

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e cognome **EMILIO MONTALDO**
Indirizzo **Viale Merello, 62 -- CAGLIARI**
Telefono **070272490**
Fax **070306620**
E-mail **emiliomontaldo@virgilio.it**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **30/05/1952**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da -- a) **FEB 1982 -- OTT 1989**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI**
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità
 - MEDICO INTERNO PRESSO CATTEDRA DI ALLERGOLOGIA E IMMUNOLOGIA CLINICA E, IN SEGUITO, PATOLOGIA MEDICA
 - RICERCA, SPECIALMENTE IN CAMPO IMMUNOLOGICO, SU SOTTOPOPOLAZIONI LINFOCITARIE, SULL'ATTIVITA' DEI LINFOCITI NATURAL KILLER, SUGLI ANTICORPI MONOCLONALI
 - CONDUZIONE, IN COLLABORAZIONE, DI TRIALS CLINICI-FARMACOLOGICI IN FASE 2 E 3
 - ASSISTENZA AMBULATORIALE SPECIE IN CAMPO ALLERGOLOGICO
 - ASSISTENZA IN REPARTO SPECIALMENTE NEI CONFRONTI DI PAZIENTI AFFETTI DA MALATTIE LINFOPROLIFERATIVE E MIELOMI.
 - ATTIVITA' DIDATTICA DI TUTORAGGIO PER GLI STUDENTI DEL QUARTO ANNO IN MEDICINA E CHIRURGIA PER L'ESAME DI PATOLOGIA MEDICA

- Date (da -- a) **NOV 1989 -- AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **USL 21 -- ASL 8 CAGLIARI - ASSL CAGLIARI**
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego **MEDICO DI MEDICINA GENERALE CONVENZIONATO**
- Principali mansioni e responsabilità **ASSISTENZA**

- Date (da -- a) **DAL 2013 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **REGIONE SARDEGNA -- ASSESSORATO SANITA'**
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego **TUTOR**
- Principali mansioni e responsabilità **ATTIVITA' TUTORAGGIO AI MEDICI DEL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE DELLA REGIONE SARDEGNA**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1981
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI
- Qualifica conseguita LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

- Date (da – a) 1987
- Qualifica conseguita SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA INTERNA PRESSO UNIV STUDI CAGLIARI

- Date (da – a) 1994
- Qualifica conseguita SPECIALIZZAZIONE IN ALLERGOLOGIA E IMMUNOLOGIA CLINICA PRESSO UNIV STUDI CAGLIARI

- Date (da – a) 2000
- Qualifica conseguita RICERCATORE HEALTH SEARCH PRESSO SOCIETA' ITALIANA DI MEDICINA GENERALE

- Date (da – a) 2001
- Qualifica conseguita ANIMATORE DI FORMAZIONE PRESSO SOCIETA' ITALIANA DI MEDICINA GENERALE

- Date (da – a) 2009
- Qualifica conseguita FORMATORE IGEA PRESSO ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

- Date (da – a) 2013
- Qualifica conseguita TUTOR DI MEDICI DI MEDICINA GENERALE PER I CORSI TRIENNALI DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE - ASSESSORATO SANITA' REGIONE SARDEGNA

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisito nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati o diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

INGLESE

ECCELLENTE

BUONO

BUONO

TEDESCO

ELEMENTARE

ELEMENTARE

BUONA

FRANCESE

BUONA

ELEMENTARE

SUFFICIENTE

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

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

-IN GIOVENTU' HO PRATICATO SPORT: ATLETICA LEGGERA, NUOTO, CANOTTAGGIO, BASKET, PALLAVOLO, TIRO A SEGNO CON LA PISTOLA (CATEGORIA PISTOLA STANDARD).

-IN GIOVENTU' HO PARTECIPATO A GARE LOCALI DI CORSA IN AUTO E IN MOTO

-SEMPRE IN GIOVENTU' HO FATTO PARTE, COME AIUTO TECNICO DEL SUONO, DI UN GRUPPO MUSICALE

-IN GIOVENTU' HO PARTECIPATO A CORSI DI COMUNICAZIONE, DI TEATRO, DI CANTO E HO FATTO ESPERIENZA COME CONSULENTE MUSICALE IN ATTIVITA' DI TEATRO E CINEMA. HO PARTECIPATO COME ATTORE A RAPPRESENTAZIONI TEATRALI E RADIOFONICHE.

-HO PARTECIPATO ATTIVAMENTE, IN QUALITA' DI ISCRITTO ALLA SEZIONE GIOVANILE, A RIUNIONI E FORUM DI UN PARTITO POLITICO

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.

-MEMBRO DELLA SOCIETA' SCIENTIFICA SIMG (SOCIETA' ITALIANA MEDICINA GENERALE).

