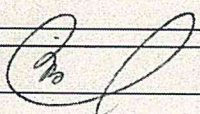


Curriculum Vitae Europass													
Informazioni personali													
Nome Cognome	CARLA SIONIS												
Telefono	+ 39 070539458;												
Fax	+39 070539458												
E-mail	carlasionis@libero.it												
Cittadinanza	Italiana												
Data di nascita	20/05/1972												
Occupazione	Dirigente Medico S.C. di Chirurgia Toraco-Vascolare Azienda Ospedaliera "G.Brotzu", Cagliari												
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Giugno 2002-giugno 2003: titolare di contratto a tempo determinato in qualità di medico Chirurgo con compiti assistenziali presso il Dipartimento di Chirurgia (U.O. di Chirurgia vascolare e Toracica) del Policlinico Universitario di Cagliari Luglio 2003: titolare di contratto a tempo determinato in qualità di medico Chirurgo con compiti assistenziali presso la S.C. di Chirurgia Toraco-Vascolare dell'A.O. Brotzu Dicembre 2008: dirigente medico presso la Struttura Complessa di Chirurgia Toraco-Vascolare A.O. Brotzu												
Istruzione e formazione													
Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione 110/110 lode menzione speciale ed abbraccio accademico												
Altri titoli di studio e professionali													
Capacità e competenze personali													
Capacità linguistiche	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Lingua</th> <th>Parlato</th> <th>Scritto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>INGLESE</td> <td>SCOLASTICO</td> <td>SCOLASTICO</td> </tr> <tr> <td>FRANCESE</td> <td>FLUENTE</td> <td>FLUENTE</td> </tr> <tr> <td>SPAGNOLO</td> <td>SCOLASTICO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Lingua	Parlato	Scritto	INGLESE	SCOLASTICO	SCOLASTICO	FRANCESE	FLUENTE	FLUENTE	SPAGNOLO	SCOLASTICO	
Lingua	Parlato	Scritto											
INGLESE	SCOLASTICO	SCOLASTICO											
FRANCESE	FLUENTE	FLUENTE											
SPAGNOLO	SCOLASTICO												
Capacità nell'uso delle tecnologie	- BUONE												
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc... e di ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	Congressi e corsi di aggiornamento: 40 Corsi di aggiornamento con verifica finale: 30 Relatore in Congressi e Corsi d'aggiornamento: 3 Pubblicazioni scientifiche editate a stampa: 30												
Firma													

30.12.2017

DICHIARAZIONE

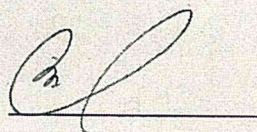
Il/la sottoscritto/a CARLA SIRONIS
Nat_ a CAGLIARI il 20.05.1972
Residente in KONIGERATO
Via CICERONE n° 5

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

30/12/2014