

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **GIOVANNA CAO**  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail **giovannacao@asl8cagliari.it**  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **10/06/1957**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- dal 21/12/2012 a tutt'oggi
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità

**RESPONSABILE DELLA SSD "RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE" AFFERENTE AL DIPARTIMENTO DI TRAUMATOLOGIA D'URGENZA DEL P.O. MARINO  
ASL 8 - CAGLIARI**

**Azienda Sanitaria Locale  
RESPONSABILE DI STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE**  
Coordinamento della Struttura e assistenza diretta ai pazienti ambulatoriali e ricoverati

"Medico Aiuto Corresponsabile Ospedaliero di Recupero e Rieducazione Funzionale dei neurolesi e motulsi" in seguito a pubblico concorso presso la ex USL n° 20  
P.O. Marino Lungomare Poetto - Cagliari
- dal 01/03/1993 al 20/12/2012
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità

**EX UNITÀ SANITARIA LOCALE - CAGLIARI**  
Dirigente medico - Responsabile di incarico tipo c  
Assistenza diretta ai pazienti ambulatoriali e ricoverati
- dal 06/09/1988 al 01/03/1993
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità

**Assistente Medico di Fisiochinesiterapia, in seguito a pubblico concorso, presso la ex USL n° 20  
P.O. Marino Lungomare Poetto - Cagliari**

**EX UNITÀ SANITARIA LOCALE - CAGLIARI**  
Dirigente medico  
Assistenza diretta ai pazienti ambulatoriali e ricoverati
- dall'anno 1984 all'anno 1988
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro

**Attività di Medicina Generale, guardia medica e turistica presso le USL n° 17, 21, 22,  
Ex USL 17, 21, 22**

- Tipo di azienda o settore EX UNITÀ SANITARIA LOCALE -CARBONIA E CAGLIARI
- Tipo di impiego Medico di guardia medica
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza diretta ai pazienti

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 02/11/2000 **Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia**  
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Cagliari  
 • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Scuola di specializzazione medica di formazione post- laurea  
 • Qualifica conseguita Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia
- 28/07/1987 **Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione**  
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Cagliari  
 • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Scuola di specializzazione medica di formazione post- laurea  
 • Qualifica conseguita Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione
- 26/03/1984 **Laurea in Medicina e Chirurgia**  
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Cagliari

## ATTIVITÀ DIDATTICA

- dall'AA 2011-2012 a <sup>2015-2016</sup> ~~oggi~~ Attività didattica nel corso di studio per il conseguimento di **Laurea in MEDICINA e CHIRURGIA** ed in **Laurea in SCIENZE e TECNICHE ATTIVITA' MOTORIE PREVENTIVE ed ADATTATE** – Università degli studi di Cagliari  
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Laurea  
 • Principali materie / abilità professionali oggetto di insegnamento Insegnamento in " Medicina fisica e riabilitazione"
- dall'AA 2008-2009 a <sup>2015-2016</sup> ~~oggi~~ Attività didattica nel corso di studio per il conseguimento di **Specializzazione Medica in "Medicina Fisica e Riabilitazione"** – Università degli studi di Cagliari  
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di Specializzazione medica  
 • Principali materie / abilità professionali oggetto di insegnamento Insegnamento in "Riabilitazione geriatrica"
- nell'AA 1988-1989 Attività didattica nel corso di studio per il conseguimento del **Diploma di Terapista della Riabilitazione**  
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Ex USL n° 20 - Cagliari  
 • Principali materie / abilità professionali oggetto di insegnamento Insegnamento in "Istologia"

<ul style="list-style-type: none"> <li>• nell'AA 1984-1985</li> <li>• Nome e tipo di Istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto di insegnamento</li> </ul>	<p>Attività didattica nel corso di studio per il conseguimento di "Diploma in Educazione Fisica" ISEF l'Aquila</p> <p>Diploma in Educazione Fisica - ISEF</p> <p>Insegnamento in "Traumatologia e Pronto Soccorso"</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• nell'AA 1984-1985</li> <li>• Nome e tipo di Istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto di insegnamento</li> </ul>	<p>Attività didattica nel corso di studio per il conseguimento di Diploma di Infermiere Professionale</p> <p>Ex USL n° 20 - Cagliari</p> <p>Insegnamento in "Medicina Riabilitativa" - "Istologia"</p>
<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI</b></p>	<p>PRIMA LINGUA      ITALIANO</p>
<p>ALTRE LINGUE</p>	<p>INGLESE</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di lettura</li> <li>• Capacità di scrittura</li> <li>• Capacità di espressione orale</li> </ul>	<p>INGLESE BUONO BUONO BUONO</p>
<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b></p>	<p>COMPETENZA NELL'ESECUZIONE DI ESAMI EMG ED ENG.</p>
<p><b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b></p>	<p>Partecipazione a svariati corsi e congressi nazionali ed internazionali in qualità di relatore ed organizzatore. Frequenza di qualificate strutture ospedaliere ed universitarie. Pubblicazione di lavori scientifici.</p>
<p><b>ALLEGATI</b></p>	<p>[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]</p>

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

Data 27-9-16

Firma

*Giovanna Cao*

GIOVANNA CAO  
 A.S.L. N° 8 - OSPEDALE MARINO  
 Dott. Giovanna Cao - Matr. 5410  
 Responsabile SSD "Recupero e  
 Riabilitazione Funzionale"