-DA GIUGNO 2004 AD OGGI ATTIVITA' DI TUTOR PER LA MEDICINA GENERALE, PER CONTO DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI, DEGLI STUDENTI IN MEDICINA DEL QUINTO E SESTO ANNO E PER IL TIROCINIO DEI LAUREATI IN MEDICINA PRE-ABILITAZIONE

-COMPONENTE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO PROVINCIALE DELL'ORDINE DEI MEDICI DI CAGLIARI DAL 2006 AD OGGI.

-SEGRETARIO DEL CONSIGLIO PROVINCIALE DELL'ORDINE DEI MEDICI DI CAGLIARI DAL GENNAIO 2012 AD OGGI

-DALL'APRILE 2007 A SETTEMBRE 2008 SEGRETARIO AMMINISTRATIVO PROVINCIALE E COMPONENTE DEL CONSIGLIO REGIONALE DEL SINDACATO FIMMG (FEDERAZIONE ITALIANA MEDICI DI MEDICINA GENERALE)

- DA MAGGIO 2007 COMPONENTE PER LA CONSULTA REGIONALE SARDEGNA PER DIABETOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE

-DA OTT 2008 A GIUGNO 2011 SEGRETARIO PROVINCIALE GENERALE E COMPONENTE DEL CONSIGLIO REGIONALE E NAZIONALE DELLA FIMMG.

-DA DICEMBRE 2008 COMPONENTE DELLA CONSULTA REGIONALE PER LA FORMAZIONE IN SANITA'

-COORDINATORE DELLE ATTIVITA' TEORICHE/SEMINARIALI PER LA SEDE DI CAGLIARI DEL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA PER LA MEDICINA GENERALE DELLA REGIONE SARDEGNA PER I TRIENNI 2008/2011, 2011/2014, 2014/2017 E 2017/2020.

-DAL 2012 AD OGGI COMPONENTE DEL COMITATO SCIENTIFICO NAZIONALE DEL PROVIDER

AIO (ASSOCIAZIONE ITALIANA ODONTOIATRI)

- COMPONENTE DAL 2013 DEL GRUPPO AZIENDALE DI COORDINAMENTO PER LA PREVENZIONE DEL DIABETE E DELLE SUE COMPLICANZE - SERVIZIO PROMOZIONE SALUTE ASSL CAGLIARI
- COMPONENTE DEL COMITATO DI INDIRIZZO DEL CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI DAL MAGGIO 2013 AD OGGI
- COMPONENTE COMMISSIONE TIROCINI UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI DAL 2016 AD OGGI
- CONSIGLIERE COMUNALE DELLA CITTA' DI CAGLIARI DAL 15/04/2014 A GIUGNO 2016
- COMPONENTE DELLA COMMISSIONE PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE E PER IL TURISMO DEL COMUNE DI CAGLIARI DALL'APRILE 2014 A GIUGNO 2014
- PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE E PER IL TURISMO DEL COMUNE DI CAGLIARI DA GIUGNO 2014 FINO A GIUGNO 2016
- COMPONENTE DELLA COMMISSIONE TRASPORTI DEL COMUNE DI CAGLIARI DA APRILE A SETTEMBRE 2014
- COMPONENTE DELLA COMMISSIONE POLITICHE SOCIALI DEL COMUNE DI CAGLIARI DA OTTOBRE 2014 A GIUGNO 2016
- COMPONENTE DELLA COMMISSIONE LAVORI PUBBLICI DEL COMUNE DI CAGLIARI DA APRILE 2014 A GIUGNO 2016
- COMPONENTE DELLA COMMISSIONE STATUTO E REGOLAMENTI DEL COMUNE DI CAGLIARI DA APRILE 2014 A GIUGNO 2016
- COMPONENTE DELLA COMMISSIONE ASSEGNAZIONE ALLOGGI DEL COMUNE DI CAGLIARI DA APRILE 2014 A OTTOBRE 2015
- COMPONENTE DA APRILE 2015 PER PROGETTO LLC: "LA GESTIONE MULTIDISCIPLINARE DELLA LEUCEMIA LINFATICA CRONICA" CONTRIBUENDO POI ALLA STESURA DI UN DOCUMENTO DI INDIRIZZO INVIATO ALL'ASSESSORATO.
- COMPONENTE DA GENNAIO 2015 DEL COORDINAMENTO LOCALE DEL TAVOLO REGIONALE DELL'ASSESSORATO ALLA SANITA' DELLA REGIONE SARDEGNA PER LA RIQUALIFICAZIONE E IL RAFFORZAMENTO DELLE CURE PRIMARIE
- COMPONENTE DEL GRUPPO DI LAVORO SULLA DIAGNOSI E LA GESTIONE DELLE GAMMAPATIE MONOCLONALI IN SARDEGNA (EMATOLOGIA OSP BUSINCO E ALTRE REALTA' OSPEDALIERE E AMBULATORIALI DELLA SARDEGNA) CULMINATA CON LA PARTECIPAZIONE ALLA CONSENSUS CONFERENCE A LIVELLO NAZIONALE DEL 20/07/2016 E SUCCESSIVO RILASCIO DI DOCUMENTO SPECIFICO.
- COMPONENTE, NEL 2015/2016, DEL GRUPPO DI LAVORO MONITORAGGIO DELLE NEOPLASIE SECONDARIE NEI GUARITI DA LINFOMA (EMATOLOGIA OSP BUSINCO CAGLIARI) E, PIU' IN GENERALE, PER IL PROGETTO DI GESTIONE DEI LUNGOSOPRAVVIVENTI GUARITI DA TUMORE
- DA GENNAIO 2018 COMPONENTE DEL COMITATO CENTRALE DELLA FNOMCeO (FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI DEI MEDICI E DEGLI ODONTOIATRI)

