

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

• Cognome Nome	Atzeni Isabella
Indirizzo	Via Emanuela Loi 14 09041 Dolianova
Telefono	0709378264
Fax	
E-mail	isabellatzeni@tiscali.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	03-05-1961

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | Dal 01-10-1995 a tutt'oggi |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL Sanluri Via Ungaretti 9 |
| • Tipo di azienda o settore | Azienda Sanitaria Locale |
| • Tipo di impiego | Dirigente Medico I livello disciplina di immunoematologia in ruolo con rapporto di lavoro a tempo pieno. |
| | Co-responsabile del Servizio di Allergologia presso il P.O. di San Gavino Monreale |
| • Principali mansioni e responsabilità | Pertinenti alle competenze professionali generali richieste dalla qualifica e previste dalla normativa vigente in materia di attività trasfusionale |
| | Diagnostica in vivo ed in vitro e terapia delle malattie immuno-allergiche |
| | Terapia delle talassemie. |
| • Date (da – a) | Dal 30-12-1993 al 30-09-1995 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Ex USL 15 Guspini |
| • Tipo di azienda o settore | Unità Sanitaria Locale |
| • Tipo di impiego | Dirigente Medico I livello disciplina di immunoematologia in ruolo con rapporto di lavoro a tempo pieno. |
| • Principali mansioni e responsabilità | Pertinenti alle competenze professionali generali richieste dalla qualifica e previste dalla normativa vigente in materia di attività trasfusionale |
| • Date (da – a) | Dal 30-08-1993 al 29-12-1993 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Ex USL 15 Guspini |
| • Tipo di azienda o settore | Unità Sanitaria Locale |
| • Tipo di impiego | Dirigente Medico I livello disciplina di immunoematologia a tempo determinato con rapporto di lavoro a tempo pieno. |
| • Principali mansioni e responsabilità | Pertinenti alle competenze professionali generali richieste dalla qualifica e previste dalla normativa vigente in materia di attività trasfusionale |

- Date (da – a) Dal 01-1991 al 08-1993
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Varie USL Regione Sardegna
 - Tipo di azienda o settore Unità Sanitaria Locale
 - Tipo di impiego Medico supplente di Guardia Medica
 - Principali mansioni e responsabilità Guardia Medica
-
- Date (da – a) Dal 1991 al 1993
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Università degli Studi di Cagliari
 - Tipo di azienda o settore Istituto di Allergologia e Immunologia Clinica
 - Tipo di impiego Università degli Studi
 - Medico interno

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Dal 11-1990 al 13-07-1994
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Cagliari
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Scuola di Specializzazione in Allergologia e Immunologia Clinica.
 - Qualifica conseguita Allergologia ed Immunologia.
 - Diploma di specializzazione in Allergologia ed Immunologia Clinica con votazione di 50/50 con lode.
-
- Date (da – a) 23-07-1990
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Cagliari
 - Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione di 110/110 e lode
-
- Date (da – a) 12-1990
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Cagliari
 - Qualifica conseguita Abilitazione alla professione medica
-
- Date (da – a) 07-1980
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Classico "G.M. Dettori" di Cagliari
 - Qualifica conseguita Diploma di Maturità Classica

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA Italiano

• ALTRE LINGUE Inglese e conoscenza scolastica

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	Capacità di lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra.
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	Coordinamento e amministrazione di persone e progetti.
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Conoscenza dei più diffusi pacchetti informatici quali Office, Excel, Access, Internet Explorer.
ULTERIORI INFORMAZIONI	Nessuna
ALLEGATI	Nessuno

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Sanluri, 08-06-2009

NOME E COGNOME (FIRMA)

Isabella Atzeni