

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>OTTALEVI, SARA</b>
Indirizzo	<b>PIAZZA ALESSANDRO Ricchi, 1 09134 Cagliari</b>
Telefono	<b>070 539662</b>
Fax	<b>070 539787</b>
E-mail	<b>saraottalevi@aob.it</b>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	15/12/1966

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Da marzo 2001 a tutt'oggi</b></li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>   | <p>Dirigente medico Anestesia e Rianimazione<br/>Azienda Ospedaliera G. Brotzu – Piazza Alessandro Ricchi, 1 – 09134 – Cagliari CA</p> <p>Anestesia in varie branche chirurgiche: ch. generale e d'urgenza; ch. maxillofaciale; ch. pediatrica; ch. plastica; ch. vascolare; neurochirurgia; oculistica; ostetricia e ginecologia, compresa l'analgesia ostetrica; ortopedia; urologia.</p> <p>Dirigente medico Anestesia e Rianimazione<br/>Ospedale Nostra Signora di Bonaria – Via Roma – 09037 – San Gavino Monreale CA</p> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Da luglio 2000 a marzo 2001</b></li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul> | <p>Anestesia in varie branche chirurgiche. Rianimazione e terapia Intensiva.</p> <p>Dirigente medico Anestesia<br/>Ospedale Pediatrico Fratelli Crobu – Località Canonica – 09016 – Iglesias - CI</p>   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Da marzo 2001 a tutt'oggi</b></li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>   | <p>Anestesia pediatrica e in ch. Otorinolaringoiatrica</p>  |

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Dall'anno 1994 al 1998</b></li><li>• Qualifica conseguita</li></ul> | <p>Università degli Studi di Cagliari<br/>Scuola di Specializzazione in Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e Terapia del Dolore<br/>Diploma di specializzazione in Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e Terapia del Dolore<br/>Votazione di 60/60</p> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Dall'anno 1986 al 1992</b></li><li>• Qualifica conseguita</li></ul> | <p>Università degli Studi di Roma La Sapienza<br/>Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia<br/>Laurea in Laurea in Medicina e Chirurgia<br/>Votazione di 110/110 e Lode</p>  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Dall'anno 1981 al 1986</b></li><li>• Qualifica conseguita</li></ul> | <p>Liceo Classico Mons. E. Tozzi<br/>Diploma di Maturità Classica<br/>Votazione di 58/60</p>  |

## CORSI DI AGGIORNAMENTO

Partecipazione a numerosi congressi di Anestesia e Rianimazione, sia in qualità di uditor che di relatore.

Partecipazione a corsi di aggiornamento in Anestesia e Rianimazione

Partecipazione, dal 2013 al 2017, ai corsi di aggiornamento ATI14, Anestesia e Rianimazione

Partecipazione alla stesura del Protocollo Aziendale "La Gravidanza Fisiologica"

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

Italiana

ALTRE LINGUE

### Inglese

Livello: ottimo

più che buona

più che buona

### Francese

livello: scolastico

scolastico

scolastico

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

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

## CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

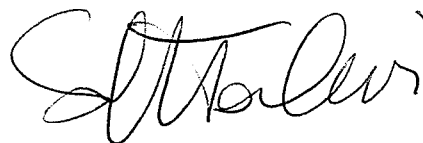
Ottime capacità relazionali, sia nei confronti dei colleghi che nei confronti dei pazienti.  
Ottime capacità di comunicazione, e grande disponibilità al lavoro in squadra.

## CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Ottime capacità nell'utilizzo di hardware e software.  
Ottima capacità nell'utilizzo di Internet.

PATENTE

Patente B. Patente internazionale



Curriculum vitae a. 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   Sara Ottalevi  

Nata a   Roma   il   15/12/1966  

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

  31/12/2016