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

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

DISCRETA CONOSCENZA SISTEMA WINDOWS E PRINCIPALI APPLICATIVI.
OTTIMA CONOSCENZA DI TECNICA FOTOGRAFICA DI RIPRESA.
PARTECIPAZIONE A CORSI DI GUIDA VELOCE E GUIDA SICURA PRESSO CIRCUITO DI ANAGNI
BUONE CONOSCENZE DI MECCANICA DEI MOTORI
HO PRATICATO AEROMODELLISMO STATICO E DINAMICO CON TECNICA DI VOLO VINCOLATO CIRCOLARE E RADIOCOMANDO, CON MODELLI AUTOCOSTRUITI.
CONOSCENZA E APPLICAZIONE DI TECNICHE DI RESTAURO E RIMESSA IN OPERA DI PENNE STILOGRAFICHE ANTICHE E MODERNE.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

ACQUISIZIONE, COME AUTODIDATTA:
DI TECNICHE PITTORICHE AD ACQUARELLO, AD OLIO, ACRILICA E MATERICA.
DI MODELLAZIONE PER SCULTURE IN CRETA E MATERIALI DIVERSI (LEGNO, PLASTICHE, MATERIALI COMPOSITI).
DI TECNICA DI SUONO DELLA CHITARRA CLASSICA

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
*Competenze non precedentemente
indicate.*

PARTECIPAZIONE, COME RELATORE, DOCENTE O MODERATORE, A NUMEROSI CORSI E CONGRESSI: STOCCOLMA, DIVERSE LOCALITÀ DELLA SARDEGNA E DELLA PENISOLA CHE HANNO TRATTATO PRINCIPALMENTE DI ALLERGOLOGIA, MEDICINA INTERNA E RUOLO DELLA MEDICINA GENERALE E DEL TERRITORIO.
HO SCRITTO DIVERSI ARTICOLI SU RIVISTE SCIENTIFICHE PRINCIPALMENTE SU TEMI DI ALLERGOLOGIA, IMMUNOLOGIA, EMATOLOGIA.

PATENTE O PATENTI

PATENTE B – PATENTE A / PATENTE NAUTICA SENZA LIMITI

ULTERIORI INFORMAZIONI

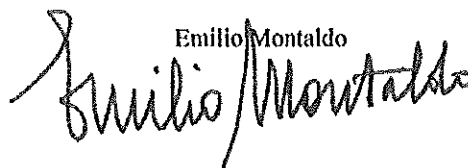
[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 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. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Cagliari, 18/02/2018

Emilio Montaldo


DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)
SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39

Il/La sottoscritto/a EMILIO MONTALDO

nato/a a CAGLIARI prov. (CA) il 30-05-1952

nella sua qualità di SEGRETARIO ORDINE MEDICI E ODONTOIATRI DELLA
PROVINCIA DI CAGLIARI

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.l., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.l., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di Inconferibilità e Incompatibilità di Incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39.

