

Curriculum vitae redatto nelle  
forme di dichiarazione  
sostitutiva di certificazione ai  
sensi dell'articolo 46 e 47 del  
DPR 445 / 2000

## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) Massimiliano Moro  
Indirizzo(i) Via Aldo Moro 12 – 08020 Olzai (NU)  
Telefono(i)  
E-mail massimilianomoro@virgilio.it  
Cittadinanza Italiana  
Data di nascita 21/08/1970  
Sesso Maschio

Cellulare: 3397418802

**Occupazione  
desiderata/Settore  
professionale** Medicina veterinaria

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date **MEDICO VETERINARIO**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Libera professione dal 05/12/2001
- Tipo di azienda o settore Lavoro autonomo
- Tipo di impiego Nella libera professione mi occupo di grossi animali, faccio utilizzo di apparecchiature diagnostiche quali ecografo, apparecchio radiografico, endoscopio. Pratico interventi chirurgici effettuabili sul campo.
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date dal 21/01/09 al 20/03/09
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL NUORO**
- Tipo di impiego Libero professionista a tempo pieno determinato
- Principali mansioni e responsabilità Piano eradicazione peste suina.

Prov. n. 6509  
Del 19/07/2012

- Date dal 31/07/08 al 30/08/08
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ASL 2 OLBIA

Libero professionista a tempo pieno determinato  
Vaccinazione Blue Tongue

- Date da 01/03/04 al 30/04/04-dal 20/03/07 al 30/04/07
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ASL NUORO

Libero professionista a tempo pieno determinato  
Vaccinazione Blue Tongue

Dal 26/02/03 al 25/05/03

-dal 03/07/03 al 02/10/03

Dal 01/11/03 al 31/12/03

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

ASL Nuoro

Libero professionista a tempo pieno determinato  
Piano eradicazione peste suina

## Istruzione e formazione

Date 26/07/2010

Titolo della qualifica rilasciata

**Specializzazione in tecnologia e patologia delle specie avicole del coniglio e della selvaggina**

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Università degli Studi di Napoli – Facoltà di Medicina Veterinaria

Date 09/04/2001  
 Titolo della qualifica rilasciata **Laurea in Medicina Veterinaria**  
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **Università degli Studi di Sassari – Facoltà di Medicina Veterinari**  
 Titolo tesi di laurea: **Evidenziazione e caratterizzazione molecolare del virus della Blue Tongue.**  
 Voto 100/110

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua(e) **Italiano**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

**Inglese**

**Francese**

**Spagnolo**

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
B2	Intermedio	B2	Intermedio	B2	Intermedio	B2	Intermedio	B2	Intermedio
B1	Intermedio	B1	Intermedio	B1	Intermedio	B1	Intermedio	B1	Intermedio
C1	Livello avanzato	C1	Livello avanzato	C1	Livello avanzato	C1	Livello avanzato	C1	Livello avanzato

Capacità e competenze sociali

Ottime capacità di relazione e comunicazione, capacità di lavorare in team.

Capacità e competenze organizzative

Ottime capacità organizzative, di coordinamento e di problem solving

Capacità e competenze informatiche

Buona capacità di utilizzo del sistema operativo Windows, dei principali applicativi del pacchetto Office, della posta elettronica e di Internet

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

Capacità utilizzo principali attrezzature diagnostiche. Pratico l' inseminazione artificiale con seme fresco e congelato sui cavalli. Buona conoscenza e manualità sui cavalli, bovini, ovini e suini.

Patente **B automunito**

**Ulteriori informazioni**

Iscrizione all'Albo dei Medici Veterinari di Nuoro al N°364 dal 05/12/2001

**Io sottoscritto Moro Massimiliano nato a Olzai e ivi residente in Via Aldo Moro 12, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiaro che il contenuto del presente curriculum vitae corrisponde a verità e qui autocertifico ai sensi dell'art .47 D.P.R. 445/2000.**

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".

Olzai, 17 Settembre 2012

Firma  
 Massimiliano Moro

