

**ALLEGATO ALLA DOMANDA DELL'AVVISO PER LA COPERTURA DELLA STRUTTURA COMPLESSA
"UOC IGIENE URBANA VETERINARIA".**

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE redatto ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. 484/1997

Il sottoscritto **BARBERIS MAURIZIO** nato a **Roma (RM)** il **31/10/1962**

presenta il seguente curriculum formativo e professionale quale allegato alla domanda on line di partecipazione al concorso.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi di quanto disposto dagli articoli **46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000** e accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera;
- di essere a conoscenza **dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000**, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'ATS Città Metropolitana Milano, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione;
- di essere iscritto all'albo dell'ordine dei **Medici Veterinari** della provincia di **Milano** dal **23/01/1990** n. iscrizione **1697**;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

TITOLI DI STUDIO

titolo di studio	Data conseguimento e durata	Conseguito presso Università
Corso di perfezionamento scientifico dal titolo " <i>Uomo animale ambiente urbano: aspetti giuridici e igienico sanitario</i> "	05/06/2009 Durata: 1 anno	Università Statale degli Studi di Milano
Diploma di specialista in Diritto e Legislazione Veterinaria	04/07/1997 Durata: 2 anni	Università Statale degli Studi di Milano
Diploma di specialista in Patologia Equina	09/11/1993 Durata: 2 anni	Università Statale degli Studi di Milano
Corso di perfezionamento dal Titolo " <i>Il Veterinario Pubblico nell'azione istituzionale del SSN</i> "	27/04/1993 Durata: 1 anno	Università Statale degli Studi di Parma
Diploma di specialista in Igiene e Tecnologia delle Carni	09/11/1993 Durata: 2 anni	Università Statale degli Studi di Milano
Laurea Magistrale in Medicina Veterinaria	10/11/1989 Durata: 5 anni	Università Statale degli Studi di Milano

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI

Di essere autore o coautore delle seguenti pubblicazioni allegate, in copia semplice, alla presente dichiarazione:

N.	TITOLO PUBBLICAZIONE	DATA PUBBLICAZIONE
1	BARBERIS M. , COSTA A.M., TOSTI A., NOTARO G., NAVA S., (2018) "Heavy metals on honeybees indicate their concentration in the atmosphere: a proof of concept" Italian Journal of Animal Science – Casa editrice UK: Taylor & Fracis Group.	24/11/2018

**SERVIZI PRESTATI CON RAPPORTO DI DIPENDENZA (tempo indeterminato o determinato)
PRESSO STRUTTURE PUBBLICHE**

<i>ENTE PUBBLICO Denominazione</i>	DAL	AL	<i>Esatta Qualifica</i>	<i>Impegno orario settimanale</i>
ATS Milano Città Metropolitana – Via Filippo Juvara 22, Milano	01/11/2017	A tutt'oggi	Dirigente Veterinario con incarico professionale di Responsabile di Struttura Semplice – Sanità Animale	38 ore
ASL di Milano ed aziende sanitarie confluite in Asl Città di Milano, AUSSL 36 USSL 75/1, ATS Milano	01/01/2014	31/10/2017	Dirigente Veterinario – Sanità Animale	38 ore
ASL di Milano ed aziende sanitarie confluite in Asl Città di Milano, AUSSL 36 USSL 75/1, ATS Milano	01/07/2010	31/12/2013	Dirigente Veterinario con incarico professionale di Responsabile di Struttura Semplice – Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche	38 ore
ASL di Milano ed aziende sanitarie confluite in Asl Città di Milano, AUSSL 36 USSL 75/1, ATS Milano	01/06/2003	30/06/2010	Dirigente Veterinario con incarico professionale di Responsabile di Struttura Semplice – Sanità Animale	38 ore
ASL di Milano ed aziende sanitarie confluite in Asl Città di Milano, AUSSL 36 USSL 75/1, ATS Milano	31/07/1999	31/05/2003	Dirigente Veterinario – Sanità Animale	38 ore
ASL di Milano ed aziende sanitarie confluite in Asl Città di Milano, AUSSL 36 USSL 75/1, ATS Milano	06/12/1996	30/07/1999	Dirigente Veterinario primo livello - Sanità Animale	38 ore
ASL di Milano ed aziende sanitarie confluite in Asl Città di Milano, AUSSL 36 USSL 75/1, ATS Milano	01/01/1995	05/12/1996	Dirigente Veterinario primo livello fascia b – Sanità Animale	38 ore
ASL di Milano ed aziende sanitarie confluite in Asl Città di Milano, AUSSL 36 USSL 75/1, ATS Milano	21/03/1994	31/12/1994	Veterinario collaboratore – Sanità Animale	38 ore
ASL di Milano ed aziende sanitarie confluite in Asl Città di Milano, AUSSL 36 USSL 75/1, ATS Milano	29/01/1992	20/03/1994	Veterinario collaboratore – Sanità Animale	38 ore

Tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture presso le quali è stata svolta l'attività sopra dichiarata e tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate (art. 8 comma 3 lett. a e c DPR 484/1997):

Negli anni sopramenzionati e meglio specificati in tabella, durante i quali ho svolto l'attività professionale con rapporto di dipendenza presso l'Area A di Sanità animale effettuando le attività di seguito elencate:

- sorveglianza epidemiologica e controllo delle malattie infettive e parassitarie degli animali;
- tutela igienico sanitaria degli allevamenti e dell'ambiente;
- attivazione di piani di profilassi ed eradicazione delle malattie infettive degli animali;
- adozione di misure di polizia veterinaria nei confronti di malattie soggette a denuncia obbligatoria;
- attuazione di programmi di educazione sanitaria in materia di sanità pubblica veterinaria;
- vigilanza sulle strutture di ricovero, allevamento e vendita di animali;
- vigilanza sulle fiere, mercati, esposizioni, circhi, manifestazioni sportive e su qualunque concentrazione di animali anche temporaneo;
- gestione della banca dati relativa alle diverse specie animali e agli insediamenti zootecnici;
- vigilanza e controllo sugli animali oggetto di compravendita all'interno del territorio nazionale, scambi comunitari e importazione da paesi terzi;
- sorveglianza e controllo delle problematiche derivanti dalle popolazioni sinantropiche e selvatiche;
- interventi e gestione di programmi di tutela delle popolazioni canine e feline ai fini della prevenzione del randagismo e della profilassi della rabbia;
- identificazione tramite microchip dei cani, gatti e furetti;
- certificazioni sanitarie per l'espatrio e l'importazione degli animali;
- osservazione degli animali morsiatori, ai fini della profilassi della rabbia;
- gestione delle catture/ricoveri, cure ed eventuali sterilizzazioni dei cani vaganti;
- sterilizzazione dei gatti di colonia;
- inconvenienti igienico-sanitari;
- bonifiche sanitarie allevamenti zootecnici.

Tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture presso le quali è stata svolta l'attività sopra dichiarata e tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate (art. 8 comma 3 lett. a e c DPR 484/1997):

Negli anni sopramenzionati e meglio specificati in tabella, durante i quali ho svolto l'attività professionale con rapporto di dipendenza presso l'Area C di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche effettuando le attività di seguito elencate:

