



## Dati generali relativi al Comitato Etico istituito ai sensi del D.M. 8 febbraio 2013

**Denominazione sociale**

COMITATO ETICO INTERAZIENDALE DELLA PROVINCIA DI MESSINA

**Partita IVA****Anno di 1° Istituzione (ai sensi della precedente normativa)**

-

**Data della delibera di istituzione del Comitato Etico ai sensi del D.M. 8 febbraio 2013**

12/12/2013

**Regione**

Sicilia

**Provincia**

Messina

**Comune**

Messina

**Indirizzo**

VIA CONSOLARE VALERIA GAZZI

**Cap**

98125

**Numero Telefonico**

0902217347

**Numero Telefonico 2**

0902213521

**Email**

aoucomitatoetico@unime.it

**Email 2**

-

**Sito web**

www.polime.it

**Nome**

Edoardo

**Cognome**

Spina

**Comitato Etico istituito nell'ambito di:**

- una struttura  
 piú<sup>1</sup> strutture

**Comitato Etico istituito nell'ambito di:**

- ASL  
 Azienda Ospedaliera  
 Ospedale a gestione diretta  
 Policlinico universitario

**Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS)**

- Pubblico  
 Privato

Ambito Altro

- 
- Ospedale classificato o assimilato  
 Istituto sanitario privato qualificato presidio della ASL  
 Ente di ricerca  
 Amministrazione regionale  
Altro, Specificare: \_\_\_\_\_

**Organo di amministrazione della struttura che istituisce il Comitato Etico Qualifica del responsabile legale**

- Direttore Generale  
 Presidente/Commissario straordinario di IRCCS  
 Assessore

Altro, Specificare: \_\_\_\_\_

**Strutture per le quali opera il Comitato Etico, specificare**

CASA DI CURA CAPPELLANI GIOMI S.P.A.  
AORPAPARDOPIEMONTE- OSPEDALE PAPARDO  
AORPAPARDOPIEMONTE- PRESIDIO OSPEDALIERO PIEMONTE  
AZIENDA OSP. UNIV. G. MARTINO  
P.O. 'NUOVO CUTRONI ZODDA' BARCELLONA  
P.O. LIPARI  
P.O. 'G. FOGLIANI' MILAZZO  
P.O.' S. VINCENZO' TAORMINA  
P.O. 'SS. SALVATORE' MISTRETTA  
P.O. 'BARONE-ROMEO' PATTI  
STABILIMENTO OSPED. S. AGATA MILITELLO  
I.O.M.I. F.SCALABRINO GANZIRRI  
CASA DI CURA S.CAMILLO  
CASA DI CURA CRISTO RE  
CASA DI CURA CARMONA SRL  
CASA DI CURA VILLA SALUS S.A.S.  
CASA DI CURA S.RITA ATI HOSPITAL SRL  
C.O.T. S.P.A. (CURE ORTOPED. TRAUM.)  
CASA DI CURA VILLA IGEEA SRL  
CENTRO CHIRURGICO VILLA MARIA S.R.L.

**Il nuovo Comitato Etico sostituisce i seguenti Comitati Etici pre-esistenti**

COMITATO ETICO DELLA AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI MESSINA  
COMITATO ETICO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI PAPARDO - PIEMONTE DI MESSINA  
COMITATO ETICO DELL'IRCCS CENTRO NEUROLESII BONINO-PULEJO DI MESSINA  
COMITATO ETICO SCIENTIFICO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO GAETANO MARTINO DI MESSINA

**Presidente del Comitato Etico**

**Nome**

Edoardo

**Cognome**

Spina

**Responsabile della segreteria tecnico-scientifica**

**Nome**

Edoardo

**Cognome**

Spina

**Telefono**  
0902217347

**Fax**  
0902213285

**Email**  
aoucomitatoetico@unime.it

**Telefono 2**  
0902213521

**Fax 2**  
-

**Email 2**  
-



**Dati relativi al referente dell'Osservatorio Nazionale sulla Sperimentazione Clinica dei Medicinali (OsSC)**

**Nome**  
ANTONIETTA

**Cognome**  
LUPO

**Sesso**  
F

**Codice Fiscale**  
LPUNNT67D67F158M

**Nazione**  
Italia

**Regione**  
Sicilia

**Provincia**  
Messina

**Comune**  
Messina

**Telefono**  
0902217347

**Cellulare**  
3497450627

**Email**  
aoucomitatoetico@unime.it

**Fax**  
0902213285

## Componenti del Comitato Etico

<b>Cognome</b>	Franciò
<b>Nome</b>	Giuseppe
<b>Qualifica</b>	Clinico
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	28/01/2014
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	28/01/2017
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	Si
<b>Se si, specificare</b>	AO PAPARDO
<b>Cognome</b>	Ferraù
<b>Nome</b>	Francesco
<b>Qualifica</b>	Clinico
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	28/01/2014
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	28/01/2017
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	Si
<b>Se si, specificare</b>	ASP Messina
<b>Cognome</b>	Saitta
<b>Nome</b>	Antonio
<b>Qualifica</b>	Clinico
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	28/01/2014
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	28/01/2017
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	Si
<b>Se si, specificare</b>	AOU Policlinico Messina

