

**FORMATO  
EUROPEO PER IL  
CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome MARIA TERESA GARAU  
Data e luogo di nascita  
Indirizzo  
Telefono  
Fax //  
E-mail  
  
Nazionalità  
  
Data e luogo di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date ( da- a) **Dal 1/11/2018 a tutt'oggi**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro A.O.BROTZU( ora ARNAS)  
• Tipo di azienda e settore Sanità  
• Tipo di impiego Dirigente Amministrativo  
• Principali mansioni e responsabilità DIRETTORE S.C. GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE
  
- Date ( da- a) **DAL 24/09/2018 AL 31/10/2018**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro A.O.BROTZU  
• Tipo di azienda e settore Sanità  
• Tipo di impiego Dirigente Amministrativo  
• Principali mansioni e responsabilità Ad INTERIM DIRETTORE S.C. GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE
  
- Date ( da- a) **DAL 8/05/2018 AL 23/09/2018**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ATS SARDEGNA  
• Tipo di azienda e settore Dirigente amministrativo  
• Tipo di impiego  
• Principali mansioni e responsabilità Direttore SSD DPO
  
- Date (da – a) **dal 16/03/2018 AL 7/05/2018**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ATS SARDEGNA ASSL CARBONIA  
• Tipo di azienda o settore SETTORE SANITA'  
• Tipo di impiego DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
• Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DAL 01/01/2013 AL 15/03/2018**  
 ASL n. 7 CARBONIA – ATS SARDEGNA ASSL CARBONIA

ASL- SETTORE SANITA'  
 DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
 Responsabile del Servizio Affari Generali e

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DAL 1/10/2006 AL 31/12/2012**  
 ASL n. 7 CARBONIA

ASL- SETTORE SANITA'  
 DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
 RESPONSABILE DEL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DAL 01/11/2005 AL 30/09/2006**  
 ASL n. 7 CARBONIA

ASL- SETTORE SANITA'  
 DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
 Responsabile del Servizio Affari Generali e legali

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DAL 01/03/2002 AL 31/10/2005**  
 ASL n. 7 CARBONIA

ASL- SETTORE SANITA'  
 DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
 Responsabile Amministrativo del Distretto di Carbonia

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DAL 01/03/2001 AL 28/02/2002**  
 ASL n. 7 CARBONIA

ASL- SETTORE SANITA'  
 DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
 Capo settore Amministrazione del Personale -

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DAL 11/01/2000 AL 28/02/2001**  
 ASL n. 7 CARBONIA

ASL- SETTORE SANITA'  
 DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
 Responsabile Amministrativo del Distretto di Iglesias

- Date (da – a) **31/12/1999 al 10/01/2000**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL n. 7 CARBONIA**
- Tipo di azienda o settore **ASL- SETTORE SANITA'**
  - Tipo di impiego **DIRIGENTE AMMINISTRATIVO**
  - Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) **DAL 17/12/1998 AL 30/12/1999**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL n. 7 CARBONIA**
- Tipo di azienda o settore **ASL- SETTORE SANITA'**
  - Tipo di impiego **Collaboratore Amministrativo Coordinatore a tempo indeterminato**
  - Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) **DAL 01/11/1998 AL 16/12/1998**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL n. 7 CARBONIA**
- Tipo di azienda o settore **ASL- SETTORE SANITA'**
  - Tipo di impiego **Collaboratore Amministrativo**
  - Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) **DAL 01/03/1998 AL 31/10/1998**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL n. 7 CARBONIA**
- Tipo di azienda o settore **ASL- SETTORE SANITA'**
  - Tipo di impiego **Collaboratore Amministrativo Coordinatore a tempo determinato**
  - Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) **DAL 1/10/1995 AL 28/02/1998**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL n. 7 CARBONIA**
- Tipo di azienda o settore **ASL- SETTORE SANITA'**
  - Tipo di impiego **Collaboratore Amministrativo**
  - Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) **DAL 20/12/1993 AL 30/09/1995**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **USL N. 16 IGLESIAS**
- Tipo di azienda o settore **ASL- SETTORE SANITA'**
  - Tipo di impiego **Collaboratore Amministrativo**
  - Principali mansioni e responsabilità

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**24/10/2019 – 6/07/2020**

Corso di formazione manageriale in materia di sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria” ex D. Lgs. n. 171/2016

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**2015**

conclusione Corso Formazione manageriale Progetto Fleming

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**2008**

conclusione Corso Formazione manageriale Progetto Ippocrate

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**1998**

Abilitazione all'esercizio della professione di Avvocato

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita

**A.A. 1991/92**

corso di perfezionamento in Urbanistica presso la facoltà di Ingegneria dell'Università di studi di CAGLIARI

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

• Date (da – a) 29/03/1990

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

Diploma di laurea in Giurisprudenza.

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUE

Autovalutazione  
*Livello europeo (\*)*

Comprensione

Parlato

Scritto

Ascolto

Lettura

Interazione

Produzione  
orale

Produzione  
scritta

Lingua INLESE

BUONA

BUONA

ELEMENTARE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

Lingua

CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI

propensione a lavorare in squadra

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

buona conoscenza dei sistemi operativi Windows e office

PATENTE/I

B

La sottoscritta autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/03 e s.m.i. e GDPR 679/2016, per le finalità di cui al bando di selezione.

La sottoscritta dichiara quanto sopra, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità

13/05/2021