

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>MUZZU MARIALUISA</b>
Indirizzo	<b>VIA CATTANEO N° 5, 08015 MACOMER</b>
Telefono	<b>078570322 - 3314340737</b>
Fax	<b>079216988</b>
E-mail	<b>marialuisamuzzu@gmail.com</b>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	21/02/1967

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li></ul>                         | Dal 2019 a tutt'oggi svolge attività libero professionale presso l'ambulatorio dermatologico del "Mater Olbia"          |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li></ul> | "Mater Olbia" spa – Olbia – SS 125 Orientale Sarda  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di azienda o settore</li></ul>             | Privata   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di impiego</li></ul>                       | Convenzionata   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>  | Medico Specialista in Dermatologia  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li></ul>                         | Dal 2012 al 2021 ha svolto attività libero professionale presso l'ambulatorio dermatologico del "Policlinico Sassarese" |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li></ul> | Poloclinico Sassarese" spa – Sassari – Viale Italia 11  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di azienda o settore</li></ul>             | Privata   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di impiego</li></ul>                       | Convenzionata   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>  | Medico Specialista in Dermatologia  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li></ul>                         | Dal 2001 a tutt'oggi svolge attività libero professionale presso il proprio l'ambulatorio dermatologico                 |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li></ul> | Sassari – Viale Carlo Felice 33 C e Macomer Via Pilo 10 A   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di azienda o settore</li></ul>             | Privata   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di impiego</li></ul>                       | Libero Professionista   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>  | Medico Specialista in Dermatologia  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li></ul>                         | Dal 2001 al 2008 ha svolto screening oncologico sui tumori della pelle in Video Dermatoscopia                           |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li></ul> | Telecom Italia  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di azienda o settore</li></ul>             | Privata   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di impiego</li></ul>                       | Convenzionata   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>  | Medico Specialista in Dermatologia  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li></ul>                         | Dal 2002 al 2004 Borsa di Studio Regionale per "Corso di perfezionamento in Dermatologia"                               |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e indirizzo del datore di</li></ul>        | Università degli Studi di Sassari Clinica Dermatologica   |

- lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Pubblica  
Borsa di Studio  
Medico Specialista in Dermatologia

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

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

12/07/1995  
Laurea in Medicina e Chirurgia  
  
13/11/2001  
Specializzazione in Dermatologia e Venereologia

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

#### MADRELINGUA

Italiano

#### ALTRA LINGUA

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

**Inglese**  
buono  
buono  
buono

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

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

Uso perfetto del Videodermatoscopio  
Uso perfetto del personal computer, in tutti i programmi dedicati (sia in configurazione Windows che Mac).

## PATENTE O PATENTI

Patente di Guida tipo B

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Sassari 17 gennaio 2024

NOME E COGNOME (FIRMA)

**Marialuisa Muzzu**

