

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

| | | |
|----------------------|-----------------------|-------------------|
| Il/La sottoscritto/a | cognome FOSCHI | nome LUIGI |
|----------------------|-----------------------|-------------------|

| | | | | |
|---------|----------------------|-------------------------------|-------|-----------|
| nato il | 12 GENN. 1953 | a ROSETO DEGLI ABRUZZI | prov. | TE |
|---------|----------------------|-------------------------------|-------|-----------|

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, e consapevole che ai sensi dell'art.46 del medesimo decreto l'ASL di Teramo può acquisire direttamente gli atti comprovanti, sotto la propria responsabilità

| |
|--|
| <p>di essere in possesso della Laurea in MEDICINA VETERINARIA conseguito in data 06 NOVEMBRE 1978 presso l'Università degli Studi di BOLOGNA</p> <p><i>Solo se titolo conseguito in stato diverso dall'Italia</i></p> <p>Riconoscimento a cura del in data</p> <p><i>(duplicare il riquadro in caso di necessità)</i></p> |
| <p>di essere iscritto all'albo dell'ordine degli veterinari della Provincia di TERAMO</p> <p>dal 19 DICEMBRE 1978 n° di iscrizione 162</p> |
| <p>di essere in possesso dei seguenti diplomi di specializzazione:</p> <p>1) Disciplina: ISPEZIONE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE conseguita in data 28 NOVEMBRE 1981 presso l'Università di NAPOLI – Facoltà di Medicina Veterinaria</p> <p>2) Disciplina:..... conseguita in data..... presso l'Università di.....</p> <p><i>Solo se titolo conseguito in stato diverso dall'Italia</i></p> <p>Riconoscimento a cura del, in data</p> |

| |
|---|
| <p>di avere prestatato servizio con rapporto di dipendenza, in qualità di:</p> <p>profilo professionale MEDICO VETERINARIO CONDOTTO disciplina IGIENE ALIMENTI e SANITA' ANIMALE COMUNI NOTARESCO e MORRO D'ORO dal 30 DICEMBRE 1978 al 31 MARZO 1981</p> <p>profilo professionale MEDICO VETERINARIO EX CONDOTTO disciplina IGIENE ALIMENTI (AREA B) ULS ATRI dal 01 APRILE 1981 al 30 APRILE 1982</p> <p>profilo professionale MEDICO VETERINARIO EX CONDOTTO disciplina IGIENE ALIMENTI (AREA B) ULS GIULIANOVA dal 01 MAGGIO 1982 al 31 DICEMBRE 1982</p> |
|---|



profilo professionale **MEDICO VETERINARIO COLLABORATORE** disciplina **IGIENE ALIMENTI O.A.**
(AREA B) ULSS GIULIANOVA

dal **01 GENN. 1983** al **31 OTTOBRE 1988**

profilo professionale **MEDICO VETERINARIO DIRIGENTE COADIUTORE** disciplina **IGIENE ALIMENTI O.A.**
(AREA B) ULSS GIULIANOVA

dal **01 NOVEMBRE 1988** al **30 MARZO 1995**

profilo professionale **MEDICO VETERINARIO DIRIGENTE COADIUTORE** disciplina **IGIENE ALIMENTI O.A.**
(AREA B) AUSL TERAMO

Dal **01 APRILE 1995** al **tutt'oggi**

con rapporto

determinato

indeterminato

a tempo pieno

con impegno ridotto, ore settimanali

presso: (Azienda Sanitaria, Ente, privati, cc.) **AUSL 04 TERAMO**
di **TERAMO** – via Circonv. Ragusa n.

con interruzione dal servizio (*ad es. per aspettative, congedi, senza assegni*):

dal al (indicare giorno/mese/anno)

motivo interruzione o causa risoluzione rapporto

(duplicare il riquadro ad ogni variazione)

di avere prestato attività di specialista ambulatoriale ex ACN

nella branca di

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale pari a ore

dal al

con impegno settimanale pari a ore

dal al

presso: (Azienda Sanitaria, Ente, privati, cc.) di
..... (prov. ...) – via, n.

(duplicare il riquadro ad ogni variazione)

di avere prestato servizio con rapporto di lavoro autonomo (es. co.co.co, collaborazione libero professionista, prestazione occasionale)

presso: (Azienda Sanitaria, Ente, privati, cc.) di
..... (prov. ...) – via, n.

profilo/mansione/progetto

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con impegno orario settimanale di ore

motivo interruzione o cause risoluzione

.....

