

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	MATILDE POLETTI DE CHAURAND
Qualifica	DIRIGENTE VETERINARIO
Amministrazione	ATS DI BERGAMO
Incarico attuale	AREA B
Numero telefonico dell'ufficio	035-385442
E-mail istituzionale	matilde.polettidechaurand@ats-bg.it

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>Dal 17/09/1990 a tutt'oggi</p> <p>ATS DI BERGAMO</p> <p>Via Galliccioli, 4 – 24100 Bergamo</p> <p>DIRIGENTE VETERINARIO</p> <p>AREA B</p> |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>Da aprile 1989 a dicembre 1989</p> <p>ASL DI BERGAMO</p> <p>DIRIGENTE VETERINARIO</p> <p>AREA B</p> |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>Da ottobre 1987 a marzo 1989</p> <p>ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA LOMBARDIA ED EMILIA ROMAGNA</p> <p>VIA Celoria MILANO</p> <p>BORSA DI STUDIO</p> |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>Da novembre 1986 a settembre 1987</p> <p>ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA LOMBARDIA ED EMILIA ROMAGNA</p> <p>VIA BIANCHI 5 25123 BRESCIA</p> <p>BORSA DI STUDIO</p> |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>Da ottobre 1983 ad ottobre 1986</p> <p>ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA LOMBARDIA ED EMILIA ROMAGNA</p> <p>VIA C.MAFFEIS BERGAMO</p> <p>BORSA DI STUDIO</p> |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Da novembre 1986 a settembre 1987
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA LOMBARDIA ED EMILIA ROMAGNA
VIA BIANCHI 5 25123 BRESCIA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Scuola di Specializzazione in "SANITA' ANIMALE, ALLEVAMENTO E PRODUZIONI
ZOOTECNICHE"
- Qualifica conseguita SPECIALISTA

- Date (da – a) FEBBRAIO 1983
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Conseguito l'abilitazione alla professione presso la Facolta' di Parma
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio MEDICINA VETERINARIA
- Qualifica conseguita MEDICO VETERINARIO

- Date (da – a) 16/12/1982
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Conseguito laurea in medicina veterinaria presso la Facolta' di Parma
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio MEDICINA VETERINARIA
- Qualifica conseguita MEDICO VETERINARIO

- Date (da – a) A luglio del 1976
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Conseguito Diploma del LICEO SCIENTIFICO PRESSO SUORE SACRAMENTINE BERGAMO
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio SCIENTIFICHE
- Qualifica conseguita DIPLOMA DI MATURITA'

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

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE E FRANCESE

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

BUONO
BUONO
DISTINTO

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.

BUONE

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.

BUONE

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

BUONE

ALTRO

Il sottoscritto Poletti de Chaurand Matilde 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 07/06/2021

Firma