

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Gatto Alessandro
Indirizzo	
Telefono	0976995009
Fax	0976995009
E-mail	Alessandro.gatto@aspbasilicata.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	29/03/1951

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 1998 AD OGGI : DIRIGENTE VETERINARIO PRESSO L'**AZIENDA SANITARIA** USL 1 DI **VENOSA** POI
CONFLUITA NELL'**ASP** DI **POTENZA**
ASP di POTENZA VIA TORRACA 2 85110 POTENZA

Dirigente veterinario Tempo indeterminato in Sanità Animale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 1998/1999 Corso di aggiornamento professionale su "Innovazioni sul Controllo di qualità degli alimenti a partire dalla sanità degli allevamenti" Organizzato dall'Ordine dei Veterinari della Provincia di Cosenza
- Dal 05 al 06 Aprile 2000 Corso di formazione per "dirigenti medici e non medici" organizzato da ASL 1 Venosa
- 26-27 Novembre e 9-10 Dicembre 2002 Corso di formazione su "percorso formativo per la dirigenza" Organizzato da ASL 1 Venosa
- Dal 13.09 al 15.11.2003 Corso di formazione su "sanità pubblica veterinaria- la figura del veterinario. Compiti e Ruolo. Tenutosi presso l'ordine Provinciale dei veterinari di Avellino
- 16.23.30 Ottobre, 06.13.20. Novembre 2004 Corso di aggiornamento su " il ruolo del veterinario nei processi di aziendalizzazione e nella tutela dei consumatori" Organizzato dal SIVeMP e Tenutosi a Venosa
- 04.25 Settembre 2004 Corso di formazione su "igiene degli alimenti e della nutrizione: alimentazione e rischio biologico" Organizzato da ASL 1 Venosa
- 16.23.30 Ottobre e 06.13.20 Novembre 2004 Corso di formazione su "il ruolo del veterinario nei processi di aziendalizzazione e nella tutela dei consumatori" Organizzato dalla Società Italiana di Medicina Veterinaria Preventiva e Tenutosi a Potenza
- 12 maggio 2005 Corso di aggiornamento su " aggiornamenti e prospettive in materia di Tse: aspetti clinici, epidemiologici, diagnostici e normativi" Organizzato da IZS Piemonte Liguria e Valle d'Aosta in collaborazione con IZS Puglia e Basilicata Tenutosi a Potenza
- 03.10.17.24 Settembre e 01 Ottobre 2005 Corso di aggiornamento su "gestione dei

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

processi sanitari in ottica ISO 9001:200 e accreditamento" Organizzato da ASL 1 Venosa

- 02.03.Ottobre 2006 corso di approfondimento su "tematiche della privacy in ambiente sanitario pubblico" Organizzato da ASL 1 Venosa
- 07.14.21.28 Ottobre 04.11.18.25. Novembre e 02 Dicembre 2006 Corso di aggiornamento su "informatica di base" Organizzato da ASL 1 Venosa
- 07.14.21.28 Ottobre 04.11.18.25. Novembre
- 2007 Corso di formazione su "informatica di base per la gestione dell'anagrafe veterinaria e vaccinale" Organizzato da ASL 1 Venosa
- 2008 Corso di formazione su "sanità pubblica e patologia comparata: considerazioni in termini di sicurezza alimentare" Organizzato da ASL 1 Venosa
- 2009 Corso di formazione su "i rischi in ambiente sanitario" Organizzato da ASL 1 Venosa

16 LUGLIO 1986 LAUREA in I MEDICINA VETERINARIA presso l'Università degli studi di Milano

1996 Specializzazione in Tecnologia Avicola e patologia Aviaria conseguita presso l'università degli Studi di Napoli- Facoltà di medicina Veterinaria.

ISCRITTO ALL'ORDINE PROVINCIALE DI COSENZA DAL 01.03.1987

ITALIANO

Buona padronanza dei programmi informatici quali Microsoft Word, Excel.

Data

11-12-2017

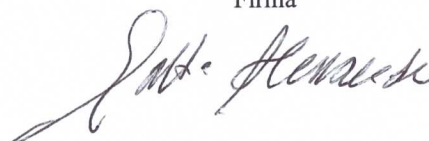
Firma

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”;

Data 11-12-2017

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "G. H. Hernandez", written in a cursive style.