

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Giuseppina Amato**
Telefono **0285789263**
E-mail **gamato@ats-milano.it**
Nazionalità **Italiana**
Luogo e Data di nascita **Torino, 12/03/1982**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **1/09/2020 – ATTUALE**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Laboratorio di Prevenzione - ATS Milano**
• Tipo di azienda o settore **Ente pubblico**
• Tipo di impiego **Dirigente Chimico, tempo indeterminato**
• Principali mansioni e responsabilità **Responsabile del Laboratorio di Cromatografia Liquida**

- Date (da – a) **15/03/2013 – 31/08/2020**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta**
• Tipo di azienda o settore **Ente pubblico**
• Tipo di impiego **Perito chimico cat. C, tempo indeterminato**
• Principali mansioni e responsabilità **Tecnico di laboratorio; referente della qualità**

- Date (da – a) **17/11/2008 – 28/02/2013**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta**
• Tipo di azienda o settore **Ente pubblico**
• Tipo di impiego **Perito chimico cat. C, tempo determinato**
• Principali mansioni e responsabilità **Tecnico di laboratorio; referente della qualità**

- Date (da – a) **02/10/2006 – 16/11/2008**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta**
• Tipo di azienda o settore **Ente pubblico**
• Tipo di impiego **Borsista Perito chimico**
• Principali mansioni e responsabilità **Tecnico di laboratorio**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **01/09/2011 – 07/07/2016**

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università di Milano, Facoltà di Medicina**
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Biochimica Clinica**
• Qualifica conseguita **Specializzazione in Biochimica Clinica**

- Date (da – a) **02/10/2005 – 11/07/2008**

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Torino, Facoltà SMFN**

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita Chimica Clinica Forense e dello Sport
- Date (da – a) 01/10/2001 – 15/07/2005
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Torino, Facoltà SMFN
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita Chimica inorganica, chimica fisica, chimica organica, chimica analitica strumentale
- Date (da – a) 15/09/1996 – 05/07/2001
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ITIS L.Casale (Istituto tecnico)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita Chimica inorganica, chimica fisica, chimica organica, chimica analitica strumentale
- Qualifica conseguita Diploma di Perito Chimico Industriale

PRIMA LINGUA Italiano

ALTRE LINGUE Inglese

- Capacità di lettura C1
- Capacità di scrittura C1
- Capacità di espressione orale B1

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

Social Network / Microsoft Office / Posta elettronica / Windows / GoogleChrome / Gestione autonoma della posta e-mail / Utilizzo del browser / Padronanza del Pacchetto Office (Word Excel PowerPoint ecc) / InternetExplorer / Outlook / Instagram / Buona padronanza del pc dei software ad esso correlati e del pacchetto Office / Sistemi Operativi Windows 9XNT2000XPVistaSeven8Windows 10 Android / Google / office / Ottima conoscenza della Suite Office (Word Excel Power Point) / - Buone competenze nell'uso delle piattaforme Windows MacOS Android iOS / Iphone

ULTERIORI INFORMAZIONI

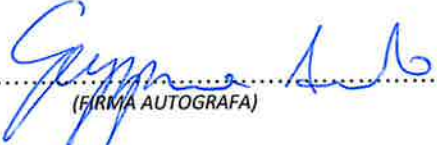
ALLEGATI

-
-
Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali.

CITTA' Milano

DATA 19/07/2023

NOME E COGNOME


 (FIRMA AUTOGRAFA)