- Rilascio pareri ai fini dell'istruttoria per l'autorizzazione al trasporto di animali vivi a mezzo di autoveicoli e vigilanza sui trasporti degli animali vivi;
- Rilascio autorizzazione all'attività di autotrasportatore di animali vivi;
- Rilascio pareri ai fini dell'istruttoria per il riconoscimento da parte della Regione degli stabilimenti adibiti alla raccolta e trasformazione dei rifiuti di origine animale nonché al trasporto ai sensi del Regolamento CE 1069/09.
- Rilascio di pareri ai fini dell'autorizzazione sanitaria per ambulatori veterinari, toelette vendita animali vivi. - Rilascio di pareri ai fini dell'autorizzazione ad insediamenti zootecnici; - Vigilanza sulla raccolta, deposito e lavorazione dei residui ed avanzi animali;
- Vigilanza sulla produzione del latte, assicurando il controllo delle lattifere, l'idoneità dei ricoveri e dell'alimentazione nonché del trasporto del latte;
- Vigilanza su fiere, mercati ed esposizioni animali, circhi, manifestazioni sportive ed iniziative similari ove si verifichi concentrazione di animali, esprimendo il parere di competenza ai fini del rilascio delle relative autorizzazioni;
- Vigilanza sulla riproduzione animale, sulle attività connesse alla fecondazione artificiale degli animali, sui centri di distribuzione del seme e degli embrioni, nonché sulle cause di infertilità ed ipofecondità e vigilanza sugli operatori che praticano la fecondazione artificiale e il trapianto embrionale;
- Vigilanza sulla produzione e commercializzazione dei mangimi per uso zootecnico e verifica delle prescrizioni veterinarie relative all'impiego nella terapia di integratori medicati e di mangimi integrati medicati;
- Vigilanza sulla detenzione ed utilizzazione dei farmaci per uso veterinario con relative ispezioni negli allevamenti, farmacie, depositi farmaceutici, ambulatori veterinari;
- Vigilanza sugli stabilimenti di allevamento di fornitura e di utilizzazione degli animali a fini sperimentali;
- Controllo epidemiologico delle zoonosi metropolitane relative alla stretta correlazione uomo-animale ambiente;
- Interventi per il recupero e il mantenimento dello stato di salute degli animali attraverso il controllo delle nascite e la promozione di programmi di informazione sanitaria finalizzati alla protezione degli animali e lotta al randagismo, - Tenuta ed aggiornamento dell'anagrafe canina;
- Studio e valutazione degli aspetti ecologici, etologici e del benessere animale correlati alla presenza della fauna selvatica, animali d'affezione e sinantropici nell'ambiente;
- Vigilanza e controllo sugli animali esotici e pericolosi;
- Esercizio della vigilanza e controllo sulla libera professione, arti e mestieri di interesse veterinario;
- Elaborazione di proposte per la formazione e l'aggiornamento del personale sanitario, tecnico ed amministrativo;
- Educazione sanitaria rivolta agli addetti alla custodia e governo degli animali;
- Educazione alla salute nelle scuole.

**INCARICHI DI RESPONSABILITÀ (ex art 18 e 27 CCNL 08.06.2000)
PRESSO STRUTTURE PUBBLICHE**

ENTE Denominazione	DAL	AL	Tipologia	Denominazione Incarico
ATS Città Metropolitana di Milano	01/11/2017	a tutt'oggi	Responsabile Struttura Semplice "Sanità Animale" del Distretto Veterinario Sud Milano.	Dirigente Veterinario
ASL Milano	01/07/2010	31/12/2013	Responsabile Struttura Semplice "Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche" del Distretto Veterinario Nord Milano.	Dirigente Veterinario
ASL Milano	01/06/2003	30/06/2010	Responsabile Struttura Semplice "Sanità Animale" del Distretto Veterinario Nord Milano.	Dirigente Veterinario
Comune di Milano	01/10/2000	31/12/2017	Titolare di una convenzione sanitaria tra la ATS della Città Metropolitana di Milano e il Comune di Milano, Polizia Locale, per prestazioni di assistenza medico-veterinaria per n.10 cani del Nucleo Cinofili della Polizia Locale presso il canile Comunale di Via Taverna.	Dirigente Veterinario

Interruzione dal servizio: **dal/ 01/01/2014 al 31/10/2017** Motivo: **Riorganizzazione del POAS**

Tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture presso le quali è stata svolta l'attività sopra dichiarata e tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate (art. 8 comma 3 lett. a e c DPR 484/1997):

Gestione, pianificazione, organizzazione e controllo delle attività e del personale assegnato alla Unità Operativa di Area A - Sanità Animale, con espletamento delle seguenti attività:

- sorveglianza epidemiologica e controllo delle malattie infettive e parassitarie degli animali;
- tutela igienico sanitaria degli allevamenti e dell'ambiente;
- attivazione di piani di profilassi ed eradicazione delle malattie infettive degli animali;
- adozione di misure di polizia veterinaria nei confronti di malattie soggette a denuncia obbligatoria;
- attuazione di programmi di educazione sanitaria in materia di sanità pubblica veterinaria;
- vigilanza sulle strutture di ricovero, allevamento e vendita di animali;
- vigilanza sulle fiere, mercati, esposizioni, circhi, manifestazioni sportive e su qualunque concentrazione di animali anche temporaneo;
- gestione della banca dati relativa alle diverse specie animali e agli insediamenti zootecnici;
- vigilanza e controllo sugli animali oggetto di compravendita all'interno del territorio nazionale, scambi comunitari e importazione da paesi terzi;
- sorveglianza e controllo delle problematiche derivanti dalle popolazioni sinantropiche e selvatiche;
- interventi e gestione di programmi di tutela delle popolazioni canine e feline ai fini della prevenzione del randagismo e della profilassi della rabbia;
- identificazione tramite microchip dei cani, gatti e furetti;
- Certificazioni sanitarie per l'espatrio e l'importazione degli animali;
- osservazione degli animali morsicatori, ai fini della profilassi della rabbia;
- gestione delle catture/ricoveri, cure ed eventuali sterilizzazioni dei cani vaganti;
- sterilizzazione dei gatti di colonia;
- Inconvenienti igienico-sanitari;
- bonifiche sanitarie allevamenti zootecnici.

Tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture presso le quali è stata svolta l'attività sopra dichiarata e tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate (art. 8 comma 3 lett. a e c DPR 484/1997):

Gestione, pianificazione, organizzazione e controllo delle attività e del personale assegnato alla Unità Operativa di Area C – Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche, con espletamento delle seguenti attività:

- Rilascio pareri ai fini dell'istruttoria per l'autorizzazione al trasporto di animali vivi a mezzo di autoveicoli e vigilanza sui trasporti degli animali vivi;
- Rilascio autorizzazione all'attività di autotrasportatore di animali vivi;
- Rilascio pareri ai fini dell'istruttoria per il riconoscimento da parte della Regione degli stabilimenti adibiti alla raccolta e trasformazione dei rifiuti di origine animale nonché al trasporto ai sensi del Regolamento CE 1069/09.
- Rilascio di pareri ai fini dell'autorizzazione sanitaria per ambulatori veterinari, toelette vendita animali vivi. - Rilascio di pareri ai fini dell'autorizzazione ad insediamenti zootecnici; - Vigilanza sulla raccolta, deposito e lavorazione dei residui ed avanzi animali;
- Vigilanza sulla produzione del latte, assicurando il controllo delle lattifere, l'idoneità dei ricoveri e dell'alimentazione nonché del trasporto del latte;
- Vigilanza su fiere, mercati ed esposizioni animali, circhi, manifestazioni sportive ed iniziative similari ove si verifichi concentrazione di animali, esprimendo il parere di competenza ai fini del rilascio delle relative autorizzazioni;
- Vigilanza sulla riproduzione animale, sulle attività connesse alla fecondazione artificiale degli animali, sui centri di distribuzione del seme e degli embrioni, nonché sulle cause di infertilità ed ipofecondità e vigilanza sugli operatori che praticano la fecondazione artificiale e il trapianto embrionale;
- Vigilanza sulla produzione e commercializzazione dei mangimi per uso zootecnico e verifica delle prescrizioni veterinarie relative all'impiego nella terapia di integratori medicati e di mangimi integrati medicati;
- Vigilanza sulla detenzione ed utilizzazione dei farmaci per uso veterinario con relative ispezioni negli allevamenti, farmacie, depositi farmaceutici, ambulatori veterinari;
- Vigilanza sugli stabilimenti di allevamento di fornitura e di utilizzazione degli animali a fini sperimentali;
- Controllo epidemiologico delle zoonosi metropolitane relative alla stretta correlazione uomo-animale ambiente;
- Interventi per il recupero e il mantenimento dello stato di salute degli animali attraverso il controllo delle nascite e la promozione di programmi di informazione sanitaria finalizzati alla protezione degli animali e lotta al randagismo, - Tenuta ed aggiornamento dell'anagrafe canina;
- Studio e valutazione degli aspetti ecologici, etologici e del benessere animale correlati alla presenza della fauna selvatica, animali d'affezione e sinantropici nell'ambiente;
- Vigilanza e controllo sugli animali esotici e pericolosi;
- Esercizio della vigilanza e controllo sulla libera professione, arti e mestieri di interesse veterinario;
- Elaborazione di proposte per la formazione e l'aggiornamento del personale sanitario, tecnico ed amministrativo;
- Educazione sanitaria rivolta agli addetti alla custodia e governo degli animali;
- Educazione alla salute nelle scuole.

