



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome / Cognome

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza

Data di nascita

Sesso

Inserire una fotografia (facoltativo, v. istruzioni)

**Giovanni Antonio Francesco Amucano**

Facoltativo (v. istruzioni)

Facoltativo (v. istruzioni)

giovanniaf.amucano@aob.it

Italiana

30-01-1964

M

### Esperienza professionale

Date a partire dal 01-01-2007 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Dirigente medico di I livello in Radiodiagnostica

Diagnostica oncologica

Ospedale Oncologico Regionale dell'ASL 8 di Cagliari

Sezione Risonanza magnetica

### Esperienza professionale

Date dal 15-10-2000 al 2007

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Dirigente medico di I livello in Radiodiagnostica

Diagnostica neurologica, ginecologica, pediatrica e oncologica

Ospedale San Giovanni di Dio della ASL n°8 di Cagliari presso l'Istituto di Radiologia

Sezione Risonanza Magnetica e Tomografia Computerizzata

### Esperienza professionale

Date dal 01/01/1999 fino al 15-10-2000

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Prestazioni d'opera professionale

Diagnostica di patologia addominale, articolare, neurologica, pediatrica, reumatologica

Policlinico Universitario di Cagliari, Servizio di Radiologia

Sezione Risonanza Magnetica e Tomografia Computerizzata

### Esperienza professionale

Date Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. Facoltativo (v. istruzioni)

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

### Istruzione e formazione

Dal 1994 al 1998

Diploma di specializzazione in Radiologia con indirizzo in Radiodiagnostica e Scienze delle Immagini  
*Risonanza Magnetica, Tomografia computerizzata, ecografie, radiologia tradizionale*  
Università degli Studi di Cagliari  
50/50 e lode

Date 1998

Titolo della qualifica rilasciata Diploma di specializzazione in Radiologia con indirizzo in Radiodiagnostica e Scienze delle Immagini  
Principali tematiche/competenze professionali possedute *Risonanza Magnetica, Tomografia computerizzata, ecografie, radiologia tradizionale*

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Cagliari

Livello nella classificazione nazionale o internazionale 50/50 e lode

### Istruzione e formazione

Date 1990

Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Medicina e chirurgia

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Cagliari

Livello nella classificazione nazionale o internazionale 110/110

### Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) Italiano

Altra(e) lingua(e) Inglese

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
ottimo	ottimo	ottimo	ottimo		

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze organizzative Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze tecniche Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze informatiche Patente Europea di informatica

### Allegati

***Il sottoscritto 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.*

Cagliari 19.01.2018

**FIRMA**

**Giovanni Antonio  
Francesco Amucano**



**CURRICULUM ANNO 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 GIOVANNI ANTONIO FRANCESCO AMUCANO

Nat\_ a OLBIA il 30.01.1964

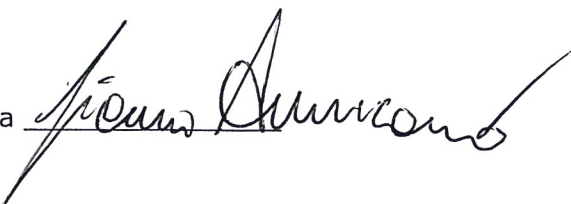
ai fini dell'attribuzione dell'incarico di

\_\_\_\_\_ ,  
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