

# CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

<b>Cognome e Nome</b>	Massenti Elisabetta
<b>Data di nascita</b>	15.11.1959
<b>Qualifica</b>	Dirigente Medico 1a. fascia
<b>Amministrazione</b>	Azienda Ospedaliera Brotzu
<b>Incarico attuale</b>	<b>Dirigente Medico – Radiodiagnostica PO Businco</b>
<b>Numero telefonico dell'ufficio</b>	
<b>Fax dell'Ufficio</b>	
<b>Email istituzionale</b>	elisabetta.massenti@aob.it

## TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

<b>Titolo di studio</b>	Laurea in Medicina e Chirurgia 1984		
<b>Altri titoli di studio e professionali</b>	Specializzazione Radiodiagnostica 1987; aiuto corresponsabile in radiodiagnostica 1991;		
<b>Esperienze professionali</b> (incarichi ricoperti)	<b>Dal novembre 1987 ad tutto il 2017, in ruolo presso il Servizio di Radiodiagnostica del PO A. Businco.</b> <b>1984 – 1987 Medico interno reparto Oncologia Medica PO A. Businco, guardie turistiche e mediche (Villasimius e Sanluri), sostituzioni ambulatoriali.</b>		
<b>Capacità linguistiche</b>	<b>Lingua</b>	<b>Livello parlato</b>	<b>Livello scritto</b>
	<b>INGLESE</b>	BUONO	BUONO
<b>Capacità nell'uso delle tecnologie</b>	<b>Uso abituale del computer, di Internet e della posta elettronica.</b>		
<b>Altro</b> (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste ecc., ed ogni altra informazione che si ritiene dover pubblicare)	<b>Autrice di alcune pubblicazioni mediche.</b>  <b>Ha partecipato a svariati corsi e congressi riguardanti la materia oncologica sia dal punto di vista</b>		

radiologico che della terapia medica.

Firma S. Mauro

**Curriculum anno 2017**

Spettabile Azienda Ospedaliera Brotzu  
**Invio email [curriculumdirigenti@aob.it](mailto:curriculumdirigenti@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 MASSENTI ELISABETTA

Nata a SAN GIOVANNI ROTONDO (FG) il 15/11/1959

ai fini dell'attribuzione dell'incarico di

---

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 18/01/2017