Cognome	Lembo
Nome	Aurelio
Qualifica	Medico di medicina generale territoriale
Email	-
Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)	28/01/2014
Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)	28/01/2017
Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)	15/03/2017
Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)	14/03/2020
<b>Struttura di appartenenza</b>	
Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico	No
<b>Struttura di appartenenza</b>	
Cognome	Siracusano
Nome	Maria Francesca
Qualifica	Pediatra
Email	marsirac@tin.it
Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)	24/04/2014
Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)	24/04/2017
Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)	15/03/2017
Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)	14/03/2020
<b>Struttura di appartenenza</b>	
Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico	No
<b>Struttura di appartenenza</b>	
Cognome	Cacace
Nome	Caterina
Qualifica	Pediatra
Email	-
Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)	28/01/2014
Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)	28/01/2017
Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)	15/03/2017
Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)	14/03/2020
<b>Struttura di appartenenza</b>	
Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico	Si
Se si, specificare	ASP Messina
<b>Struttura di appartenenza</b>	
Cognome	Trimarchi
Nome	Giuseppe
Qualifica	Biostatistico
Email	-
Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)	28/01/2014
Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)	28/01/2017
Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)	15/03/2017
Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)	14/03/2020
<b>Struttura di appartenenza</b>	
Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico	No

Cognome	Spina
Nome	Edoardo
Qualifica	Farmacologo
Email	-
Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)	28/01/2014
Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)	28/01/2017
Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)	15/03/2017
Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)	14/03/2020
<b>Struttura di appartenenza</b>	
Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico	Si
Se si, specificare	AOU Policlinico Messina
Cognome	Navarra
Nome	Michele
Qualifica	Farmacologo
Email	-
Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)	28/01/2014
Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)	28/01/2017
Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)	15/03/2017
Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)	14/03/2020
<b>Struttura di appartenenza</b>	
Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico	No
Cognome	Sgroi
Nome	Carmela
Qualifica	Farmacista del servizio sanitario regionale
Email	-
Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)	28/01/2014
Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)	28/01/2017
Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)	15/03/2017
Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)	14/03/2020
<b>Struttura di appartenenza</b>	
Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico	Si
Se si, specificare	ASP Messina
Cognome	Reitano
Nome	Paolina
Qualifica	Direttore sanitario o suo sostituto permanente
Email	direzionesanitaria@aorpapardopiemonte.it
Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)	02/10/2014
Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)	14/03/2017
Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)	15/03/2017
Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)	14/03/2020
<b>Struttura di appartenenza</b>	
Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico	Si
Se si, specificare	AO PAPPARDO

<b>Cognome</b>	Sindoni
<b>Nome</b>	Domenico
<b>Qualifica</b>	Direttore sanitario o suo sostituto permanente
<b>Email</b>	direzione.generale@asp.messina.it
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	02/10/2014
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2017
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	Si
<b>Se si, specificare</b>	ASP Messina
<b>Cognome</b>	Comunale
<b>Nome</b>	Antonio
<b>Qualifica</b>	Esperto in materia giuridica e assicurativa
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	No
<b>Cognome</b>	Amata
<b>Nome</b>	Ferdinando
<b>Qualifica</b>	Esperto in materia giuridica e assicurativa
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	28/01/2014
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	28/01/2017
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	No
<b>Cognome</b>	Bruno
<b>Nome</b>	Salvatore
<b>Qualifica</b>	Clinico
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	No

Cognome	Spadaro
Nome	Pietro
Qualifica	Clinico
Email	-
Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)	15/03/2017
Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)	14/03/2020
Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)	-
Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)	-
<b>Struttura di appartenenza</b>	
Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico	No
<b>Struttura di appartenenza</b>	
Cognome	Gembillo
Nome	Giuseppe
Qualifica	Esperto in bioetica
Email	-
Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)	15/03/2017
Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)	14/03/2020
Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)	-
Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)	-
<b>Struttura di appartenenza</b>	
Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico	No
<b>Struttura di appartenenza</b>	
Cognome	Artemisia
Nome	Antonio
Qualifica	Esperto in bioetica
Email	-
Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)	28/01/2014
Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)	28/01/2017
Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)	15/03/2017
Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)	14/03/2020
<b>Struttura di appartenenza</b>	
Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico	No
<b>Struttura di appartenenza</b>	
Cognome	Centorrino
Nome	Domenica
Qualifica	Rappresentante dell'area delle professioni sanitarie interessata alla sperimentazione
Email	-
Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)	15/03/2017
Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)	14/03/2020
Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)	-
Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)	-
<b>Struttura di appartenenza</b>	
Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico	Si
Se si, specificare	ASP Messina

