

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail

Nazionalità

Data di nascita

**SEVERINO CESARE**

**Fax 0706093049**

[cesare.severino@asl8cagliari.it](mailto:cesare.severino@asl8cagliari.it)

Italiana

13.03.1956]

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità

**11/04/1990 - 29/12/1992**

Unità Sanitaria Locale Cagliari 20 - Presidio Ospedaliero Roberto Binaghi  
Via Is Guadazzonis 3 - Cagliari  
Azienda Sanitaria  
Assistente c/o Reparto ospedaliero di pneumologia  
Assistenza ai pazienti

**30/12/92 - 29/12/2002**

Azienda Sanitaria Cagliari 8 - via Piero della Francesca 1 - Selargius  
Presidio Ospedaliero Roberto Binaghi - Via Is Guadazzonis 3 - Cagliari  
Azienda Sanitaria  
Aiuto Ospedaliero  
Assistenza ai pazienti / Organizzazione settore dei Disturbi respiratori del sonno

**30/12/2002 - a maggio 2013**

Azienda Sanitaria Cagliari 8 - via Piero della Francesca 1 - Selargius  
Presidio Ospedaliero Roberto Binaghi - Via Is Guadazzonis 3 - Cagliari  
Azienda Sanitaria  
Dirigente Medico di II livello in Pneumologia  
Direzione della Unità Operativa Ospedaliera di Pneumologia 3

**da maggio 2013 a oggi**

Azienda Sanitaria Cagliari 8 - via Piero della Francesca 1 - Selargius  
Presidio Ospedaliero SS.Trinità - Via Is Mirrionis - Cagliari  
Azienda Sanitaria  
Dirigente Medico di II livello in Pneumologia  
Direzione della Unità Operativa Ospedaliera di Pneumologia

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità

**Istruzione e Formazione**

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica conseguita
  - Date (da - a)
  - Qualifica conseguita

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica conseguita

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale
  - Capacità di lettura
  - Capacità di scrittura
  - Capacità di espressione orale

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

CAGLIARI 20.10.14

**AA 2012/2013 - 2013/2014 - 2014/2015**

Università degli Studi di Cagliari

Facoltà di Medicina e Chirurgia

Professore a contratto

Insegnamento Malattie dell'Apparato Respiratorio

**1974 - 1980**

Università degli studi di Roma La Sapienza

Laurea in Medicina e Chirurgia

**Novembre 1980**

Abilitazione all'Esercizio Professionale

**1980 - 1983**

Università degli Studi di Roma

Specializzazione in Tisiologia e Malattie dell'Apparato respiratorio

**ITALIANO**

**INGLESE (FIRST CERTIFICATE)**

LIVELLO ECCELLENTE

LIVELLO BUONO

LIVELLO BUONO

**FRANCESE (SCOLASTICO)**

LIVELLO ECCELLENTE

LIVELLO ELEMENTARE

LIVELLO ELEMENTARE

BUONA CAPACITA' NELL'UTILIZZO DEL COMPUTER (DA AUTODIDATTA)

ASL Cagliari  
P.O. SS. Trinità - Cagliari

**S. C. DI PNEUMOLOGIA**

RESPONSABILE

Dott. Cesare Severino

