

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e Nome	Muredda Alberto Augusto
Data di nascita	07/12/1960
Qualifica	Dirigente Medico
Amministrazione	AUO Sassari – Malattie Infettive
Incarico attuale	Dirigente Medico C3
Numero telefonico ufficio	079/2061957
Fax dell'ufficio	079/217620
E-mail istituzionale	

**TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE LAVORATIVE**

Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia
Altri titoli di studio e professionali	Specializzazione in Malattie Infettive
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	
Capacità linguistiche	Francese ed Inglese
Capacità nell'uso delle tecnologie	Ottima
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	

AI SENSI DELLE CIRCOLARI N° 3/09 E 5/09 DELLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI – DIPARTIMENTO DELLA FUNZIONE PUBBLICA.