

CURRICULUM VITAE

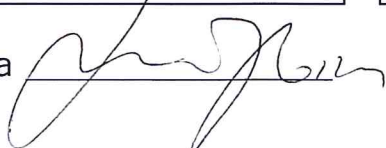
INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	COSSU LUCA DANIELE
Data di nascita	16/05/75
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO
Amministrazione	Azienda Ospedaliera G. Brotzu - Cagliari
Incarico attuale	DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO S.C. CARDIOCHIRURGIA
Numero telefonico dell'ufficio	070539520
Fax dell'Ufficio	070541388
Email istituzionale	

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea in medicina e chirurgia														
Altri titoli di studio e professionali	Specializzazione in Cardiocirurgia Dottorato di ricerca in medicina sperimentale Università La Sapienza Roma														
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Dal 2007 Incarico libero professionale a tempo determinato cardiocirurgia ospedale S. Camillo-Forlanini Roma dal gennaio 2010 dirigente medico I livello cardiocirurgia Brotzu Cagliari														
Capacità 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 dover pubblicare)															

Firma



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 _COSSU LUCA DANIELE_

Nat_ a _SASSARI_ il _16/05/1975_

ai fini dell'attribuzione dell'incarico di

DIRIGENTE MEDICO,


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 18/01/2018

CURRICULUM 2017