CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritt__ SALERNO

(cognome)

ALESSANDRO GIUSEPPE

(nome)

nato a

il

dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto dichiarato nel sotto riportato curriculum corrisponde a verità che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome [Cognome, Nome]	SALERNO ALESSANDRO GIUSEPPE
Data di nascita [Giorno, mese, anno]	
Indirizzo [Numero civico, strada o piazza, codice]	
Telefono	alessagiuseppe.salerno@asl.taranto.it
Fax	alessandrogiuseppe.salerno@pec.ta.fnovi.it
E-mail	
Nazionalità	ITALIANA
ESPERIENZE LAVORATIVE	
<i>[elencare separatamente ciascuna attività svolta]</i>	
• Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	<p>- DA GIUGNO 2008 A DICEMBRE 2010 APA (ASSOCIAZIONE PROVINCIALE ALLEVATORI) DI CATANZARO COME CONVENZIONATO LIBERO PROFESSIONISTA NEL SETTORE BOVINO LATTE E CARNE, BUFALINO E OVICAPRINO;</p> <p>- DA GENNAIO 2011 A DICEMBRE 2014 E POI NUOVAMENTE DA GENNAIO 2017 A NOVEMBRE 2017 ARA CALABRIA COME CONVENZIONATO LIBERO PROFESSIONISTA NEL SETTORE BOVINO;</p> <p>- DA LUGLIO 2012 A GIUGNO 2014 COME VETERINARIO LIBERO PROFESSIONISTA E DA LUGLIO 2014 A NOVEMBRE 2017 COME DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO PRESSO L'AGRICOLA LENTI DI LAMEZIA TERME NEL SETTORE BOVINI DA LATTE;</p> <p>- SOSTITUZIONE NELL' ASP DI CATANZARO IN AREA A PER 1 SETTIMANA A 25 ORE DAL 20 AL 26 AGOSTO 2010;</p> <p>- SOSTITUZIONE NELL' ASL DI TARANTO IN AREA A PER 1 SETTIMANA A 26 ORE DAL 25/02/2019 AL 1/03/2019;</p>

	<p>- SOSTITUZIONE NELL'ASL DI TARANTO IN AREA B A 30 ORE SETTIMANALI DAL 1/07/2019 FINO AL 30/09/2020</p> <p>- SOSTITUZIONE NELL'ASL DI TARANTO IN AREA B a 35 ORE SETTIMANALI DAL 1/10/2020 FINO AL 30/06/2021</p> <p>- INCARICO DI DIRIGENTE VETERINARIO IN AREA B A TEMPO DETERMINATO PRESSO ASL VCO OMEGNA DALL'1/08/2021 FINO AL 24/02/2022;</p> <p>- INCARICO DI SPECIALISTA A TEMPO INDETERMINATO PRESSO ASL BAT AREA C A 34 H DAL 28/02/2022 AL 30/04/2022</p> <p>- INCARICO DI DIRIGENTE VETERINARIO IN AREA B A TEMPO INDETERMINATO PRESSO ASL DI TARANTO DAL 01/05/2022.</p>
<p>• Nome e indirizzo dell'azienda/ente/studio professionale</p> <p>• Natura giuridica della Azienda/ente/ studio professionale (pubblico/privato)</p>	<p>ASL TARANTO, SERVIZIO VETERINARIO AREA B PRESSO EX OSPDALE TESTA, C.DA RONDINELLA TARANTO.</p> <p>PUBBLICO</p>
<p>• Qualifica/profilo professionale e livello/categoria di inquadramento</p>	<p>DIRIGENTE MEDICO VETERINARIO</p>
<p>• Tipo di rapporto di lavoro (Lavoro subordinato/autonomo es. libero professionale, collaborazione coordinata e continuativa ecc, A tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)</p>	<p>A TEMPO PIENO E INDETERMINATO</p>
<p>• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità</p>	
<p>• Ambito di attività</p>	
<p>• Contenuto delle attività svolte, principali mansioni e responsabilità</p>	<p>Attività di gestione veterinaria di allevamenti bovini, bufalini ed ovicaprini; attività ispettiva presso macelli e attività ispettive e di controllo presso esercizi commerciali di competenza dell'area B.</p>
<p>• Capacità e competenze acquisite</p>	
<p>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</p>	
<p>• Titolo di studio (lauree, specializzazioni) <i>[elencare separatamente ciascun titolo]</i></p>	<p>LAUREA IN MEDICINA VETERINARIA CONSEGUITA PRESSO UNIVERSITA' DI BARI</p>

