

Curriculum Vitae Europass



Informazioni personali

Nome/ Cognome

MASSIMO BOLDINI

Struttura di assegnazione

SEZIONE DI CREMONA

Telefono aziendale

0372/452412

Cellulare aziendale

//

Fax aziendale

0372/433147

E-mail aziendale

massimo.boldini@izsler.it

Esperienza professionale

Date

Dal 01/04/2001 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti

Medico Veterinario Dirigente Responsabile di Struttura Complessa

Principali attività e responsabilità

Medico Veterinario Dirigente Responsabile di Struttura Complessa

Nome e indirizzo del datore di lavoro

IZSLER via A Bianchi 9 25121 Brescia

Tipo di attività o settore

Medico Veterinario settore Sicurezza Alimentare e Sanità Animale

Date

Dal 01/02/96 al 31/03/2001

Lavoro o posizione ricoperti

Medico Veterinario Dirigente Responsabile della Sezione Provinciale di Cremona

Principali attività e responsabilità

Medico Veterinario Dirigente Responsabile di Struttura

Nome e indirizzo del datore di lavoro

IZSLER via A Bianchi 9 25121 Brescia

Tipo di attività o settore

Medico Veterinario settore Sicurezza Alimentare e Sanità Animale

Date

Dal 01/02/94 al 30/04/1996

Lavoro o posizione ricoperti

Medico Veterinario Capo Laboratorio livello X presso Sezione Provinciale Cremona

Principali attività e responsabilità

Medico Veterinario Capo Laboratorio livello X

Nome e indirizzo del datore di lavoro

IZSLER via A Bianchi 9 25121 Brescia

Tipo di attività o settore

Medico Veterinario settore Sicurezza Alimentare e Sanità Animale

Date

Dal 01/12/93 al 31/01/94

Lavoro o posizione ricoperti

Medico Veterinario Capo Laboratorio livello X presso Sezione Diagnostica di Brescia

Principali attività e responsabilità

Medico Veterinario Capo Laboratorio livello X

Nome e indirizzo del datore di lavoro

IZSLER via A Bianchi 9 25121 Brescia

Tipo di attività o settore

Medico Veterinario settore Sanità Animale

Date

Dal 01/08/1991 al 30/11/93

Lavoro o posizione ricoperti

Medico Veterinario Assistente Veterinario livello IX Dipartimento IV di Produzione di Vaccini Aviari

Principali attività e responsabilità

Medico Veterinario Assistente Livello IX

Nome e indirizzo del datore di lavoro	IZSLER via A Bianchi 9 25121 Brescia																																					
Tipo di attività o settore	Produzione di Vaccini Aviari																																					
Date	Dal 16/09/1986 al 31/07/1991																																					
Lavoro o posizione ricoperti	Medico Veterinario Assistente Veterinario livello IX presso Sezione Diagnostica di Brescia																																					
Principali attività e responsabilità	Medico Veterinario Assistente Veterinario livello IX																																					
Nome e indirizzo del datore di lavoro	IZSLER via A Bianchi 9 25121 Brescia																																					
Tipo di attività o settore	Medico Veterinario settore Sanità Animale																																					
Istruzione e formazione																																						
Date	16/06/1997																																					
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Specializzazione in Sanità Pubblica Veterinaria																																					
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Sanità Animale e Sicurezza Alimentare																																					
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Parma Facoltà di Medicina Veterinaria																																					
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Specializzazione																																					
Date	26/10/1984																																					
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea In Medicina Veterinaria																																					
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Medicina Veterinaria / Medico Veterinario																																					
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Parma Facoltà di Medicina Veterinaria																																					
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Laurea																																					
Date	28/07/1978																																					
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Perito Agrario																																					
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Produzione vegetali e zootecniche																																					
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto Tecnico Agrario Statale																																					
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Diploma																																					
Madrelingua(e)	Italiano																																					
Altra(e) lingua(e)	Inglese scolastico																																					
Autovalutazione	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Comprensione</th> <th colspan="2">Parlato</th> <th colspan="2">Scritto</th> </tr> <tr> <th>Ascolto</th> <th>Lettura</th> <th>Interazione orale</th> <th>Produzione orale</th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								Comprensione		Parlato		Scritto		Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale																				
Comprensione		Parlato		Scritto																																		
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale																																			
Livello europeo (*)																																						
Lingua																																						
Lingua																																						
	(																																					

Capacità e competenze sociali	//
Capacità e competenze organizzative	Organizzare e gestire gruppi di lavoro
Capacità e competenze tecniche	Analisi e gestione di problematiche e criticità in Sanità Animale e Sicurezza Alimentare
Capacità e competenze informatiche	Uso word e excel
Capacità e competenze artistiche	//
Altre capacità e competenze	//
Patente	B
Ulteriori informazioni	
	Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".
Data	28/09/2018
Nome Cognome	Massimo Boldini
(Firma digitale)	
Documento prodotto in originale informatico e firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.	