

## CURRICULUM VITAE

### FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



#### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	Luciana Milia
Data di nascita	21/05/1974
Telefono	
Telefono cellulare	
Indirizzo posta elettronica	luciana.milia@aslsassari.it
Indirizzo Pec	
Incarico attuale	

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	07/1999
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Laurea in Medicina e Chirurgia, Università degli studi di Sassari
• Date (da – a)	11/2004
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola di specializzazione in Ginecologia e Ostetricia, Università degli studi di Sassari

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	Dal 22/03/2005 al 22/03/2007
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL 9 IVREA
• Tipo di azienda o settore	Divisione di Ginecologia e Ostetricia
• Tipo di impiego	Dirigente Medico di I livello, incarico a tempo determinato
• Date (da – a)	Dal 08/05/2007 al 08/08/2007
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL 9 IVREA
• Tipo di azienda o settore	Divisione di Ginecologia e Ostetricia
• Tipo di impiego	Dirigente Medico di I livello, incarico a tempo determinato

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>                         | Dal 20/08/2007 al 19/06/2008                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul> | ASL 2 Olbia   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul>             | U.O.C. di Tempio, ginecologia e ostetricia                  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>                       | Dirigente Medico di I livello, incarico a tempo determinato |
- 
- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>                         | Dal 20/06/2008 al 15/01/2010                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul> | AOU SS  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul>             | Clinica Ostetrica e Ginecologica di Sassari                 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>                       | Dirigente Medico di I livello, incarico a tempo determinato |
- 
- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>                         | Dal 16/12/2010 al 15/06/2012                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul> | ASL 1 Sassari   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul>             | U.O.C. di Alghero, ginecologia e ostetricia                 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>                       | Dirigente Medico di I livello, incarico a tempo determinato |
- 
- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>                         | Dal 16/06/2012 a oggi   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul> | ASL 1 Sassari   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul>             | U.O.C. di Alghero, ginecologia e ostetricia                   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>                       | Dirigente Medico di I livello, incarico a tempo indeterminato |

## MADRELINGUA

## ALTRE LINGUE

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

## INGLESE

- [ Indicare il livello: buono. ]
- [ Indicare il livello: buono. ]
- [ Indicare il livello: buono. ]

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

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

MICROSOFT OFFICE, INTERNET, POSTA ELETTRONICA.  
ECOGRAFI  
ISTEROSCOPI

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

- Circa 20 pubblicazioni in riviste scientifiche nazionali e internazionali.
- Partecipazione a corsi e concorsi in qualità di relatore.

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 22/12/2022

Firma leggibile

A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Luciana Neri". The signature is written in a cursive, flowing style.