	<p>IL 26/10/2006 5 ANNI</p> <p>SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN ISPEZIONE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE CONSEGUITA PRESSO UNIVERSITA' DI BARI IL 13/04/2010 con la votazione di 50/50 e lode 3 ANNI</p> <p>SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE DEGLI ANIMALI DOMESTICI CONSEGUITA PRESSO UNIVERSITA' DI BARI IL 18/12/2014 con la votazione di 45/50 3 ANNI</p>
Conseguito presso:	
Data conseguimento (gg/mm/aa)	
durata percorso di studio	
<p>• Corsi universitari [elencare separatamente ciascun corso] (dottorati, master, corsi di perfezionamento)</p>	<p>MASTER DI II LIVELLO</p> <p>“ADDETTO AL CONTROLLO UFFICIALE DEGLI ALIMENTI E DELLE BEVANDE E ESPERTO MDI SICUREZZA ALIMENTARE” (ACUAB) CONSEGUITO PRESSO IL 23/02/2024 CON LA VOTAZIONE DI 110/110 E LODE. 1 ANNO</p>
Conseguito presso:	UNIVERSITA' DI FOGGIA
• Data conseguimento (gg/mm/aa)	23/02/2024
• durata corso	
<p>• Attività formative (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc [elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, valutazione finale, n.ro di crediti ECM assegnati, ecc...]</p>	
<p>• Attività di aggiornamento (partecipazione a corsi di aggiornamento, ecc... [elencare separatamente ciascun evento indicando la tipologia, presso quale ente si è svolto, argomenti/temi trattati, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, n.ro di crediti ECM assegnati, precisare se la partecipazione sia avvenuta in qualità di docente o relatore]</p>	<p>-DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI DI AGGIORNAMENTO:</p> <p>-- MODULO INTEGRATIVO CLASSYFARM</p> <p>ORGANIZZATO DA SIVAR</p>

(segue)

TENUTOSI A CREMONA

IL 27/11/2018

PREZENZIATO COME PARTECIPANTE

**- CORSO DI AGGIORNAMENTO PER MEDICI VETERINARI
REGOLAMENTO 01/2005**

ORGANIZZATO DA IZLER-PERCORSO FAD

TERMINATO IL 20/08/2019 7 CREDITI ECM

**- PROTEZIONE DEGLI ANIMALI ALLA
MACELLAZIONE:CARNI ROSSE.**

ORGANIZZATO DA IZLER-PERCORSO FAD

TERMINATO IL 03/09/2019

- TOSSICOLOGIA ALIMENTARE

ORGANIZZATO DA IZLER-PERCORSO FAD

TERMINATO IL 27/09/2019

10 CREDITI ECM

- SICUREZZA ALIMENTARE - I NUOVI REGOLAMENTI

EUROPEI

ORGANIZZATO DA SOCIETA' ITALIANA DI MEDICINA
VETERINARIA PREVENTIVA

TENUTOSI A VALENZANO PRESSO FACOLTA' DI MEDICINA
VETERINARIA DI BARI

IL 18/10/2019

PRESEZIATO COME PARTECIPANTE.

7 CREDITI ECM

**- FORMAZIONE GENERALE E SPECIFICA ALLA SALUTE E
SICUREZZA PER I LAVORATORI.(ART 37 DEL DLGS 81/08)-
RISCHIO ALTO**

ORGANIZZATO DA ASL VCO PERCORSO FAD

TERMINATO 1/09/2021

**-GDPR 2016/6789:IL REGOLAMENTO EUROPEO IN
MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.**

ORGANIZZATO DA ASL VCO PERCORSO FAD

TERMINATO IL 8/10/2021

- I PRODOTTI DELLA PESCA A 360 GRADI

ORGANIZZATO DA IZSLER PERCORSO FAD

TERMINATO IL 26/10/2021

32 CREDITI ECM.

- PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E TRASPARENZA

ORGANIZZATO DA ASL VCO PERCORSO FAD

TERMINATO IL 14 DICEMBRE 2021

- Encefalopatie Spongiformi Trasmissibili. Aggiornamento su aspetti normativi, epidemiologici e diagnostici"

ORGANIZZATO DA IZS PB SEDE DI MATERA

11/06/2024

- AUDIT DEGLI OPERATORI DELLA FILIERA AGROALIMENTARE – REGOLAMENTO(UE)2017/625"

organizzato dalla ASL BT svoltosi a Barletta dal 06/11/2024 al

	<p>07/11/2024.</p> <p>ECM :14</p> <p>- PROTEZIONE DEGLI ANIMALI NELLE FASI DI MACELLAZIONE REG. CE 1099/2009: FORMAZIONE DI 1° LIVELLO – BASE</p> <p>tenutosi all'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Lombardia e dell'Emilia Romagna dal 12 al 13 ottobre 2023</p> <p>ECM:12</p> <p>- IL PRELIEVO DEGLI ORGANI TARGET PER IL PIANO DI MONITORAGGIO CON TEST ISTOLOGICO PER IL CONTROLLO DEI TRATTAMENTI ILLECITI</p> <p>tenutosi presso il macello SICILIANI- PALO DEL COLLE BARI in data 24 marzo 2025</p>
<p>• Altre esperienze <i>[elencare separatamente ciascun esperienza, ritenuta coerente con il profilo da ricoprire, indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, data/periodo di svolgimento, impegno orario]</i></p>	
<p>ULTERIORI INFORMAZIONI</p>	

<p align="center">Lingue Straniere</p> <p align="center"><i>[Indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza]</i></p>	<p>LINGUA INGLESE</p> <p>CONOSCENZA SCOLASTICA</p>
<p align="center">Capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali</p> <p align="center"><i>[Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].</i></p>	
<p align="center">Altre Capacità e competenze</p> <p align="center"><i>[Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].</i></p>	
<p align="center">Eventuali Allegati</p>	

DATA 22/7/2025

FIRMA _____
 (FIRMA AUTOGRAFA leggibile e per esteso, o FIRMA DIGITALE certificata)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente con le modalità indicate nel bando di avviso

 (qualifica, cognome, nome del pubblico ufficiale che riceve la documentazione)