**Servizi prestati con INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI / CO.CO.CO / CONSULENZA
COLLABORAZIONE OCCASIONALE**

presso STRUTTURE PRIVATE

l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato

<i>ENTE Denominazione e sede</i>	<i>DAL (gg/mm/aa)</i>	<i>AL (gg/mm/aa)</i>	<i>Esatta Qualifica di inquadramento</i>	<i>IMPEGNO ORARIO SETT.</i>
Strutture sanitarie veterinarie del territorio di Milano (ambulatori veterinari)	01/01/1990	01/01/1992	Veterinario libero professionista – attività libero professionale con incarico di gestione delle strutture sanitarie veterinarie	30 ore

Tipologia contratto:

Libero Professionale

Co.Co.co

Consulenza/ Collaborazione Occasionale

CORSI, CONGRESSI, CONVEGNI E SEMINARI

Dichiaro di aver partecipato alla seguente attività di aggiornamento e formazione:

N.1:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"La sanità pubblica veterinaria"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	Società Italiana di Sanità Pubblica Veterinaria
Data	dal 20/04/22 al 08/06/22
Durata	Giorni 5 ore 40
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 40
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.2:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Farmacosorveglianza: il registro elettronico dei trattamenti e utilizzo dei farmaci in medicina veterinaria"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	ATS Città Metropolitana di Milano
Data	22/06/2022
Durata	Giorni ½ ore 3.30
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input type="checkbox"/> - no <input checked="" type="checkbox"/>
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.3:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Valutazione dei rischi nel settore veterinario - rischio biologico"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	ATS Città Metropolitana di Milano
Data	Dal 01/06/2021 al 31/12/2021
Durata	Giorni 2 ore 3
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 3.9
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.4:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Piano delle emergenze epidemiche e non epidemiche"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	ATS Città Metropolitana di Milano
Data	24/06/2021
Durata	Giorni ½ ore 4
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 4
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.5:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Approfondimenti sui temi generali del PNA e delle aree considerate a maggior rischio di corruzione - Etica pubblica"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	ATS Città Metropolitana di Milano
Data	Dal 15/07/2021 al 31/12/2021
Durata	Giorni 2 ore 1.30
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input type="checkbox"/> - no <input checked="" type="checkbox"/>
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.6:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Sequestri e atti di polizia giudiziaria"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	ATS Città Metropolitana di Milano
Data	24/11/2021
Durata	Giorni $\frac{1}{2}$ ore 4
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 4
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.7:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"La gestione del farmaco in ambito veterinario: elementi normativi e focus sugli stupefacenti"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	ATS Città Metropolitana di Milano
Data	10/11/2020
Durata	Giorni $\frac{1}{2}$ ore 3
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 3
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.8:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Aggiornamenti sui sistemi anagrafici"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	ATS Città Metropolitana di Milano
Data	22/03/2019
Durata	Giorni $\frac{1}{2}$ ore 4
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 5.2
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.9:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Interventi assistiti con animali"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	ATS Città Metropolitana di Milano
Data	12/04/2019
Durata	Giorni ½ ore 4
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 4
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.10:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Sorveglianza e controllo delle arbovirosi e di altre patologie da importazione"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	ATS Città Metropolitana di Milano
Data	24/05/2019
Durata	Giorni 1 ore 6
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 6
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.11:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	Corso di formazione dal titolo "La Sanità Pubblica Veterinaria 2019"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	Società Italiana di Sanità Pubblica Veterinaria
Data	dal 12/09/2019 al 24/10/2019
Durata	Giorni 5 ore 40
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 40
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.12:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Gestione dei sistemi informativi, traces, allerta: aggiornamenti"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	ATS Città Metropolitana di Milano
Data	25/10/2019
Durata	Giorni ½ ore 4
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 4
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.13:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input checked="" type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"455 Fiera del perdono 48esimo convegno di informazione zootecnica veterinaria il sostegno alimentare il pane della solidarietà"
In qualità di	<input checked="" type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	ATS Città Metropolitana di Milano
Data	23/03/2018
Durata	Giorni ½ ore 4
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 4
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.14:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Regolamento (UE) 2017/625 che cosa cambia"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	ATS Città Metropolitana di Milano
Data	16/11/2018
Durata	Giorni 1 ore 7
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 7
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.15:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"La gestione della fauna selvatica tra possibile rischio di fonte di malattie infettive ed il rispetto degli animali"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	ATS Città Metropolitana di Milano
Data	30/11/2018
Durata	Giorni 1 ore 7
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input type="checkbox"/> - no <input checked="" type="checkbox"/>
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.16:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	Corso di formazione dal titolo "La sanità pubblica veterinaria"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	Società Italiana di Sanità Pubblica Veterinaria
