

Ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, artt. 46-47, dichiaro sotto la mia responsabilità quanto segue:

INFORMAZIONI PERSONALI

NICOLA MURA

ATTUALE ESPERIENZA PROFESSIONALE

**DIRIGENTE MEDICO DI DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO
PRESSO IL P.O. SAN MICHELE ARNAS G. BROTZU - CAGLIARI.
INCARICO A TEMPO INDETERMINATO.**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

NOVEMBRE 2023

**SPECIALIZZAZIONE IN IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA PRESSO LA SCUOLA
DI SPECIALIZZAZIONE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI CON
VOTAZIONE DI 50/50 E LODE.**

LUGLIO 2017

**SPECIALIZZAZIONE IN MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE
PRESSO LA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI CAGLIARI CON VOTAZIONE DI 50/50 E LODE.**

FEBBRAIO 2012

**ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI MEDICO-CHIRURGO (ISCRIZIONE
PRESSO L'ALBO PROFESSIONALE DELL' ORDINE DEI MEDICI DI CAGLIARI
N°9558) CON VOTAZIONE DI 270/270.**

LUGLIO 2011

**LAUREA SPECIALISTICA A CICLO UNICO IN MEDICINA E CHIRURGIA PRESSO
L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI CON VOTAZIONE DI 110/110 E LODE
E MENZIONE.**

LUGLIO 2004

**DIPLOMA DI MATURITÀ CLASSICA PRESSO IL LICEO CLASSICO STATALE "E.
PIGA" DI VILLACIDRO (SUD SARDEGNA) CON VOTAZIONE DI 100/100.**

Dati personali

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR) e del Codice in
Materia di Protezione dei Dati Personali D. Lgs. 196 /2003.

Cagliari, 18 aprile 2024


Dottor Nicola Mura