

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Paola Francone**
Indirizzo **Strada Valle Sauglio 90- 10020 Pecetto Torinese (TO)**
Telefono **0115663192/94**
Fax **0115663178**
E-mail **paola.francone@aslto1.it**

Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **24 FEBBRAIO 1960**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Presso la A.S.L. TO2 (già TO VI e successivamente TO4), dal 16 /08/1990 al 31 /12/2008**
Presso la A.S.L. TO1 dal 01/01/2009 a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL TO1 – via san Secondo 29- 10128 TORINO**
- Tipo di azienda o settore **S.S. VETERINARIA – Via San Domenico 22/A – 10122 TORINO**
- Tipo di impiego **Veterinario Dirigente**
- Principali mansioni e responsabilità **Incarico di Alta Specializzazione: Profilassi di Stato presso gli allevamenti di animali produttori di alimenti per l'uomo e Allevamenti minori- Anagrafi Zootecniche - Igiene Urbana Veterinaria – Sorveglianza ed Osservatorio Settore animali d'affezione – Vigilanza Igienico –Sanitaria**
Diretta gestione di risorse umane e tecniche

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

LAUREA IN MEDICINA VETERINARIA
ISCRIZIONE ORDINE MEDICI VETERINARI DI TORINO – TO 1638

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

**VETERINARIO REFERENTE NELLA CITTA' DI TORINO DEL PIANO
EUROPEO DI SORVEGLIANZA DELLA MORTALITA'E MALATTIE
DELLE API**

CONTROLLI SANITARI DEGLI APIARI

**PROMOTRICE DI TAVOLO DI LAVORO PER LINEE GUIDA
GESTIONE DELLE "API IN CITTA"**

**REGOLARE FREQUENZA CORSI AGGIORNAMENTO IN
APICOLTURA(ECM)**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e dichiaro che quanto riportato nel presente Curriculum Vite corrisponde a verità ai sensi del D.P.R. 445/2000).

Torino, 24/02/15



Il veterinario ufficiale ASL TO1
Dot.ssa Paola FRANCONI

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Paola Franconi".