Data	dal 12/0420/18 al 24/04/2018
Durata	Giorni 5 ore 40
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 40
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.17:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	Corso di formazione dal titolo "L'attuazione della L.R. 23/2015 sul territorio dell'ATS della Città Metropolitana di Milano"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	ATS Città Metropolitana di Milano
Data	dal 01/12/2016 al 31/01/2017
Durata	Giorni ½ ore 1
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input type="checkbox"/> - no <input checked="" type="checkbox"/>
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.18:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Le norme relative alla tutela degli animali di affezione e prevenzione del randagismo e il regolamento n.2 del 13 aprile 2017"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	ATS Città Metropolitana di Milano
Data	14/09/2017
Durata	Giorni 1 ore 8
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 8
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.19:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	Corso di formazione dal titolo "Gestire il distretto: elementi di formazione manageriale"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	ATS Città Metropolitana di Milano
Data	dal 23/11/2017 al 30/01/2018
Durata	Giorni 3 ore 20
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 14
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.20:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Qualità di vita in gattile: indicatori etologici e prospettive normative"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	Facoltà di Medicina Veterinaria il giorno
Data	12/05/2017
Durata	Giorni 1 ore 8
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 8
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.21:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	Corso di formazione dal titolo "La Sanità Pubblica Veterinaria 2017 SISPV"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	Istituto Zooprofilattico dell'Emilia Romagna e della Lombardia (IZSLER)
Data	2/03,16/03, 6/04,13/05, 25/06 2017
Durata	Giorni 5 ore 40
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 40
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.22:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Restituzione DVR" Valutazione dei rischi nel Settore Veterinario"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	ATS Città Metropolitana di Milano
Data	04/05/2017
Durata	Giorni 1 ore 8
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 5,6
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.23:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Corso sull'etologia e sul benessere del cane per medici veterinari: il patentino e la formazione dei formatori"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	Facoltà di Medicina Veterinaria di Milano
Data	dal 25/10/2016 al 26/10/2016
Durata	Giorni 2 ore 14
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 8
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.24:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Training rivolto ai Dirigenti Veterinari area funzionale SA. Le colonie feline della nuova ATS. Un protocollo d'intervento condiviso su modalità controllo sanitario e demografico dei soggetti"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	ATS Città Metropolitana di Milano
Data	14/12/2016
Durata	Giorni 1 ore 8
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 5
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.25:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Il sequestro giudiziario ed il sequestro amministrativo. Alcune tipologie di procedimento e di atti correlati"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	Azienda ASL di Milano
Data	06/12/2016
Durata	Giorni $\frac{1}{2}$ ore 4
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 3
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.26:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Aggiornamenti di Sanità Pubblica Veterinaria"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	Azienda Asl di Milano
Data	28/10/2015
Durata	Giorni $\frac{1}{2}$ ore 4
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 3
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.27:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Il processo di assegnazione degli obiettivi individuali e la valutazione: come valorizzare i collaboratori"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	Azienda Asl di Milano
Data	21/02/2013
Durata	Giorni 1 ore 8
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 7
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.28:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Aggiornamenti di Sanità Pubblica Veterinaria"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	Azienda Asl di Milano
Data	dal 06/11/2013 al 11/12/13
Durata	Giorni 3 ore 7,5
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 22
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.29:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"La Sanità Pubblica Veterinaria – Incontri di aggiornamento e conoscenze"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	Azienda Asl di Milano
Data	dal 16/11/2012 al 16/01/2013
Durata	Giorni 5 ore 40
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/> 21
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.30:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Corretto utilizzo DPI del Servizio Veterinario ai sensi dell'art.37 del D.Lgs. 81/08 e dell'accordo stato-regioni del 21.12.2011"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	Azienda Asl di Milano
Data	31/10/2012
Durata	Giorni 1 ore 8
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input type="checkbox"/> - no <input checked="" type="checkbox"/>
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.31:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"Canile sanitario: io scelgo la sicurezza"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	Azienda Asl di Milano
Data	28/02/2012 e 19/06/2012
Durata	Giorni 2 ore 8
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input type="checkbox"/> - no <input checked="" type="checkbox"/>
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

N.32:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	"CAD la gestione documentale e la digitalizzazione della pubblica amministrazione"
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input checked="" type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	Azienda Asl di Milano
Data	12/10/2012 e 16/10/2012
Durata	Giorni 2 ore 8
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input type="checkbox"/> - no <input checked="" type="checkbox"/> 8
Specificare se con test o esame finale	si <input checked="" type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

