

## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Cognome(i) / Nome(i) **Cecconi Martina**  
 Indirizzo(i) **Piazzale A-Ricchi, 1 Cagliari**  
 Telefono(i) **070539584**  
 E-mail **Martina.cecconi@aob.it**  
 Data di nascita **29/10/1980 Cagliari**

### Esperienza professionale

Date	<b>Dal 2015 - ad oggi</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Dirigente Medico</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>Azienda Ospedaliera Brotzu Piazzale A- Ricchi, 1 Cagliari</b>
Date	<b>da novembre 2009 ad oggi</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Libero professionista</b>
Principali attività e responsabilità	<b>Prestazioni sanitarie di ecografia (eseguite circa 9360 prestazioni) e radiologia convenzionale (eseguite circa 600 prestazioni)</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>Unità di radiodiagnostica -Studio radiologico convenzionato SSN "Carlo Saba", via Modena 21 Iglesias</b>
Date	<b>dal 3 dicembre al 31 gennaio 2011</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Libero professionista</b>
Principali attività e responsabilità	<b>Prestazioni sanitarie di RMN (eseguite circa 300 prestazioni) con tomografo da 1.5 Tesla</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>clinica convenzionata SSN: " Città di Quartu"</b>
Date	<b>da ottobre 2010 ad oggi</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Libero professionista</b>
Principali attività e responsabilità	<b>Prestazioni sanitarie di ecografia (eseguite circa 2500 prestazioni)</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>presso la clinica convenzionata SSN: " S. Antonio"</b>
Date	<b>da giugno 2011 ad oggi</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Libero professionista</b>
Principali attività e responsabilità	<b>Prestazioni sanitarie di RMN con due tomografi da 1.5 Tesla (eseguite circa 160 prestazioni)</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>studio radiologico convenzionato SSN "G.Deriu", vico dei Mille Cagliari</b>
Date	<b>da febbraio 2011 a maggio 2011</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Libero professionista</b>
Principali attività e responsabilità	<b>Prestazioni sanitarie di RMN (eseguite circa 200 prestazioni) con tomografo da 1.0 Tesla</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>studio radiologico convenzionato SSN "Dott.Fiorini" Oristano</b>
Date	<b>da novembre 2009 al 18 aprile 2011</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Libero professionista</b>
Principali attività e responsabilità	<b>Prestazioni sanitarie di ecografia (eseguite circa 4300 prestazioni)</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>studio convenzionato SSN "Sias", via S'Arrulloni Quartu S.E</b>



Date da novembre 2009 ad ottobre 2010  
 Lavoro o posizione ricoperti Libero professionista  
 Principali attività e responsabilità Prestazioni sanitarie di ecografia (eseguite circa 1800 prestazioni)  
 Nome e indirizzo del datore di lavoro Clinica convenzionata SSN "Nuova casa di cura Decimo", Decimomannu

### Istruzione e formazione

Date 13/11/2009  
 Titolo della qualifica rilasciata Specializzazione in RADIODIAGNOSTICA, indirizzo RADIOLOGIA DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA con voti 50/ 50 e lode  
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Scuola di Specializzazione in Diagnostica per immagini presso Università di Cagliari

Date Giugno 2006  
 Titolo della qualifica rilasciata Abilitazione alla professione di Medico-Chirurgo

Date Luglio 2006  
 Titolo della qualifica rilasciata Iscrizione albo dell' Ordine dei medici di Cagliari

Date 20 dicembre 2005  
 Titolo della qualifica rilasciata Laurea specialistica in Medicina e Chirurgia con punti 110/110 e lode  
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi di Cagliari

### Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) Italiano

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione  
 Livello europeo (\*)

Inglese  
 Spagnolo

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
A1	Buono	A1	Buono	A1	Buono	A1	Buono	A1	Buono
A1	Ottimo	A1	Ottimo	A1	Ottimo	A1	Ottimo	A1	Ottimo

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

### Ulteriori informazioni

#### ATTIVITA' DI AGGIORNAMENTO E DI FORMAZIONE

Attestati delle conoscenze linguistiche:

- General English language course from 13 August 2001 until 24 August 2001 at intermediate level at Academy International English School 3 Queens Garden, Bayswater, London
- Cours de français general intensif pour 2 semaines: du 13/10/03 au 24/10/03-faux debutant-école française Lyon Bleu International 54, cours Lafayette 69003 Lyon- France.
- Corso di lingua spagnola-livello principianti assoluti-voto 27/30 tenutosi presso il centro linguistico di ateneo dal 01.07.2004 al 30.07.2004 per complessive 50 ore.
- Corso di inglese livello intermedio dal 02/08/2011 al 14/08/2011 presso la Kaplan School, Londra

Cagliari, 31 dicembre 2017

Spettabile Azienda Ospedaliera Brotzu  
Invio email curriculumdirigenti@aob.it

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E DI INCONFERIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS. N. 39/2013.**

Il/la sottoscritto/a MARTINA CECCHI  
Nat. A a CASALDI il 23.10.138  
ai fini dell'attribuzione dell'incarico di  
INGIENIERE MEDICO DI I LIVELLO

sotto la propria responsabilità ai sensi degli Articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, e conscio delle responsabilità penali, che l'Articolo 76 dello stesso Decreto, pone in capo a chi rende dichiarazioni mendaci ad una Pubblica Amministrazione al fine di ottenere dalla stessa un beneficio,

**DICHIARA**

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D.Lgs. n. 39/2013.

Dichiaro inoltre di impegnarmi, al sopraggiungere, nel corso dell'incarico, di una causa di inconferibilità o di incompatibilità contemplata dal D.Lgs. n. 39/2013, a darne tempestiva comunicazione.

Firma Martina Cecchi

Data 03/10/2018