

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. 46509

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
Titolo della qualifica rilasciata
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

26/07/2010

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

