



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail

**MURA ORNELLA**  
P.O. MARINO, VIALE POETTO, **09100** CAGLIARI  
**070 6094414**  
**070 6094390**  
[ornellamura@asl8cagliari.it](mailto:ornellamura@asl8cagliari.it)

Nazionalità  
Data di nascita

Italiana  
12/01/1963

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

**DAL 1/9/2000 A TUTT'OGGI**  
ASL 8 CAGLIARI, P.O. MARINO, VIALE POETTO, CAGLIARI  
SERVIZIO DI CARDIOLOGIA  
DIRIGENTE MEDICO

DAL 1/08/1998 AL 31/08/2000  
ASL 5 ORISTANO, P.O. SAN MARTINO, ORISTANO  
UTIC  
DIRIGENTE MEDICO 1° LIVELLO

DA NOVEMBRE 1996 A LUGLIO 1998 INCARICHI TEMPORANEI DI SPECIALISTICA  
AMBULATORIALE, BRANCA DI CARDIOLOGIA, PRESSO ASL 5 E ASL 8.  
DA DICEMBRE 1991 A OTTOBRE 1992 INCARICHI TEMPORANEI DI GUARDIA MEDICA E  
GUARDIA TURISTICA PRESSO ASL 5 ORISTANO.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

1996 SPECIALIZZAZIONE IN CARDIOLOGIA CON LA VOTAZIONE DI 60/60 E LODE  
1991 LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CON LA VOTAZIONE DI 110/110 E LODE

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

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

ALTRE LINGUE

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

**CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI**

Vivere e 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 (ad es. cultura e sport), ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE****ORGANIZZATIVE**

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

Competenze non precedentemente indicate.

**PATENTE O PATENTI****ULTERIORI INFORMAZIONI****ALLEGATI**

[ Indicare la prima lingua ]

[ Indicare le altre lingue ]

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

DA NOVEMBRE 2013 CONSIGLIERE ARCA SARDEGNA (ASSOCIAZIONE REGIONALE CARDIOLOGI AMBULATORIALI)

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

Ha partecipato in qualità di DOCENTE al corso ECM "Conosciamo l'emergenza. Dotazione e utilizzo ambulanza, carrello per la gestione dell'emergenza. Conoscere LIFEPAK 12 e misure d'emergenza", organizzato da ASL 8 e tenutosi in data 5-6/11/2014 e 18-19/11/2014 per un totale di 8 ore di docenza.

PATENTE B

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii.

Data 2-7-2015

Firma

