

**FORMATO
EUROPEO PER IL
CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome

Monica Murino

Incarico attuale

Dirigente Medico Pneumologo presso OdC e poliambulatorio Ploaghe
ASL 1 Sassari

**ISTRUZIONE
E FORMAZIONE**

Diploma di Maturità Scientifica conseguito con punteggio 56/60;
Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di
Sassari il 25-09-1995 con punteggio 102/110.
Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio conseguita il 22-11- 1999
presso l'Università degli Studi di Sassari con punteggio 50/50 e lode
Iscritto all'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri della Provincia di Sassari
dal 1996.

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da 20/07/2000 a
05/09/2012)

*MEDICO INCARICATO PRESSO LA CC DI SASSARI , DAL 10/01/2004 INCARICO DI
DIRIGENTE SANITARIO CON RESPONSABILITÀ DELL'AREA SANITARIA E DEL CDT (CENTRO
DIAGNOSI E CURA)*

Date (da 28/07/2008– a
05/09/2012)

DSS (Dirigente Servizio Sanitario) , componente Commissione Idoneità
Lavorativa

Date (da 01/10/2010-a
05/09/2012)

,del personale di Polizia Penitenziaria ,presso CMO di Cagliari
Medico Specialista libero professionale per l'Unità Funzionale di Malattie
dell'Apparato Respiratorio presso Policlinico Sassarese , Casa di Cura privata

Date 05/09/2012-a 10/05/2015	Convenzionata. Dirigente Medico Responsabile del Presidio Tutela Salute dei Detenuti in Carcere (CC Sassari)
Date 10/05/2015-a 28/02/2024	Dirigente Medico a tempo indeterminato presso U.O. di pneumologia Nuoro , Ospedale C.Zonchello
Date 01/03/2024-a01/02/2025	Dirigente Medico a tempo indeterminato specialista in Malattie dell'Apparato Respiratorio presso U.O. di Fisiopatologia Respiratoria (Ex Conti) ASL1 Sassari
Date 01/02/2025-a 01/10/2025	Dirigente Medico pneumologo presso SC Anestesia e Cure Palliative ASL 1 Sassari
Date 01/10/2025 a tutt'oggi	Dirigente Medico Pneumologo presso Ospedale di Comunità e Poliambulatorio di Ploaghe ASL 1 Sassari
MADRELINGUA	italiano
ALTRE LINGUE	[Indicare la lingua] inglese
• Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.] elementare [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]elementare [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]elementare
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	UTILIZZO DEL COMPUTER

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Data ...04/02/2026.....

Firma

.....

AZIENDA SANITARIA LOCALE N°1
DISTRETTO SASSARI - OdC
Medico Pneumologo
Dott.ssa Monica Murino