIANA

Cittadinanza.....

RAPOLANO TERME (SI)

Residenza.....

POD. S. BARBARA, 97

Via.....

Stato civile.....

MEDICO

Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....

m. 1,72

Capelli.....

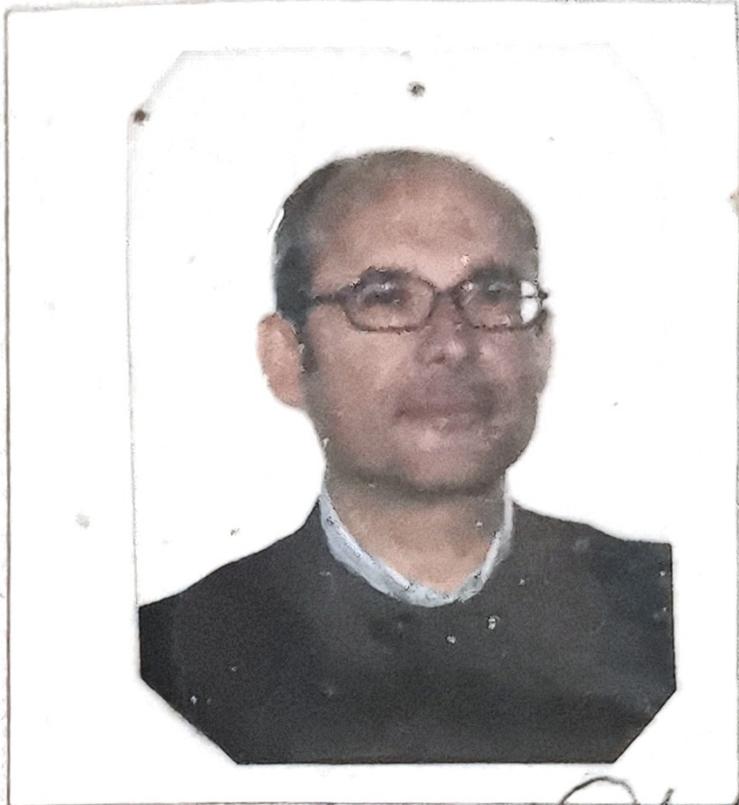
BRIZZOLATI

Occhi.....

CASTANI

Segni particolari.....

N



Firma del titolare.....

Flavio Civitelli

RAPOLANO TERME

18/07/2011

Impronta del

D'ORDINE DEL SINDACO





SCADENZA 18/07/2021

DIRITTI:

AR 6268696



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

RAPOLANO TERME (SI)

CARTA D'IDENTITA'

N° AR 6268696

DI

CIVITELLI

FLAVIO