



CURRICULUM VITAE EUROPASS

NOME E COGNOME

DAMIANO CARENZA

ESPERIENZA PROFESSIONALE:

Date Lavoro o posizione ricoperti Principali attività e responsabilità	Da 2015 – 2022: Medico Veterinario Specialista in alimentazione e nutrizione animale, Management aziende zootecniche.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Libera professione
Date Lavoro o posizione ricoperti Principali attività e responsabilità	Da 01-10-2022 – 15-07-2024: Dirigente Veterinario SANITA' ANIMALE
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL BARI
Date Lavoro o posizione ricoperti Principali attività e responsabilità	Da 16-07-2024 – attuale: Dirigente Veterinario Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL TARANTO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE:

Date Titolo della qualifica rilasciata Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Aprile 2014 Laurea in Medicina Veterinaria Università degli studi di Bari "Aldo Moro"
Date Titolo della qualifica rilasciata Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Maggio 2017 Diploma di specializzazione in alimentazione animale Università degli studi di Napoli "Federico II"
Date Titolo della qualifica rilasciata Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Dal 2014 ad oggi Attestati di partecipazione – crediti ECM per molteplici corsi di aggiornamento professionale diversi Enti – Organizzazioni

ATTIVITA' FORMATIVA:

Date	24-10-2023
Tipo di evento	Corso di formazione ECM
Titolo evento	Gestione sanitaria degli apicari – normativa in materia e controllo ufficiale
Ruolo svolto	Relatore e Responsabile scientifico
Nome organizzazione erogatrice della formazione	ASL BARI

Date	29-04-2024
Tipo di evento	Corso di formazione ECM
Titolo evento	Le malattie degli equidi: vecchie, nuove ed emergenti. Il caso West Nile.
Ruolo svolto	Responsabile scientifico
Nome organizzazione erogatrice della formazione	ASL BARI

Date	11-07-2024
Tipo di evento	Corso di formazione ECM
Titolo evento	La Paratubercolosi: una vecchia malattia nella nuova normativa.
Ruolo svolto	Responsabile scientifico
Nome organizzazione erogatrice della formazione	ASL BARI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.