

# CURRICULUM VITAE

## FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome

SABRINA ALVAU

Data di nascita

03/12/1969 SASSARI

Telefono

Telefono cellulare

3496091476

Indirizzo posta elettronica

sabrina.alvau@aslsassari.it

Indirizzo Pec

Incarico attuale

Dirigente Medico UOC Ginecologia ed Ostetricia Alghero

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Laurea Med e Chirurgia Univ Sassari 25/7/1994

Specializzazione Gin ed Ostetricia Univ Sassari 27/11/1998

Master Oncologia Ginecologica Univ Sassari 1998/1999

Master Riabilitazione del Pavimento Pelvico 2020/2921 Univ Sassari

Specializzazione in Colpodscopia e Patologia del Tratto genitale Inferiore

Specializzazione in Ecografia Ostetrica e Ginecologia, Endoscopia Ginecologica

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

SPECIALISTICA AMBULATORIALE DAL 2000 AL 2003

DAL 2004 ATTIVITÀ OSPEDALIERA PRESSO ASL SASSARI, OLBIA TEMPIO, LANUSEI, NUORO, ORISTANO

Ruolo dirigente Medico di Ginecologia ed Ostetricia

**MADRELINGUA**

**ITALIANO**

**ALTRE LINGUE**

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

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

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

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

[ Indicare la lingua ] **FRANCESE**

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] **BUONO**

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

ECOGRAFIA

ENDOSCOPIA

Iscritta AOGOI, SIEOG, SEGI, AIUG di cui segue aggiornamenti

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 2/12/22

Firma leggibile

*Leone Ahe*