

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome

LORENZO LEONI

Qualifica

VETERINARIO

Amministrazione

ATS BERGAMO

Incarico attuale

DIRIGENTE VETERINARIO

Numero telefonico  
dell'ufficio

0363 350747

E-mail istituzionale

Lorenzo.leoni@ats-bg.it

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)

01/07/1989 — OGGI

• Nome e indirizzo del datore di  
lavoro

ATS BERGAMO

• Tipo di impiego

VETERINARIO AREA "A"

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di  
lavoro

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di  
lavoro

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)

13/07/1987

• Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione

LAUREA IN MEDICINA VETERINARIA

• Principali materie / abilità  
professionali oggetto dello studio

MEDICO VETERINARIO

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

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

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

**CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI**

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

**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.*

ALTRO

Il sottoscritto LEONI LORENZO dichiara che le informazioni rese nel presente curriculum vitae, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 sono veritiere e di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003.

Data 16/08/2017

Firma