<b>Cognome</b>	Spina
<b>Nome</b>	Carmelo
<b>Qualifica</b>	Rappresentante dell'area delle professioni sanitarie interessata alla sperimentazione
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	28/01/2014
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	28/01/2017
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	Si
<b>Se si, specificare</b>	ASP Messina
<b>Cognome</b>	Mondello
<b>Nome</b>	Graziella
<b>Qualifica</b>	Rappresentante dell'area delle professioni sanitarie interessata alla sperimentazione
<b>Email</b>	mondellograziella@alice.it
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	31/08/2016
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	30/08/2019
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	Si
<b>Se si, specificare</b>	AO Papardo
<b>Cognome</b>	Bonarrigo
<b>Nome</b>	Agatino
<b>Qualifica</b>	Rappresentante dell'area delle professioni sanitarie interessata alla sperimentazione
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	28/01/2014
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	28/01/2017
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	Si
<b>Se si, specificare</b>	AOU Policlinico Messina
<b>Cognome</b>	Quartaronello
<b>Nome</b>	Paolo
<b>Qualifica</b>	Rappresentante dell'area delle professioni sanitarie interessata alla sperimentazione
<b>Email</b>	paolo@quartaronello.it
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	31/08/2016
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	30/08/2019
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	Si
<b>Se si, specificare</b>	AO Papardo

<b>Cognome</b>	Di Stefano
<b>Nome</b>	Luigi
<b>Qualifica</b>	Rappresentante dell'area delle professioni sanitarie interessata alla sperimentazione
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	Si
<b>Se si, specificare</b>	AO Papardo
<b>Cognome</b>	Morgante
<b>Nome</b>	Salvatore
<b>Qualifica</b>	Rappresentante dell'area delle professioni sanitarie interessata alla sperimentazione
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	Si
<b>Se si, specificare</b>	AOU Policlinico G. Martino
<b>Cognome</b>	Pracanica
<b>Nome</b>	Giuseppe
<b>Qualifica</b>	Rappresentante del volontariato o dell'associazionismo di tutela dei pazienti
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	No
<b>Cognome</b>	Romeo
<b>Nome</b>	Alessandra
<b>Qualifica</b>	Esperto in dispositivi medici
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	No

<b>Cognome</b>	Caltagirone
<b>Nome</b>	Alessandro
<b>Qualifica</b>	Ingegnere clinico o altra figura professionale qualificata
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	28/01/2014
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	28/01/2017
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	Si
<b>Se si, specificare</b>	AOU Policlinico Messina
<b>Cognome</b>	Marini
<b>Nome</b>	Herbert
<b>Qualifica</b>	Esperto in nutrizione
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	No
<b>Cognome</b>	Romeo
<b>Nome</b>	Placido
<b>Qualifica</b>	Esperto clinico nel settore delle procedure tecniche, diagnostiche e terapeutiche, invasive e semi invasive
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	Si
<b>Se si, specificare</b>	AOU Policlinico G. Martino
<b>Cognome</b>	Egitto
<b>Nome</b>	Giovanni
<b>Qualifica</b>	Esperto clinico nel settore delle procedure tecniche, diagnostiche e terapeutiche, invasive e semi invasive
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	Si
<b>Se si, specificare</b>	AOU Policlinico G. Martino

<b>Cognome</b>	Currò
<b>Nome</b>	Giuseppe
<b>Qualifica</b>	Esperto clinico nel settore delle procedure tecniche, diagnostiche e terapeutiche, invasive e semi invasive
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	Si
<b>Se si, specificare</b>	AOU Policlinico G. Martino
<b>Cognome</b>	Squadrito
<b>Nome</b>	Giovanni
<b>Qualifica</b>	Esperto clinico nel settore delle procedure tecniche, diagnostiche e terapeutiche, invasive e semi invasive
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	Si
<b>Se si, specificare</b>	AOU Policlinico G. Martino
<b>Cognome</b>	Rodolico
<b>Nome</b>	Carmelo
<b>Qualifica</b>	Esperto clinico nel settore delle procedure tecniche, diagnostiche e terapeutiche, invasive e semi invasive
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	Si
<b>Se si, specificare</b>	AOU Policlinico G. Martino
<b>Cognome</b>	Satullo
<b>Nome</b>	Gaetano
<b>Qualifica</b>	Esperto clinico nel settore delle procedure tecniche, diagnostiche e terapeutiche, invasive e semi invasive
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	Si
<b>Se si, specificare</b>	AO Papardo

<b>Cognome</b>	Salpietro
<b>Nome</b>	Carmelo Damiano
<b>Qualifica</b>	Esperto in genetica
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	28/01/2014
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	28/01/2017
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	15/03/2017
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	14/03/2020
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	Si
<b>Se si, specificare</b>	AOU Policlinico Messina
<b>Cognome</b>	Paino
<b>Nome</b>	Mario
<b>Qualifica</b>	Direttore sanitario o suo sostituto permanente
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	04/04/2017
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	03/04/2020
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	Si
<b>Se si, specificare</b>	AOU Policlinico G. Martino
<b>Cognome</b>	Mondello
<b>Nome</b>	Stefania
<b>Qualifica</b>	Biostatistico
<b>Email</b>	-
<b>Data di inizio 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	25/05/2017
<b>Data di fine 1° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	24/05/2020
<b>Data di inizio 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Data di fine 2° mandato (gg/mm/aaaa)</b>	-
<b>Struttura di appartenenza</b>	
<b>Dipendente di una struttura per la quale opera il Comitato Etico</b>	No