

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome Cognome

Pietro Podda

Indirizzo

Via Catalocchino, 73 - 07100 Sassari, Italia.

Cellulare

+39 3937770953

E-mail

pietroit680@yahoo.it - Posta certificata: podda.pietro@pec.nu.fnovi.it

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

20/06/80

Occupazione desiderata Settore professionale

Medico veterinario

Esperienza professionale

Date

16/06/2006 al 26/06/2006

Funzione o posto occupato

Studente tirocinante

Principali attività e responsabilità

Attività di studio e pratica nel settore della riproduzione equina, ortopedia, diagnostica per immagini, clinica medica e nozioni principali di chirurgia nel cavallo.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Centro Militare Veterinario di Grosseto, XV Campus universitario

Tipo di attività o settore

Settore veterinario

Date

08/05/ 2007 - 08/08/ 2007

Funzione o posto occupato

Tirocinante-Assistente medico veterinario

Principali attività e responsabilità

Assistenza durante: interventi di chirurgia pazienti affetti da colica addominale e relativo post-operatorio , gestione casi di colica medica pazienti ricoverati in clinica.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Clinica Veterinaria Piola, Dott. Giovanni Biglietti, Pozzuolo Martesana Milano (MI)

Tipo di attività o settore

Settore veterinario

Date

08/08/2007- 28/08/ 2008

Funzione o posto occupato

Assistente Medico-Veterinario

Principali attività e responsabilità

Assistenza durante l'esame clinico dei pazienti chirurgici, comprendente l'esecuzione di test e manovre specifiche, la diagnostica per immagini (rx, ecografia, tac), l'esecuzione degli esami di laboratorio, la visita preanestesia.
Assistenza al chirurgo durante gli interventi.
Mantenimento dell'anestesia, mediante somministrazione di anestetici gassosi o endovenosi.
Gestione del post operatorio

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Clinica Veterinaria Piola, Dott. Giovanni Biglietti, Pozzuolo Martesana Milano (MI)

Tipo di attività o settore

Settore veterinario

Date **01/09/2008 – 06/12/2008**
Funzione o posto occupato **Assistente Medico -Veterinario**
Principali attività e responsabilità Assistenza al chirurgo durante gli interventi chirurgici.
Assistenza e terapie ai pazienti in degenza .
Assistenza durante le visite cliniche con particolare supporto alla diagnostica per immagini (rx, ecografia, endoscopia) ed alle anestesi diagnostiche..
Collaborazione durante l'utilizzo di tecniche innovative riguardo patologie legamentose, articolari e respiratorie del cavallo sportivo.

Nome e indirizzo del datore di lavoro Clinica Equitecnica
Tipo di attività o settore Settore veterinario

Date **01/01/2011 – 28/02/2011**
Funzione o posto occupato **Assistente Medico-Veterinario-- Specializzando**
Principali attività e responsabilità Assistente durante le attività cliniche e chirurgiche della struttura.
Nome e indirizzo del datore di lavoro "Equine Practice srl " Clinica Veterinaria per Cavalli.
Tipo di attività o settore Settore Veterinario

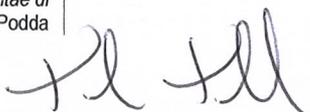
Date **01/02/2013 – 15/07/2013**
Funzione o posto occupato **Veterinario del settore Ovini ,Area 1, Liv.5.**
Principali attività e responsabilità Assistenza tecnica ad allevatori nel settore ovi-caprino.
Nome e indirizzo del datore di lavoro ARA (associazione regionale allevatori).
Tipo di attività o settore Settore Veterinario

Date **Dal 15/09/ 2014 – al 15/11/2014**
Funzione o posto occupato **Dirigente Veterinario Sanita' Animale Area A**
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Olbia
Tipo di attività o settore Settore Veterinario

Date **Dal 24/11/2015 - al 30/09/2016**
Funzione o posto occupato **Dirigente Veterinario Sanita' Animale Area A**
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL 1 SASSARI**
Tipo di attività o settore Settore Veterinario

Istruzione Formazione

Date **09/09/ 1999-17/ 07/ 2006**
Titolo della qualifica rilasciata **Laurea in medicina veterinaria con votazione 107/110**
Principali tematiche/competenze professionali possedute Medico Veterinario



Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
 Date
 Titolo della qualifica rilasciata
 Principali tematiche/competenze professionali possedute
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
 Date
 Titolo della qualifica rilasciata
 Principali tematiche/competenze professionali possedute
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Università degli studi di Sassari, facoltà di Medicina Veterinaria
 28/11/2011
Specialista in Medicina e Chirurgia Equina con votazione 63/ 70.
 Competenze teoriche pratiche nel campo della chirurgia, medicina d'urgenza, ortopedia, neurologia, anestesiology, neonatologia
 Università degli Studi di Teramo, Facoltà di Medicina Veterinaria.
 08/06/2011-- 10/06/2011
Attestato di partecipazione
Corso di Videoendoscopia flessibile dell' apparato respiratorio, digerente e genito-urinario tenuto dal prof. Rueca Fabrizio
 Facoltà di Medicina Veterinaria dell'Università degli studi di Teramo

Capacità e competenze personali

Madrelingua
 Altra/e lingua/e
 Autovalutazione
 Livello europeo (*)

Italiano
 Inglese Francese

Inglese
 Francese

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
C1	Utente avanzato	C1	Utente avanzato	C1	Utente avanzato	B1	Utente autonomo	C1	Utente autonomo
C1	Utente avanzato	C1	Utente avanzato	C1	Utente avanzato	B1	Utente autonomo	C1	Utente autonomo

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze organizzative

Capacità di coordinamento e organizzazione maturate nel mandato di rappresentanza degli studenti di medicina veterinaria presso l'ateneo sassarese nel triennio 2001-2004. Membro della consulta di ateneo nel triennio suddetto.

Capacità e competenze informatiche

Conoscenza del pacchetto Microsoft Office. Buona capacità di navigare in internet.

Patente

B - Automunito

Ulteriori informazioni

Tesi di laurea sperimentale in ginecologia equina : " Fertilizzazione eterospecifica per la valutazione della capacità fecondante del seme epididimale equino dopo crioconservazione". Relatore dott.ssa Luisa Bogliolo.

"Il Sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n.445/2000, applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni."

Autorizzo al trattamento dei dati ai sensi del D.lgs. 196/03

Curriculum vitae di
 Pietro Podda

