

# Curriculum Vitae Europass

Fotografia (facoltativa)

## Informazioni personali

Nome e Cognome

Nome e Cognome

SAURO CABIDDU

Indirizzo

Indicare via, civico, cap, città, nazione

VIA VERA VASSALLA 9/55048

Telefono

335 6630695

VIA REGGIO

Fax

E-mail

S. CABIDDU @ ALICE . IT

Cittadinanza

ITALIANA

Data di nascita

27. LUGLIO 1956

Sesso

M

## Occupazione desiderata

## Esperienza professionale

Date

Indicare le esperienze professionali iniziando dalla più recente

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

DIRIGENTE MEDICO 1° LIVELLO

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AUSL NORD OVEST TOSCANA

Tipo di attività o settore

OSPEDALIERO

## Istruzione e formazione

Date

Indicare il percorso formativo iniziando dal più recente

Titolo della qualifica rilasciata

MEDICO CHIRURGO ORTOPEDICO

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

## Competenze personali

Madrelingua(e)

Indicare la/e lingua madre

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Comprensione

Parlato

Scritto

Livello europeo (\*)

Ascolto

Lettura

Interazione orale

Produzione orale

Lingua

Lingua

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Capacità e competenze  
organizzative

Capacità e competenze tecniche

Capacità e competenze  
informatiche

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

Patente

Ulteriori informazioni

Allegati

Indicare gli allegati al CV (facoltativo)

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Firma

