

## **CURRICULUM VITAE**

### **INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>GIOVANNI MARIA FIORI</b>
Indirizzo	
Data di nascita	<b>15/07/1954</b>
qualifica	<b>medico I fascia</b>
amministrazione	<b>AO Brotzu Cagliari</b>
incarico precedente	<b>Responsabile struttura semplice degenze ospedaliere oncoematologia pediatrica dal febbraio 2003</b>
	<b>In pensione dal 1 dicembre 2018</b>
numero telefonico dell'abitazione	<b>070 400808</b> <b>3397416248</b>
Abitazione	<b>Via Giuseppe Verdi 18 09128 Cagliari</b>
e-mail	<b>gianmario.fiori1954@gmail.com</b>

### **TITOLI DI STUDI E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE**

<b>titoli di studio</b>	Laurea in medicina e chirurgia presso l'Università degli Studi di Cagliari il 6 aprile del 1981 con la votazione di 110/110.
<b>altri titoli di studio e professionali</b>	Specializzazione in immunoematologia presso l'Università degli Studi di Pisa nel 1985 riportando la votazione di 70/70.
<b>esperienze professionali (incarichi ricoperti)</b>	Assunto in ruolo come assistente medico di ematologia presso il Servizio di Oncoematologia Pediatrica dell'ospedale Microcitemico il 02.09.1985.  Nel febbraio del 1988, comandato dall'ex USL 21, ha frequentato il Servizio di Ematologia dell'Istituto Gustave Roussy, Villejuif, Parigi.  Nel novembre 1991, comandato dalla USL ha frequentato l'Istituto G. Gaslini per impratichirsi di tecniche aferetiche in età pediatrica.

Dal 15.04.1992 aiuto corresponsabile ospedaliero di ematologia.  
Da febbraio 2003 responsabile struttura semplice degenze ospedaliere.

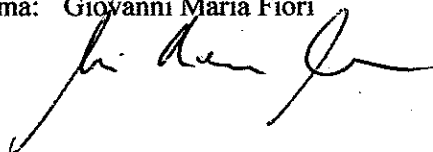
**capacità linguistiche**

Lingua	Francese	Inglese
livello parlato	fluente	scolastico
livello scritto	buono	scolastico

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii

Cagliari, 06.02.2019

Firma: Giovanni Maria Fiori





# Ministero della Giustizia

## Sistema Informativo del Casellario

### Certificato Penale del Casellario Giudiziale

(ART. 25 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 2573/2019/R

Al nome di:

Cognome **FIORI**  
Nome **GIOVANNI MARIA**  
Data di nascita **15/07/1954**  
Luogo di Nascita **CAGLIARI (CA) - ITALIA**  
Sesso **M**

sulla richiesta di:

**INTERESSATO**

per uso:

**ALTRO MOTIVO DI ESENZIONE BOLLO E DIRITTI - IL PRESENTE CERTIFICATO VIENE RILASCIATO AI SENSI DELL'ART. 14 DELLA LEGGE 09/01/2019 N. 3. LE IMPOSTE DI BOLLO E OGNI ALTRA SPESA, IMPOSTA E DIRITTO DOVUTI SONO RIDOTTI DELLA META'**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

**NULLA**

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI CAGLIARI

CAGLIARI, 04/02/2019 13:01



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO  
( DE NICOLA LOREDANA )

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.