Ulteriori attività

DESCRIZIONE

<p>Responsabile del progetto 2022: "Le api quali biosonde per il monitoraggio della qualità dell'aria nell'area metropolitana e nelle aree urbane con presenza di termovalorizzatori". (piano a valenza locale redatto in conformità alle indicazioni fornite dalla Regione Lombardia U.O. con mail del 15/04/2014).</p> <p>Responsabile del progetto 2021: Servizio finalizzato a verificare il tenore di contaminanti ambientali nelle aree urbane, comprensive di quelle con presenza di termovalorizzatori, mediante l'utilizzo di api quali bioindicatori, per il periodo giugno – ottobre 2021 sul territorio della ATS della Città Metropolitana di Milano." (piano a valenza locale redatto in conformità alle indicazioni fornite dalla Regione Lombardia U.O. con mail del 15/04/2014).</p> <p>Responsabile del progetto 2020: "Verifica del tenore di contaminanti ambientali, mediante l'utilizzo di api quali bioindicatori, sul territorio della ATS della Città Metropolitana di Milano nelle aree urbane, comprensive di quelle con presenza di termovalorizzatori nel periodo giugno – ottobre 2020" (piano a valenza locale redatto in conformità alle indicazioni fornite dalla Regione Lombardia U.O. con mail del 15/04/2014).</p> <p>Responsabile del progetto 2019: "Le api quali indicatori della qualità dell'aria" (piano a valenza locale redatto in conformità alle indicazioni fornite dalla Regione Lombardia U.O. con mail del 15/04/2014).</p> <p>Responsabile del progetto 2018: "Verifica del tenore di contaminanti ambientali, mediante l'utilizzo di api quali bioindicatori per il periodo giugno – novembre 2018 sul territorio della ATS della Città Metropolitana di Milano" (piano a valenza locale redatto in conformità alle indicazioni fornite dalla Regione Lombardia U.O. con mail del 15/04/2014).</p> <p>Attività di docenza (corso di formazione): "Tutela animali e sicurezza pubblica" presso Direzione Centrale Polizia Locale e Sicurezza Scuola del Corpo, Comune di Milano/Regione Lombardia (tot n.5 ore di attività di docenza)</p> <p>Attività di docenza (corso di formazione): "Tutela animali e sicurezza pubblica" presso Direzione Centrale Polizia Locale e Sicurezza Scuola del Corpo, Comune di Milano/Regione Lombardia (tot. n.5 ore di attività di docenza).</p> <p>Attività di docenza (corso di formazione): "Tutela animali e sicurezza pubblica" presso Direzione Centrale Polizia Locale e Sicurezza Scuola del Corpo, Comune di Milano/Regione Lombardia (tot. n.5 ore di attività di docenza).</p> <p>Attività di docenza (corso di formazione): "Il Servizio Sanitario Nazionale problematiche di intervento: Il gatto delle comunità urbane" presso l'azienda USSL 75/1 Asl di Milano.</p> <p>Pubblicazione di un articolo sul Corriere della Sera del giorno 10 maggio 2016 dal titolo "Le api «sentinelle» dell'inquinamento durante Expo. Uno studio confronta i dati dell'Arpa con le particelle trasportate dagli insetti negli alveari.</p> <p>Pubblicazione di un articolo sul Corriere della Sera del giorno 14 Aprile 2015 dal titolo "Utilizzo delle api come bioindicatori dell'inquinamento ambientale durante EXPO" BARBERIS M. (n.10/1992) "L'intervista telefonica come nuovo strumento di Verifica delle adozioni nel canile di Milano" pubblicato su rivista: Il Nuovo Progresso Veterinario.</p>

Ulteriori dichiarazioni

DESCRIZIONE

Vincitore del premio qualità 2018 «metodi innovativi nei servizi sanitari» Bando di concorso organizzato da ATS Città Metropolitana di Milano dal titolo: «La presentazione di progetti finalizzati al miglioramento della qualità». (04/12/2018).
--

Si allega fotocopia di valido documento di identità.

Dichiara, altresì, di essere informato/a, secondo quanto previsto dal GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiara inoltre di essere informato che il presente curriculum sarà pubblicato sul sito Internet Aziendale.

Data 01/08/2022

Firma

