

**CURRICULUM VITAE**

**FORMATO  
EUROPEO PER IL  
CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome

**Antonella Fadda**

Data di nascita

**29/10/1980**

Telefono

Telefono cellulare

Indirizzo posta elettronica

Indirizzo Pec

Incarico attuale

**Dirigente medico**

**ISTRUZIONE  
E FORMAZIONE**

**31/10/2009 Diploma di Specializzazione in Radiodiagnostica (50/50 e lode) con la tesi " Quadri di contrast-enhancement dell'encefalo e delle meningi all'imaging TC ed RM Istituto di Scienze Radiologiche C. Bompiani**

**09/03/2006 Laurea in Medicina e Chirurgia (110/110) con la tesi "L'apporto dell'endoscopia virtuale nello studio della patologia sinusale odontogena"Università degli Studi di Sassari**

**10/09/1994–15/07/1999 Maturità scientifica (95/100)Liceo scientifico G.Marconi Sassari**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

**18/01/2010–31/12/2011 Dirigente medico di Radiodiagnostica presso Azienda Ospedaliera " Ospedale Civile di Legnano" con contratto a tempo pieno e determinato di dipendenza a rapporto esclusivo;**

**01/01/2012–15/04/2013 Dirigente medico di Radiodiagnostica presso Azienda Ospedaliera "Ospedale Civile di Legnano" con contratto a tempo pieno ed indeterminato con rapporto esclusivo**

**16/04/2013–31/10/2019 Dirigente medico di Radiodiagnostica presso ATS Sardegna ASSL di Olbia contratto a tempo pieno ed indeterminato con rapporto esclusivo;**

**01/11/2019 alla data attuale Dirigente medico di Radiodiagnostica presso ASL Sassari, Radiologia territoriale, contratto a tempo pieno ed indeterminato con rapporto esclusivo**

**MADRELINGUA**

**Italiano**

**ALTRE LINGUE**

**Francese, buona conoscenza delle lingua scritta e parlata**

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

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

PRATICITÀ E CONOSCENZA DEI SISTEMI OPERATIVI WINDOWS, DEL PACCHETTO OFFICE, DELLA RETE INTERNET E POSTA ELETTRONICA, DEI PRINCIPALI PROGRAMMI AUDIO/VIDEO, DI MASTERIZZAZIONE E DI LINGUAGGIO BASE DI PROGRAMMAZIONE ED HTML. CONOSCENZA DEL SISTEMA DICOM PER LE IMMAGINI RADIOLOGICHE E DEI SISTEMI INFORMATICI OSPEDALIERI E RADIOLOGICI HIS, RIS E PACS

**ALTRO** (PARTECIPAZIONE A  
CONVEGNI, SEMINARI,  
PUBBLICAZIONI,  
COLLABORAZIONI A RIVISTE, ECC.  
ED OGNI ALTRA INFORMAZIONE  
CHE IL COMPILANTE RITIENE  
DI DOVER PUBBLICARE)

**Attualmente frequentante la VII edizione del MA.DI.S.S Master in  
Direzione di Strutture Sanitarie dell'Università degli Studi di  
Sassari**

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.

Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d.lgs. n. 196/2003.

Data e data 06/09/2022

Firma leggibile

