

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **LEDDA FRANCO**  
Indirizzo **VIA LA MADDALENA, 3 – 09170 ORISTANO**  
Telefono **0783/766016**  
Fax **0783/779002**  
E-mail **leddafranc@tiscali.it**

Nazionalità Italiana

Data di nascita 03/08/61

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **DAL 2005 A TUTT'OGGI –**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL N. 5 DI ORISTANO**
- Tipo di azienda o settore **MEDICO CONVENZIONATO SSN PER L'ASSISTENZA PRIMARIA**
- Tipo di impiego **Medico di famiglia**
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) **DAL 2005 A TUTT'OGGI –**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL N. 5 DI ORISTANO**
- Tipo di azienda o settore **COMPONENTE COMMISSIONE ACCERTAMENTO INVALIDITA'**
- Tipo di impiego **Medico di categoria**
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) **DAL 1998 AL 2005**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DI ORISTANO – ACCREDITATA S.S.N.**
- Tipo di azienda o settore **MEDICO INTERNO REPARTO DI MEDICINA**
- Tipo di impiego **Medico di reparto**
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) **DAL 1998 AL 2005**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL N. 5 DI ORISTANO**

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

**MEDICO DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE (EX GUARDIA MEDICA)**  
Medico di guardia

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

**DAL 1994 AL 1996**  
**CASA CIRCONDARIALE DI ORISTANO**

**MEDICO DI MEDICINA PENITENZIARIA**  
Medico di guardia

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

**DAL 1996 AL 2000**  
**TRIBUNALE DI ORISTANO**

**CONSULENTE TECNICO D'UFFICIO**  
Consulenze medico.legali

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

**DAL 1993 AL 2005**  
**MEDICI DI FAMIGLIA VARI**

**MEDICO**  
**SOSTITUZIONI NELL'ATTIVITÀ DI ASSISTENZA PRIMARIA**

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita

Dal 1995 al 1997  
Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale

**Attestato di Formazione Specifica in Medicina Generale**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
      - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

22/03/93  
Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Cagliari

**Laurea in Medicina e Chirurgia**

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

#### MADRELINGUA

Italiana

#### ALTRE LINGUA

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

#### INGLESE

buono

buono

buono

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

Ottime capacità relazionali, acquisite in anni di quotidiani rapporti con pazienti di tutte le età, estrazioni sociali e ambienti culturali. Nel corso degli anni ho anche frequentato corsi di formazione e aggiornamento in tema di relazione e comunicazione.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

Organizzazione e gestione dello studio di Medicina Generale

Organizzazione e gestione dell'attività di medico di reparto di struttura ospedaliera

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

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

Competenze informatiche generali e competenze specifiche per i software gestionali dell'attività medica.

Competenze tecniche attinenti all'attività ambulatoriale del medico di famiglia e del medico delle urgenze ed emergenze.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

ORGANIZZAZIONE CONVEGNI E CORSI DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO IN AMBITO SANITARIO DAL 2001 AL 2007 HA SVOLTO IL RUOLO DI ORGANIZZATORE E DI RESPONSABILE DELLA SEGRETERIA SCIENTIFICA IN UNOMEROSI EDVENTI ACCREDITATI E.C.M., SIA PER L'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI DI ORISTANO CHE PER LA CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DI ORISTANO; E' STATO RELATORE IN NUMEROSI CONVEGNI; HA COLLABORATO E HA PUBBLICATO STUDI SCIENTIFICI IN AMBITO GINECOLOGICO E PNEUMOLOGICO.

## PATENTE O PATENTI

Patenteb di guida autoveicoli categoria B

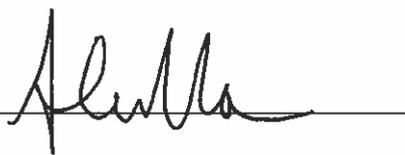
## ULTERIORI INFORMAZIONI

**ALLEGATI**

“Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03”

Oristano, 13/07/2023

Firma

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is cursive and appears to be 'A. Della'.