

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(artt. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000/445)

Il sottoscritto Giuseppe Andaloro nato a \_\_\_\_\_, consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

**FORMATO EUROPEO  
CURRICULUM VITAE  
ET STUDIORUM**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e Nome **ANDALORO GIUSEPPE**  
Medico Veterinario  
**Iscritto all'Albo professionale dei Medici Veterinari della provincia di  
Messina al n.396  
dal 2000**

Indirizzi

Telefoni

E-mail

Pec

Codice fiscale

Partita IVA

Nazionalità

Luogo e data di nascita

Sesso

**ESPERIENZA  
PROFESSIONALE**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Date                         | 2014 - 2017  |
| Lavoro o posizione ricoperti | Libero professionista  |
| Tipo di attività o settore   | Lista di idoneità, per lo svolgimento di un servizio di pronta reperibilità relativamente al soccorso chirurgico urgente veterinario |
| Committente                  | Ospedale Veterinario Didattico (OVD) del Dipartimento di Scienze Veterinarie dell'Università degli Studi di Messina                  |
| Descrizione                  | Chirurgia d'urgenza  |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Date                         | 2010 - 2017  |
| Lavoro o posizione ricoperti | Libero professionista  |
| Tipo di attività o settore   | Direttore sanitario di un ambulatorio veterinario  |
| Committente                  | Ambulatorio veterinario "HOSPIVET"   |
| Descrizione                  | Clinica, primo soccorso, chirurgia dei tessuti molli. Chirurgia dei tessuti duri. Chirurgia d'urgenza.   |
| Date                         | 2005 - 2017  |
| Lavoro o posizione ricoperti | Libero professionista  |
| Tipo di attività o settore   | Socio in un ambulatorio veterinario  |
| Committente                  | Ambulatorio associato santostefano   |
| Descrizione                  | Medico veterinario. Chirurgia dei tessuti molli , chirurgia dei tessuti duri. Chirurgia d'urgenza  |
| Date                         | 2004 - 2017  |
| Lavoro o posizione ricoperti | Medico veterinario   |
| Tipo di attività o settore   | Chirurgia dei tessuti molli. Chirurgia dei tessuti duri. Chirurgia d'urgenza   |
| Committente                  | Vari ambulatori in nella zona tirrenica della provincia di Messina   |
| Descrizione                  | Vengo chiamato per consulenze su problemi di pertinenza chirurgica1  |
| Date                         | 2003 - 2009  |
| Lavoro o posizione ricoperti | Medico veterinario   |
| Tipo di attività o settore   | Contratto a tempo determinato come medico veterinario specializzato in chirurgia dell'apparato riproduttore  |
| Committente                  | Asp 5 messina  |
| Descrizione                  | Attuazione delle operazioni di identificazione e registrazione dei cani presso il Presidio Veterinario di Sanita' Pubblica, di Viale giostra nonche' procedere alle operazioni di sterilizzazioni. |
| Date                         | 2001 -2004   |
| Lavoro o posizione ricoperti | Medico Veterinario   |
| Tipo di attività o settore   | Consulente e collaboratore   |
| Committente                  | Ambulatorio veterinario " Diana "  |
| Descrizione                  | Collaborazioni occasionali soprattutto in ambito chirurgico  |
| Date                         | 2000   |
| Lavoro o posizione ricoperti | Medico veterinario   |
| Tipo di attività o settore   | Corsi post laurea  |
| Committente                  | Facoltà di medicina veterinaria Messina  |
| Descrizione                  | Primo corso nazionale di pet therapy   |
| Date                         | 1999   |
| Lavoro o posizione ricoperti | Medico veterinario   |
| Tipo di attività o settore   | Abilitazione alla professione di Medico Veterinario  |
| Committente                  | Facoltà di medicina veterinaria Messina  |
| Date                         | 1998   |
| Lavoro o posizione ricoperti | Medico veterinario   |
| Tipo di attività o settore   | Laurea in Medicina Veterinaria   |
| Committente                  | Facoltà di Medicina Veterinaria Messina.   |

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| Date                                | 2011  |
| Titolo della qualifica rilasciata   | Scuola di specializzazione in tecniche e patologie delle specie avicole del coniglio e della selvaggina |
| Istituto di Istruzione e formazione | Facoltà di medicina veterinaria Bari  |
| Date                                | 2000  |
| Titolo della qualifica rilasciata   | Primo corso nazionale di pet therapy  |
| Istituto di Istruzione e formazione | Facoltà di medicina veterinaria Messina   |
| Date                                | 1998  |
| Titolo della qualifica rilasciata   | Laurea in medicina veterinaria  |
| Istituto di Istruzione e formazione | Facoltà di medicina veterinaria Messina   |

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**MADRELINGUA **Italiano**Autovalutazione  
Livello europeo (\*)**Inglese**

| Comprensione |                    |         |                    | Parlato           |                    |                  |                    | Scritto |                    |
|--------------|--------------------|---------|--------------------|-------------------|--------------------|------------------|--------------------|---------|--------------------|
| Ascolto      |                    | Lettura |                    | Interazione orale |                    | Produzione orale |                    |         |                    |
| B1           | Livello intermedio | B2      | Livello intermedio | B2                | Livello intermedio | B2               | Livello intermedio | B1      | Livello intermedio |

(\*) *Quadro comune europeo di riferimento per le lingue*

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI Capacità di lavorare in gruppo maturata in molteplici situazioni in cui era indispensabile la collaborazione tra figure diverse.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE Capacità di lavorare in situazioni di stress, legate soprattutto al rapporto con il pubblico e alla gestione di situazioni che portano a fare delle scelte in tempi molto ristretti ( emergenze, chirurgia, problemi anestesilogici, ecc )

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE Le competenze tecniche e l'esperienza professionale mi consentono di seguire la gestione di un paziente a prescindere dal problema .  
Le mie competenze mi permettono di gestire le emergenze in tutte le sue sfaccettature.  
Sono in grado di effettuare il primo soccorso e, se del caso, decidere quale protocollo anestesilogico intraprendere e, se necessario, effettuare la chirurgia più appropriata.

CAPACITÀ E COMPETENZE INFORMATICHE Conoscenza degli applicativi Microsoft e del pacchetto Office.

PATENTE Automobilistica (patente B)

**ULTERIORI INFORMAZIONI** | Partecipazione a numerosi corsi, convegni e giornate studio inerenti :

- Primo soccorso
- Anestesiologia
- Endoscopia
- Chirurgia dei tessuti molli
- Chirurgia dei tessuti duri
- Animali non convenzionali
- Clinica
- 

**Allegati** | Copia fotostatica (fronte e retro) documento di riconoscimento in corso di validità.

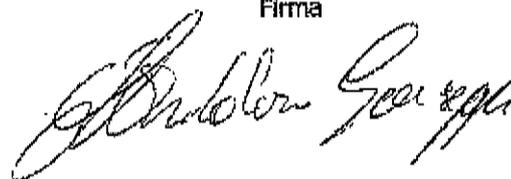
#### **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI**

Autorizzo la Società al trattamento dati dei quali entra in possesso a seguito della presentazione del seguente curriculum, tenuto conto che gli stessi verranno trattati nel pieno rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche ed integrazioni.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Milazzo, 25/06/2017

Firma



Il sottoscritto Giuseppe Andoloro dichiara, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che il presente curriculum vitae è redatto nella forma di certificato sostitutivo di atto di notorietà e che quanto sopra riportato è autentico e corrisponde al vero e, ai sensi della normativa vigente, allega fotocopia del proprio documento d'identità.

Milazzo, 25/06/2017

Firma

