

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità  
Data di nascita

**PAOLO ORTU**  
**PIAZZALE RICCHI 1, CAGLIARI, ITALIA**  
**+39070539520**  
  
**paoloortu@aob.it**

ITALIA  
29/06/1960

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

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

1 Aprile 1992 ad ora  
  
Azienda Ospedaliera Brotzu, UO Cardiochirurgia  
Dirigente Medico I livello  
Chirurgo operatore

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

**TITOLO DI STUDIO** (barrare la casella del titolo di cui si è in possesso)

- ☐ Diploma di scuola secondaria superiore conseguito il 1 Luglio 1979 presso Liceo Scientifico A. Pacinotti, Via Liguria, Cagliari, con votazione 58/60
- ☐ Laurea del vecchio ordinamento (V.O.) in Medicina e Chirurgia conseguita il 24/07/1986 presso Università degli Studi di Cagliari con votazione 110/110 e Lode
- ☐ Specializzazione in Chirurgia Generale conseguita il 1 Luglio 1991 presso Università degli Studi di Cagliari con votazione 60/60
- ☐ Abilitazione professionale in Medicina e Chirurgia conseguita il 1986 con votazione 48/60
- ☐ Iscrizione all'albo dei medici chirurghi e odontoiatri della provincia di Cagliari, numero di iscrizione

**ALTRI CORSI DI FORMAZIONE**

Research fellow in chirurgia presso il Massachussets General Hospital, Harvard University Medical School, Boston, USA - Harvard University-Boston-USA  
- Periodo di comando da parte dell'ospedale Brotzu presso centro cardiocirurgico d'eccellenza, dove si è appresa la tecnica dei bypass aortocoronarici offpump e le tecniche chirurgiche miniinvasive tipo Heart-port - Hospital Clinico y Provincial, Facultad de medicina, Barcellona, Spagna

- Periodo di comando per frequentare il centro di cardiocirurgia della NYU; apprendimento delle tecniche più moderne di plastica valvolare mitralica. - Cardiac Surgery, New York University, New York, USA
- Periodo di comando presso la Cardiocirurgia dell'Herz und Gefass Clinic, in tutoring uno-a-uno con il prof Patric Perrier, esperto mondiale di valvuloplastica mitralica, pioniere nell'uso delle neocorde artificiali di goretex. - Herz und Gefass Clinic, Bad Neustadt, Germany

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

INGLESE

eccellente  
eccellente  
eccellente

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

AMBITO OSPEDALIERO, SALA OPERATORIA ALTAMENTE SPECIALISTICA

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

## ULTERIORI INFORMAZIONI

### ALLEGATI

Dott. Paolo Ortu

CURRICULUM 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      PAOLO ORTU  
NatO                      a MOGORO il 29/06/1960  
ai fini dell'attribuzione dell'incarico di  
Dirigente Medico

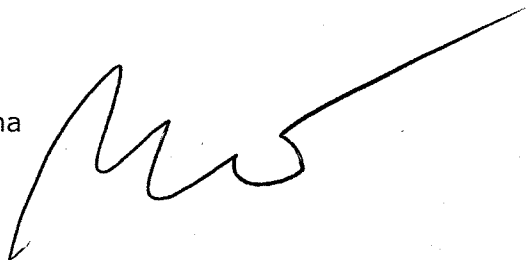
sotto la propria responsabilità ai sensi degli Articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, e conscio delle responsabilità penali, che l'Articolo 76. dello stesso Decreto, pone in capo a chi rende dichiarazioni mendaci ad una Pubblica Amministrazione al fine di ottenere dalla stessa un beneficio,

**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