

# CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

<b>Cognome e Nome</b>	Fiume Stefania
<b>Data di nascita</b>	27/06/80
<b>Qualifica</b>	Dirigente Medico I° Livello
<b>Amministrazione</b>	Azienda Ospedaliera G. Brotzu - Cagliari
<b>Incarico attuale</b>	Dirigente Medico - Chirurgia d'Urgenza
<b>Numero telefonico dell'ufficio</b>	70539606
<b>Fax dell'Ufficio</b>	70539606
<b>Email istituzionale</b>	stefania.fiume@aob.it

## TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

<b>Titolo di studio</b>	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA		
<b>Altri titoli di studio e professionali</b>	SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA GENERALE		
<b>Esperienze professionali</b> (incarichi ricoperti)	DIRIGENTE MEDICO CHIRURGIA D'URGENZA AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU		
<b>Capacità linguistiche</b>	<b>Lingua</b>	<b>Livello parlato</b>	<b>Livello scritto</b>
	<b>INGLESE</b>	SUFFICIENTE	DISCRETO
<b>Capacità nell'uso delle tecnologie</b>	OTTIMA		
<b>Altro</b> (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste ecc., ed ogni altra informazione che si ritiene dover pubblicare)	REGOLARE PARTECIPAZIONE A CONGRESSI E CORSI ECM, COLLABORAZIONE IN LAVORI SCIENTIFICI E LINEE GUIDA CON SUCCESSIVA PUBBLICAZIONE		

*Stefania Fiume* 31/12/2017

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 STEFANIA FIUME

Nata a CAGLIARI il 27/6/80

ai fini dell'attribuzione dell'incarico di

DIRIGENTE MEDICO,

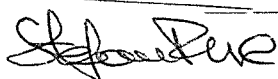
sotto la propria responsabilità ai sensi degli Articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, e conscio delle responsabilità penali, che l'Articolo 76 dello stesso Decreto, pone in capo a chi rende dichiarazioni mendaci ad una Pubblica Amministrazione al fine di ottenere dalla stessa un beneficio,

**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 31/12/2017