

## INFORMAZIONI PERSONALI

## LUSI CROVELLA



3295634348

velvetlusi@libero.it

Sesso F | Data di nascita 16/07/1970 | Nazionalità ITALIANA

OCCUPAZIONE PER LA QUALE  
SI CONCORRE  
POSIZIONE RICOPERTA  
OCCUPAZIONE DESIDERATA  
TITOLO DI STUDIO  
DICHIARAZIONI PERSONALI

MEDICO VETERINARIO

ESPERIENZA  
PROFESSIONALE

MEDICO

-  
ANNO 2006-2017

MEDICO VETERINARIO libero professionista presso l'ambulatorio veterinario "VELVET" di Isernia. Visite e prescrizioni, applicazioni Microchip e aiuto chirurgia.

- ANNI 2009, 2008, 2007 e 2005 da Aprile-Maggio/Dicembre  
INCARICO IN QUALITÀ DI VETERINARIO LIBERO PROFESSIONISTA PER EFFETTUARE LE PROFILASSI DI STATO (BE BOVINA; BR OVICPRINA; LEB; TBC) E PROFILASSI VACCINALE NEI CONFRONTI DELLA BLUE TONGUE, PRESSO LE AZIENDE DELL'AMBITO TERRITORIALE DELL'ASL Isernia-Venafro.

- ANNO 2006  
Esercizio di veterinario libero professionista come collaboratore in ambulatorio veterinario "CALDIERI" presso via Caldieri Napoli

-

E

Sostituire con date (da - a)

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

(Eventuale) Iscrizione ad Albi professionali

- Iscrizione all'ordine dei medici veterinari della provincia d'Isernia nel 27/01/2005 al num. Albo 105
- 

Sostituire con date (da - a)

Anno 2004 UNIVERSITA' FEDERICO II DI NAPOLI. LAUREA IN MEDICINA VETERINARIA. CONSEGUIMENTO DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN ISPEZIONE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE IN DATA 24/07/2007

Sostituire con il livello QEQ o altro, se conosciuto

ANNO 2004

ESAME DI STATO PER L'ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE MEDICO VETERINARIA, PRESSO UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

ANNO 2016 (12/10)

CORSO AGGIORNAMENTO MALATTIE ENDEMICHE EMERGENTI

ANNO 2016 (07/12)

CORSO DI AGGIORNAMENTO IN ASPETTI FORENSI DELLA MEDICINA VETERINARIA

ANNO 2016

**CORSO DI AGGIORNAMENTO: LA PROFESSIONE VETRINARIA DI FRONTE ALLE NUOVE SFIDE. CONSEGUITI 42,5 CREDITI FORMATIVI.**

**ANNO 2007**

**CONVEGNO SU FAUNA SELVATICA: PREDAZIONE-GESTIONE-LEGISLAZIONE**

**ANNO 2007**

**CONVEGNO "RUOLO DELLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA VETRINARIA NELLA FORMAZIONE DI PROFESSIONISTI AL SERVIZIO DELLA SANITA' PUBBLICA"**

**COMPETENZE PERSONALI**

Lingua madre ITALIANO

INGLESE E FRANCESE

Altre lingue

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto MEDIO	Lettura MEDIO	Interazione MEDIA	Produzione orale MEDIA	MEDIA
FRANCESE	A1	A1	A1	A1	A1
Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto					
Sostituire con la lingua	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello
Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto					

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato  
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative POSSIEDO BUONE CAPACITA' COMUNICATIVE ACQUISITE DURANTE LA MIA ESPERIENZA DI VETERINARIO

Competenze organizzative e gestionali

Competenze professionali MEDICO VETERINARIO, VISITE, PRESCRIZIONI, AIUTO SALA OPERATORIA

Sostituire con il nome del(i) certificato(i) TIC

Altre competenze BUONECAPACITA' ORGANIZZATIVE, BUONA CONOSCENZA DEL COMPUTER.

