

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

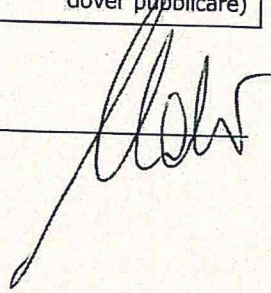
Cognome e Nome	MORO MARIO
Data di nascita	13 AGOSTO 1980
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO
Amministrazione	Azienda Ospedaliera G. Brotzu - Cagliari
Incarico attuale	DIRIGENTE MEDICO CHIRURGIA TORACO VASCOLARE
Numero telefonico dell'ufficio	070539458
Fax dell'Ufficio	070539458
Email istituzionale	dottormoromario@gmail.com

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA. SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA VASCOLARE
Altri titoli di studio e professionali	<p>19 NOV. 10 diploma di specializzazione in chirurgia vascolare conseguito presso l'università degli studi di Cagliari con la votazione di 50/50 e lode</p> <p>26 OTT. 05 laurea in medicina e chirurgia conseguita presso l'università degli studi di Cagliari con la votazione di 110/110 e lode</p> <p>22 LUG. 99 diploma di maturità scientifica conseguito presso il liceo L.B. Alberti di Cagliari con la votazione di 95/100</p>
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	<p>medico in formazione specialistica presso la struttura complessa di chirurgia Toraco-Vascolare dell'azienda ospedaliera G.Brotzu di Cagliari</p> <p>ho seguito il percorso di formazione specialistica in chirurgia vascolare apprendendo e rendendomi autonomo nella diagnostica vascolare non invasiva (ecocolordoppler, doppler CW, capillaroscopia, fotopleiometrie) e toracica (videofibrobroncoscopia).</p> <p>ho partecipato attivamente all'attività di reparto e di sala operatoria partecipando ad oltre 450 interventi chirurgici vascolari e toracici in regime di elezione ed urgenza/emergenza</p> <p>1 GEN. 03-1 GEN. 04 tirocinante medico presso la divisione di</p>

	<p>Chirurgia Cardio-Toracica dell'Hospital Clinic di Barcellona (Spagna) ho frequentato per 12 mesi la divisione di Chirurgia Cardio-Toracica di una delle più rinomate strutture ospedaliere spagnole ed europee, prendendo attivamente parte all'attività operatoria in 150 interventi di chirurgia cardio-toracica e 25 trapianti di cuore 1 GEN. 11–alla data attuale DIRIGENTE MEDICO 1°LIVELLO PRESSO LA STRUTTURA COMPLESSA DI CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE DELL'A.O. G. BROTZU DI CAGLIARI.Mi occupo attivamente dell'attività assistenziale di reparto e di diagnostica vascolare di 1° livello ed invasiva.mi occupo com eprimo operatore di attività chiurgica vascolare tradizionale(chirurgica aorto iliaca, carotidea, periferica arteriosa e venosa). importante esperienza sulla chirurgia endovascolare periferica ed aortica toracica ed addominale, in particolare nel trattamento ibrido e totalmente endovascolare delle patologie dell'arco aortico e dell'aorta toraco-addominale</p>												
Capacità linguistiche	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Lingua</th> <th>Livello parlato</th> <th>Livello scritto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>francese</td> <td>B1</td> <td>B1</td> </tr> <tr> <td>inglese</td> <td>A2</td> <td>A2</td> </tr> <tr> <td>spagnolo</td> <td>A2</td> <td>A2</td> </tr> </tbody> </table>	Lingua	Livello parlato	Livello scritto	francese	B1	B1	inglese	A2	A2	spagnolo	A2	A2
Lingua	Livello parlato	Livello scritto											
francese	B1	B1											
inglese	A2	A2											
spagnolo	A2	A2											
Capacità nell'uso delle tecnologie													
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste ecc., ed ogni altra informazione che si ritiene dover pubblicare)													

Firma _____



Curriculum anno 31/12/2017

DICHIARAZIONE

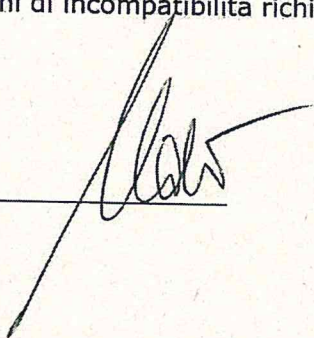
Il/la sottoscritto/a MARIO MORO
Nat_O a CAGLIARI il 13/08/1980
Residente in CAGLIARI
Via

ai fini della stipula del contratto presso l'Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari, 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 aver altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 2001.

Firma _____



Data 31/12/2017