

FORMATO EUROPEO PER  
IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **LIGIA GIOVANNI PAOLO**  
Indirizzo **VIA MONSIGNOR BOTTO, 5 09121 CAGLIARI**  
Telefono **388/8430350**  
Fax **0039070523235 - 0706093007**  
E-mail **gligia@qubisoft.it**

Nazionalità Italiana  
Data di nascita 12 MARZO 1947 – IGLESIAS

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Da marzo 1990 a maggio 2013 Direttore della IV Divisione di Pneumologia
- Nome e indirizzo del datore di lavoro P. O. "R. Binaghi" ASL 8 – Via Is Guadazzonis 2 – 09126 Cagliari  
Da Giugno 2013 Direttore U.O.C. Pneumologia Territoriale e Pneumologia Riabilitativa  
P.O. R.Binaghi ASL 8 – Via Is Guadazzonis ,2 - 09126 Cagliari

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1973: Laurea in Medicina Presso l'Università di Cagliari  
1973 – 1975 .Specializzazione in Fisiologia e Scienza Della Nutrizione  
1975 – 1979: Specializzazione in Pneumologia presso Università di Sassari  
1974-1975: Assistente presso il Reparto di Pneumologia - Presidio Ospedaliero "R. Binaghi"  
1976-1981 Assistente presso il reparto di Pneumologia - Presidio Ospedaliero "R. Binaghi"  
1982 – 1989: Vice direttore presso il reparto di Pneumologia - Presidio Ospedaliero "R. Binaghi"
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

*CLINICAL TRIALS:*

12 Clinical Trials as PI e SI

*PUBLICATIONS:*

Autore Di 10 pubblicazioni in materia di Medicina Respiratoria \_\_\_\_\_

MADRELINGUA ITALIANA

ALTRE LINGUA

• Capacità di lettura INGLESE  
• Capacità di scrittura BUONO  
• Capacità di espressione orale BUONO

ULTERIORI INFORMAZIONI

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

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

DATA 13-11-13

FIRMA  
GIOVANNI PAOLO LIGIA

