

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	Roberto Garau
Data di nascita	22/03/65
Qualifica	Medico chirurgo specialista in Chirurgia Pediatrica
Amministrazione	Azienda Ospedaliera G. Brotzu - Cagliari
Incarico attuale	Dirigente Medico
Numero telefonico dell'ufficio	070-539547
Fax dell'Ufficio	070-539791
Email istituzionale	Roberto.garau@aob.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Medico Chirurgo
Altri titoli di studio e professionali	Specialista in Chirurgia Pediatrica
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	<p>Assistente Medico di Chirurgia generale fuori ruolo presso la ex USL 21 di Cagliari reparto di Chirurgia Sperimentale Ospedale Oncologico di Cagliari (1992/1993)</p> <p>Sottotenente Medico di Complemento prima nomina presso il Comando Servizi Sanitari della Regione militare Sardegna-Cagliari-Sanità militare ministero della difesa. (1993/1994)</p> <p>Dirigente medico 1° livello di Chirurgia pediatrica assunto nel Dicembre 1993 (ha usufruito della sospensione dal servizio per assolvere agli obblighi militari come ufficiale di complemento)</p> <p>Dal Gennaio 1995 in servizio permanente presso il reparto di Chirurgia Pediatrica ospedale SS Trinità. Dal 2003 al 2014 ha collaborato con il reparto di Chirurgia Generale del Ospedale SS trinità svolgendo servizio di guardia interdivisionale , di pronta disponibilità e collaborando attivamente alle procedure diagnostiche e chirurgiche di tale reparto.</p> <p>Dal 14/11/2016 a tutt'oggi in servizio presso l' UOC di Chirurgia Pediatrica del Azienda ospedaliera Brotzu in seguito al trasferimento del reparto. dal gennaio 2019 sostituisce il responsabile del reparto in caso di sua assenza.</p>

Capacità linguistiche	Lingua	Livello parlato	Livello scritto
	Inglese	Scolastico	scolastico
Capacità nell'uso delle tecnologie	Ecografia clinica dal 1990 dopo aver seguito il corso di ecografia presso l'università di Modena		
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste ecc., ed ogni altra informazione che si ritiene dover pubblicare)	Regolare acquisizione di crediti ECM a livello FAD e Residenziale		

Firma Roberto Garau



Curriculum anno _2020_

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 DR ROBERTO GARAO
Nat° a CASCIARI il 22-3-1965

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 _08/08/2021