

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	CONGIU VALENTINA
Data di nascita	28/11/74
Qualifica	CHIRURGO GENERALE
Amministrazione	Azienda Ospedaliera G. Brotzu - Cagliari
Incarico attuale	DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO
Numero telefonico dell'ufficio	3473910354
Fax dell'Ufficio	
Email istituzionale	Valentina.congiu74@aob.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA														
Altri titoli di studio e professionali	SPECILIZZAZIONE IN CHIRURGIA GENERALE														
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO DAL MARZO 2006 AL 31/10/2008 c/o P.O SAN CAMILLO DI SORGONO- ASL n°3 DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO DAL 01/11/2007 AL 19/02/2014 c/o P.O NOSTRA SIG.RA DI BONARIA- ASL n°6 DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO DAL 20/02/2014 AL 01/07/2015 c/o P.O BUSINCO- ASL n°8 DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO DAL 01/07/2015 A TUTT'OGGI c/o P.O BUSINCO- AOB														
apacità linguistiche	<table><tr><th>Lingua</th><th>Livello parlato</th><th>Livello scritto</th></tr><tr><td>INGLESE</td><td>BUONO</td><td>BUONO</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			Lingua	Livello parlato	Livello scritto	INGLESE	BUONO	BUONO						
Lingua	Livello parlato	Livello scritto													
INGLESE	BUONO	BUONO													
Capacità nell'uso delle tecnologie	BUONA														
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste ecc., ed ogni altra informazione che si ritiene	PARTICIPAZIONE A NUMEROSI CONVEGNI- SEMINARI E CORSI DI AGGIORNAMENTO. N°4 PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE.														

dover pubblicare)

Firma VALENTINA CONGIU

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Valentina Congiu', with a long, sweeping flourish extending from the end.

Curriculum anno 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 CONGIU VALENTINA
Nat. A a QUARTU S. E il 28/11/1974

ai fini dell'attribuzione dell'incarico di

_____/
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



Data 31/12/2017