

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	Carla Pilia
Data di nascita	22/04/1973
Qualifica	Dirigente medico
Amministrazione	Azienda Ospedaliera G. Brotzu - Cagliari
Incarico attuale	Dirigente Medico presso Servizio di Immunoematologia e Centro Trasfusionale
Numero telefonico dell'ufficio	070539347
Fax dell'Ufficio	
Email istituzionale	carlapilia@aob.it

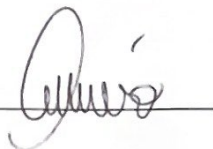
TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia 1999		
Altri titoli di studio e professionali	Specializzazione in Allergologia ed Immunologia Clinica 2003		
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Medico a contratto libero professionale presso PS Brotzu da 2004-2005; medico a contratto libero professionale presso Medicina I Brotzu da 2005-2006; medico a contratto libero professionale presso Casa di Cura Lay 2006-2008; assunzione in selezione presso PS Brotzu 2008; assunzione a tempo indeterminato presso Medicina Ospedale San Giuseppe Isili da settembre 2008 fino a febbraio 2009; assunzione a tempo indeterminato presso PS Brotzu febbraio 2009 fino a novembre 2015; da novembre 2015 in servizio presso Servizio di Immunoematologia e Centro Trasfusionale Brotzu		
Capacità linguistiche	Lingua	Livello parlato	Livello scritto
	inglese	scolastico	scolastico
	francese	scolastico	scolastico
Capacità nell'uso delle tecnologie	Utilizzo dei comuni programmi per PC utili in ambito lavorativo, utilizzo del gestionale informatico ELIOT.		

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

Attualmente impegnata in un'attività, che vede la collaborazione dell'ARNAS BROTZU con gli Istituti Superiori di Cagliari e dintorni, atta a divulgare la cultura del dono fra i più giovani. Referente polo di reclutamento IBMDR.

Firma



Curriculum anno 2024

Spettabile Azienda Ospedaliera Brotzu

Invio email curriculumdirigenti@aob.it

DICHIARAZIONE OBBLIGATORIA DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E DI INCONFERIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS. N. 39/2013

Il/la sottoscritto/a Carla Pilia

Nata il 22/04/1973

ai fini dell'attribuzione dell'incarico di

DIRIGENTE MEDICO

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

con la presente, l'assenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013

a. in merito alle cause di inconferibilità

di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3, c.1. lett. c, del D.Lgs. n. 39/2013);

di non avere, nei due anni antecedenti il conferimento dell'incarico, svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Azienda Ospedaliera Brotzu di Cagliari che siano relativi allo specifico settore o ufficio di assegnazione all'interno dell'Azienda Ospedaliera Brotzu di Cagliari (*n.b. dichiarazione da rendere esclusivamente dai soggetti esterni, ossia in caso di incarichi conferiti a soggetti non muniti della qualifica di dirigente pubblico o comunque non dipendenti di pubbliche amministrazioni*) (art. 4 del D.Lgs. n. 39/2013);

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 Carla Pilia

Nata il 22/04/1973

ai fini dell'attribuzione dell'incarico di

Dirigente medico

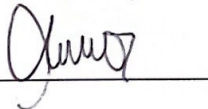
sotto la propria responsabilità ai sensi degli Articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, e conscio delle responsabilità penali, che l'Articolo 76 dello stesso Decreto, pone in capo a chi rende dichiarazioni mendaci ad una Pubblica Amministrazione al fine di ottenere dalla stessa un beneficio,

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 23/04/2024

b. in merito alle cause di incompatibilità

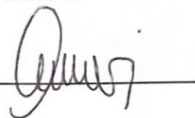
di essere consapevole che il presente incarico dirigenziale è incompatibile con incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Azienda Ospedaliera Brotzu di Cagliari, se la funzione da svolgere è connessa all'esercizio di poteri di vigilanza o di controllo sulle attività svolte dai predetti enti, e di non trovarsi in tale situazione di incompatibilità (art. 9, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013);

di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dall'Azienda Ospedaliera Brotzu di Cagliari (art. 9, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013);

di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità prevista dall'art. 12, commi 1, 2, 3 e 4 del 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 be 'G. M. S.', written over a horizontal line.

Data 23/04/2024