

CURRICULUM VITAE

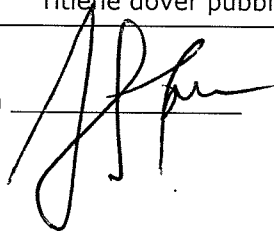
INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	Pau Antoncarlo
Data di nascita	25.12.1963
Qualifica	Dirigente Medico Ia fascia
Amministrazione	Azienda Ospedaliera G. Brotzu - Cagliari
Incarico attuale	Dirigente Medico S.C. Urologia
Numero telefonico dell'ufficio	070-539402
Fax dell'Ufficio	070-539402
Email istituzionale	antoncarlopa@aob.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea Medicina e Chirurgia presso Università degli studi di Cagliari		
Altri titoli di studio e professionali	Specializzazione Urologia presso Università degli studi di Cagliari		
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Attività sala operatoria chirurgia ed endourologia – cura degenti corsia – ambulatorio urologia – prelievo e trapianto rene		
Capacità linguistiche	Lingua	Livello parlato	Livello scritto
	Inglese	buono	buono
Capacità nell'uso delle tecnologie	Regolare attività chirurgica/endourologica/Trapianto/Robotica.		
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste ecc., ed ogni altra informazione che si ritiene dover pubblicare)	Componente equipe Urologia Prelievo e Trapianto rene – equipe chirurgia robotica -		

Firma



Curriculum anno 2017_

Spettabile Azienda Ospedaliera Brotzu
Invio email curriculumdipendenti@aob.it

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 Antoncarlo Pau

Nato a Cagliari il 25.12.1963

ai fini dell'attribuzione dell'incarico di Dirigente Medico S.C. Urologia,
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

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'A. Pau', is written over a horizontal line.

Cagliari, 15 gennaio 2018