

CURRICULUM VITAE 2017

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	Nemolato Sonia
Data di nascita	20.11.1980
Qualifica	Dirigente Medico
Amministrazione	Azienda Ospedaliera G. Brotzu - Cagliari
Incarico attuale	
Numero telefonico dell'ufficio	07052965455 (segreteria)
Fax dell'Ufficio	07052965455
Email istituzionale	sonia.nemolato@aob.it sonia.nemolato@tiscali.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia (2005)		
Altri titoli di studio e professionali	Specializzazione in Anatomia Patologica (2005-2010)		
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	<p>Incarico libero-professionale per lo screening cervico-vaginale presso A.O.U. di Cagliari (2010/2012)</p> <p>Ricercatore a tempo determinato presso A.O.U. di Cagliari (2012/2014)</p>		
Capacità linguistiche	Lingua	Livello parlato	Livello scritto
	Inglese	B2	B2
Capacità nell'uso delle tecnologie	Buono		
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste ecc., ed ogni altra informazione che si ritiene dover pubblicare)	<p>Ha partecipato a corsi, seminari e congressi nazionali ed internazionali, raggiungendo i crediti richiesti annualmente e per l'anno 2017, spesso anche in qualità di relatore in lingua madre ed inglese. Ha effettuato un periodo di formazione presso l'Università Cattolica di Lovanio (Belgio) per la patologia infiammatoria e tumorale del tratto gastro-enterico (6 mesi) e presso l'Istituto di Anatomia Patologica AOU di Pisa (1 mese) per la patologia mammaria e ginecologica. Ha collaborato alla stesura di testi scientifici (50 pubblicazioni presenti su PubMed in riviste internazionali e 3 libri) prevalentemente su patologia del tratto gastro-enterico, neonatologia e nuovi markers immunoistochimici e tumorali. Si occupa di patologia emo-linfopatica, ginecologica (istologia e citologia), toraco-polmonare (infiammatoria in particolare le interstiziopatie polmonari [UIP] e la patologia tumorale) ed infiammatoria del tratto gastro-enterico.</p>		

Firma

Data 19/01/2018

La sottoscritta è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

FIRMA

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Skudot', written in a cursive style.

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 SONIA NEMOLATO
Nata a VIMERCATE (MI) il 20.11.1980

ai fini dell'attribuzione dell'incarico di
DIRIGENTE MEDICO IN ANATOMIA PATOLOGICA,

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