(duplicare il riquadro ad ogni variazione)

di aver effettuato attività di frequenza volontaria

presso: (Azienda Sanitaria, Ente, privati, cc.) di
..... (prov. ...) – via , n.
dal al (indicare giorno/mese/anno)
con impegno settimanale pari a ore
dal al (indicare giorno/mese/anno)
con impegno settimanale pari a ore

(duplicare il riquadro ad ogni variazione)

Soggiorni di studio/addestramento

(soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, di durata non inferiore a mesi tre, con esclusione dei tirocini obbligatori)

presso di
..... (prov. ...) – via , n.
dal al (indicare giorno/mese/anno)
con impegno settimanale pari a ore

dal al (indicare giorno/mese/anno)
con impegno settimanale pari a ore

(duplicare il riquadro ad ogni variazione)

Ambiti di autonomia professionale (indicare gli incarichi dirigenziali assegnati - ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura complessa...)

tipologia di incarico **Responsabile dell'Unità Operativa Carni (prot.1091_AG /2001)**
dal **30-09-2001** al **14-11-2002**
presso **ASL106 TERAMO**
descrizione attività svolta **Coordinamento dei Veterinari della ASL sugli impianti di macellazione , sezionamento e trasformazione carni di origine animale, dislocati sul territorio provinciale**
.....

(duplicare il riquadro ad ogni variazione)

di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale

dal al
presso.....
contenuti del corso.....

dal al
presso.....
contenuti del corso.....

(duplicare il riquadro ad ogni variazione)

di aver svolto attività didattica (attività presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario – esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionale, convegni, congressi)

presso.....nell'ambito del
Corso di
insegnamento a.a.
ore docenza (specificare se complessive o settimanali)

(duplicare il riquadro ad ogni variazione)

di essere autore dei seguenti lavori scientifici – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione)

- 1 -
- 2 -
- 3 -

(duplicare le righe se insufficienti)

di aver collaborato alla redazione dei seguenti lavori – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione)

- 1 - **ARCHIVIO VETERINARIO ITALIANO** Vol. 30 – n. 3-4 31-agosto-1989
Titolo del lavoro: **Ricerche sulle componenti lipidiche del sangue di cavallo**
Autori: M. Manfredini; L. Rizzi; **L. Foschi**
Riferimento bibliografici: ricercatori Facoltà di **Medicina Veterinaria** e Istituto Zootecnica e Nutrizione Animale Università degli Studi di Bologna
- 2 - **ZOOTECNICA INTERNATIONAL** Vol. febbraio 1995, 91-93
Titolo del lavoro: **Qualità microbiologica della carne di pollo**
Autori: Semprini P_Battistini ML_ **Foschi L.** Migliorati G_Pezzotti G.
Riferimento bibliografici: Veterinari ricercatori Istituto Zooprofilattico Sperimentale di Teramo e **Veterinario ASL Giulianova**
- 3 -

(duplicare le righe se insufficienti)

Di aver partecipato quale **UDITORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari:

| ENTE ORGANIZZATORE | TITOLO DEL CORSO | PERIODO giorno/mese/anno dal/al | ore | LUOGO DI SVOLGIMENTO | ecm |
|--------------------|--|---------------------------------------|-----|----------------------|-----|
| AIVI | XIII° Congresso Nazionale AIVI | 06-07-08 giugno 2003 | 22 | Montesilvano PE | 10 |
| SIPA | : 41° Convegno Società Italiana di Patologia Aviare | 04 febbraio 2002 | 8 | Forlì | 3 |
| | | | | | |

(duplicare le righe se insufficienti)

Di aver partecipato in qualità di **RELATORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi:

| ENTE ORGANIZZATORE | TITOLO DEL CORSO | PERIODO giorno/mese/anno dal/al | ore | LUOGO DI SVOLGIMENTO | ecm |
|--------------------|---|---------------------------------------|-----|----------------------|-----|
| ASL TERAMO | CORSO DI ISPEZIONE DELLE CARNI AVIVOLE | 11 e 12 giugno 2006 | 4 | Teramo | (8) |
| | | | | | |

(duplicare le righe se insufficienti)

Altre attività

- **Graduazione delle funzioni: conferimento incarico di: IGIENE DELLE CARNI E LORO DERIVATI: IGIENE DEI PRODOTTI DELLA PESCA E LORO DERIVATI: IGIENE DEL LATTE, MIELE, UOVA E LORO DERIVATI- Con deliberazione n: 629 del 25 maggio 2009 con decorrenza dal 1° giugno 2009 per la durata di anni tre.**
- **CERTIFICATE of REGISTRAZION che FOSCHI LUIGI HA SUPERATO L'ESAME DEL CORSO PER AUDITOR/LEAD AUDITOR DI SISTEMI DI GESTIONE PER LA QUALITA' UNI EN ISO 9001:2008 (40 ore)**

(duplicare le righe se insufficienti)

Dichiara, altresì, di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento di identità (carta d'identità) o di riconoscimento equipollente (passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché muniti di fotografia e di timbro o altra segnatura equipollente rilasciate da amministrazione dello Stato) in corso di validità.

Teramo, li 21 gennaio 2014

Il dichiarante *Dr. Luigi Foschi*

