

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	Mezza Stefania
Data di nascita	25/08/1965
Qualifica	I fascia
Amministrazione	Azienda Ospedaliera G. Brotzu - Cagliari
Incarico attuale	Dirigente ASL I fascia -pronto soccorso
Numero telefonico dell'ufficio	070539594
Fax dell'Ufficio	070539488
Email istituzionale	stefaniamezza@aob.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea in medicina e chirurgia con voti 110/110 e lode														
Altri titoli di studio e professionali	Specializzata in medicina interna con indirizzo di medicina d urgenza con voti 50/50														
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	<p>-Dirigente medico di I livello a contratto d opera –ASL di Carbonia</p> <p>-medico di guardia gestito dalla CRI -postazione di pronto soccorso aeroporto di Cagliari Elmas</p> <p>-medico di guardia clinica S Salvatore –casa di cura privata convenzionata con la ASL</p> <p>-MEDICO DI GUARDIA TURISTICA PULA AZIENDA UNIVERSITARIA DI Cagliari</p> <p>-MEDICO DI GUARDIA MEDICA PRESSO VARI AMBULATORI DELLA asl 8 e oristano</p> <p>Sostituzioni di medicina di base presso vari ambulatori della ASL 8</p>														
Capacità linguistiche	<table><tr><th>Lingua</th><th>Livello parlato</th><th>Livello scritto</th></tr><tr><td>francese</td><td>scolastico</td><td>scolastico</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			Lingua	Livello parlato	Livello scritto	francese	scolastico	scolastico						
Lingua	Livello parlato	Livello scritto													
francese	scolastico	scolastico													
Capacità nell’uso delle	Utilizzo dell ecografo														

tecnologie

Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste ecc., ed ogni altra informazione che si ritiene dover pubblicare)

Corso di ecografia internistica di base Diploma Sium . corso XIV intensivo di ecografia internistica presso il castello di Garganza Arezzo-corso Acls novembre 2009 -ha partecipato allo studio baby heart riguardante lo studio della SIDS (CARDIOLOGIA PEDIATRICA PO Brotzu febbraio 2001 -numerosi corsi di aggiornamento scolti dal 31/10/19970° tutt oggi

ATTIVITA DEL 2107 .CORSO DI ECOGRAFIA IN EMERGENZA URGENZA /

CORSO "IL TRIAGE GLOBALE LA QUALITA E LA CURA DELLA RELAZIONE IN TRIAGE"

-L EDEMA POLMONARE ACUTO E IL SUO TRATTAMENTO MEDIANTE PRESSIONE POSITIVA CONTINUA DELLE VIE AEREE CPAP

Firma Dr. Paolo Riva

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 _STEFANIA MEZZA_
Nat_A a ___CAGLIARI_ il ___25/08/1965_

ai fini dell'attribuzione dell'incarico di

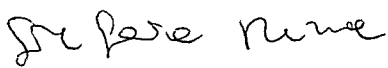
_____ DIRIGENTE MEDICO DI I FASCIA _____,

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 _31/01/2018_