In particolare, ai fini delle cause di Inconferibilità:

- di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 D.Lgs. 39/2013);
- di non avere svolto incarichi o ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in ente pubblico o in ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario regionale (artt. 4 e 5 D.Lgs. 39/2013)
- di non avere svolto nei due anni precedenti, incarichi e ricoperto cariche in enti di diritto privato o finanziati dall'amministrazione o dall'ente pubblico che conferisce l'incarico ovvero di non avere svolto in proprio attività professionali, se queste sono regolate, finanziate o comunque retribuite dall'amministrazione o ente che conferisce l'incarico (art. 4 D.Lgs. 39/2013);
- di non trovarsi nelle cause di Inconferibilità di cui all'art.8 del D.Lgs.39/2013; e, ai

fini delle cause di Incompatibilità:

- di non trovarsi nelle cause di Incompatibilità di cui all'art. 9, comma 1 e comma 2, del D.Lgs.39/2013²;
- di non trovarsi nelle cause di Incompatibilità di cui all'art. 10 del D.Lgs.39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di Incompatibilità di cui all'art. 12 del D.Lgs.39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di Incompatibilità di cui all'art. 13 del D.Lgs.39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di Incompatibilità di cui all'art. 14 del D.Lgs.39/2013;

¹Secondo la definizione riportata nell'art.1, comma 2 lett.d), per «enti di diritto privato regolati o finanziati» si intendono le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico: 1) svolge funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione; 2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale; 3) finanzi le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici.

²Secondo la definizione riportata nell'art.1, comma 2 lett.c), per «enti di diritto privato in controllo pubblico» si intendono le società e gli altri enti di diritto privato che esercitano funzioni amministrative, attività di produzione di beni e servizi a favore delle amministrazioni pubbliche o di gestione di servizi pubblici, sottoposti a controllo ai sensi dell'articolo 2359 c.c. da parte di amministrazioni pubbliche, oppure gli enti nei quali siano riconosciuti alle pubbliche amministrazioni, anche assenza di una partecipazione azionaria, poteri di nomina del vertice o dei componenti degli organi.

oppure

di avere riportato le seguenti condanne penali: _____

che sussistono la/le seguente/i causa/e di inconfiribilità ai sensi delle disposizioni di cui ai D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti (*)

(*) vanno elencati sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data di nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione

CARICA/INCARICO RICOPERTO	Norma di riferimento del d. leg.vo 39/2013

che sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti: (*)

(*) vanno elencati sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data di nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione

CARICA/INCARICO RICOPERTO	Norma di riferimento del d.leg.vo 39/2013

e di Impegnarsi a rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.19 del D.Lgs.n.39/2013 e s.m.l.

Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (art.20, comma 2) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto dichiara di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della FNOMCe0 Sezione Amministrazione Trasparente

Trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n.196/2003:

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente Dichiarazione per la finalità di cui al D.lgs. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003.

Cagliari 18.02.2018

Enilio Montaldo

In fede

NB: allegare copia di documento di identità in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)
SULL'ASSENZA DELLE CAUSE DI CONFLITTO DI INTERESSE AI FINI DEL CONFERIMENTO DI
INCARICHI ISITUZIONALI

Il/La sottoscritto/a EMILIO MONTALDO
nato/a a CAGLIARI prov. (CA) il 30-05-1952
nella sua qualità di SEGRETARIO ORDINE MEDICI E ODONTIATRI PROV. CAGLIARI

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Relativamente al conferimento dell'incarico di SEGRETARIO ORDINE MEDICI E ODONTIATRI
per il periodo dal 2017 al 2020, di non trovarsi, in relazione all'incarico sopra indicato e nei confronti dell'Ente, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;

Di astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi oppure persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero, enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui egli sia amministratore o gerente o dirigente, e in ogni altro caso. Sull'astensione decida il responsabile dell'ufficio di appartenenza.

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgere di talune delle situazioni sopra menzionate.

L'Ente informa, ai sensi del d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale dell'Ordine.

L'ordine si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Luogo e data

Cagliari 18-02-2018

Firma


Emilio Montaldo

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Cognome **MONTALDO**
 Nome **EMILIO**
 nato il **30-05-1952**
 (atto n. **1245** p. **1** s. **A**)
 a **CAGLIARI (CA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CAGLIARI (CA)**
 Via **LEMERELLO LUIGI N.62**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **MEDICO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **ALTA**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari



Firma del titolare *Emilio Montaldo*
CAGLIARI li **18-05-2012**
 IL SINDACO
IL FUNZIONARIO INCARICATO
Stefania Porceddu

€ 0,26

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **MNTMLE52E30B354L** Sesso **M**
 Cognome **MONTALDO**
 Nome **EMILIO**
 Luogo di nascita **CAGLIARI**
 Provincia **CA**
 Data di nascita **30/05/1952**

Data di scadenza **03/03/2017**

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Scadenza **30-05-2022**

Totale diritti € 10,59

AT 6561695

IPZS - OCIV - FOZZA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
CAGLIARI

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AT 6561695**

DI
MONTALDO
EMILIO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

MONTALDO
EMILIO
 MNTMLE52E30B354L
 80380002005002003743

30/05/1952
 SSN-MIN SALUTE - 500001
 03/03/2017