Patente di guida

PATENTE B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

- Publicazioni
- Presentazioni
- Progetti
- Conferenze
- Seminari
- Riconoscimenti e premi
- Appartenenza a gruppi / associazioni
- Referenze

Menzioni  
Corsi  
Certificazioni

ALLEGATI

- DIPLOMA DI LICENZA SCUOLA MEDIA
- DIPLOMA DI RAGIONIERE E PERITO COMMERCIALE
- ATTESTATO ESAME DI LAUREA IN MEDICINA VETERINARIA, FACOLTA' DI MEDICINA VETERINARIA
- ATTESTATO DI FREQUENZA CONVEGNO SU FAUNA SELVATICA
- ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO DI AGGIORNAMENTO PER GLI OPERATORI DI PREVENZIONE
- CERTIFICATO D'ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE
- ATTESTATO INCARICO COME VETERINARIO ESECUTORE DI PROFILASSI DI STATO E VACCINALE
- CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE IN ISPEZIONE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
- CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI VETERINARIO
- ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE EVENTO "LA PROFESSIONE VETERINARIA DI FRONTE ALLE NUOVE SFIDE"(ARGOMENTI TRATTATI: MALATTIE ENDEMICHE, EPIDEMIOLOGIA AMBIENTALE E FARMACOVIGILANZA, BENESSERE ANIMALE E CONDIZIONALITA', VALORIZZAZIONE PRODOTTI TIPICI A SOSTEGNO DELLE AREE INTERNE, ASPETTI FORENSI DELLA MEDICINA VETERINARIA)
- 

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà  
(resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il / la sottoscritto/a,

- *consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;*
- *a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

#### DICHIARA

- che le informazioni riportate nel presente Curriculum vitae rispondono a verità;
- di non svolgere alcuna funzione di controllo sull'erogazione di finanziamenti pubblici in agricoltura e nel settore agroalimentare, nonché sulla legittimità e regolarità delle predette erogazioni, nel rispetto degli elementi di separatezza delle funzioni dettagliati nella circolare del Mipaaf n. 2306 del 13 giugno 2016 avente ad oggetto "Sistema di consulenza aziendale in agricoltura (art. 1-ter, DL n. 91 del 2014, conv. in legge n. 116 del 2014). Decreto interministeriale 3 febbraio 2016. Necessaria separatezza delle attività di controllo rispetto allo svolgimento delle attività di consulenza";
- (ove ricorre) di essere iscritto presso l'Ordine o il Collegio professionale nazionale sotto specificato con i seguenti estremi d'iscrizione:
  - Ordine e/o il Collegio professionale nazionale: MEDICI PROVINCIA DEL MOLISE.....
  - Numero iscrizione: ...105.....
  - Data di iscrizione: ...27/01/2005.....
  - di aver svolto la formazione prevista dai rispettivi piani formativi e di aggiornamento professionale ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 7 agosto 2012, n. 137, come si evince dal presente *Curriculum Vitae*;
- oppure*
- di possedere il titolo di studio richiesto per l'iscrizione all'Ordine o al Collegio professionale di riferimento ovvero MEDICO VETERINARIO ;  
ed inoltre:
  - di avere documentata esperienza lavorativa di almeno 3 anni nel campo dell'assistenza tecnica o della consulenza nell'ambito di consulenza VETERINARIA e di disporre della relativa attestazione di buon esito del servizio di assistenza

tecnica/consulenza prestato, come si evince dal presente Curriculum Vitae;

oppure:

- di possedere un attestato di frequenza/con profitto, per l'ambito di consulenza I termine di una formazione di base che rispetti i criteri minimi previsti dall'art.4 dell'Avviso, come si evince dal presente Curriculum Vitae;
- di impegnarsi a svolgere le attività di aggiornamento nel relativo ambito di consulenza professionale con periodicità almeno triennale;

**e AUTORIZZA**

- il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali";

la pubblicazione del presente Curriculum nell'area pubblica del sito istituzionale della Regione Campania [www.regione.campania.it](http://www.regione.campania.it)

Luogo e data

Firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.