

U.O.Laboratorio Analisi
Responsabile Dr. Riccardo Lari
Tel 0573.353114 e- mail: r.lari@usl3.toscana.it

SCHEMA INFORMATIVA PERSONALE

U.O. di appartenenza :Laboratorio Analisi
Sezione Microbiologia

COGNOME : FRATI	NOME:ENZO	
Data di nascita :6 GIUGNO 1953	Luogo di nascita PISTOIA	
Residenza : PISTOIA, Via N.Paganini 3	Tel. 0573/976290	fax
e.mail enzo.frati@teletu.it	Cell.3291294952	
Nazionalità:Italiana		
Titolo di studio : Laurea in Scienze Biologiche	Data di conseguimento :18/02/1981	

-Diploma di laurea:

Specializzazione/i:

Data assunzione:03/07/1989

N° matricola:14490

Qualifica attuale:Dirigente Biologo con incarico di
alta specializzazione

Lingue estere conosciute	Livello di conoscenza (eccellente, buono, elementare)	Eventuali attestati
Capacità di lettura-Lingue straniere(specificare)	Buona Inglese	
Capacità di scrittura- Lingue straniere(specificare)	Base Inglese	
Capacità di espressione orale - Lingue straniere(specificare)	Base Inglese	

INCARICHI NELL' AMBITO DEL LABORATORIO:mansioni e responsabilità

SCHEMA INFORMATIVA PERSONALE

U.O. di appartenenza :Laboratorio Analisi
Sezione Microbiologia

- a) personale laureato: verifica e messa a punto attività analitiche .Gestione manageriale.Attività di verifica
- b) personale tecnico:Esecuzione test di laboratorio-come da inquadramento professionale
- c) personale infermieristico:attività di campionamento e segreteria;
- d) personale amministrativo:attività di segreteria;

Responsabile settore di sierologia virologica con metodiche immunometriche e di biologia molecolare

Apparecchiature (abilitazione all'uso):
Elenco

ESPERIENZE LAVORATIVE MATURATE

Data inizio	Data termine	Azienda/Ente	Tipo di impiego	Qualifica
1982	1989	Lavorato presso alcuni Laboratori privati di Pistoia		
1989	2013	Asl 3 Pistoia U.O.Immunoematologia		
2013		Asl 3 Pistoia Laboratorio Analisi/Microbiologia		

Il /la sottoscritto/a dichiaro /a ai sensi della Legge D.Lgs 196/2003 di essere informato/a circa la finalità della raccolta dei miei dati personali e circa le modalità del loro trattamento ed esprimo il mio consenso.

Data :

Firma :

CAPACITA' E COMPETENZE

--

SCHEMA INFORMATIVA PERSONALE

U.O. di appartenenza :Laboratorio Analisi
Sezione Microbiologia

PARTECIPAZIONE A CORSI, CONGRESSI , SEMINARI e WORKSHOP

Completare con tutti i dati in proprio possesso ed eventualmente includere copia degli attestati di partecipazione.

Indicare se la partecipazione é stata fatta con ruolo di uditore o discente o di docente.

DATA / PERIODO (dal - al)	LUOGO di SVOLGIMENTO	ARGOMENTO	RUOLO 1-Uditore 2-Discente 3-Docente	ATTESTATO di PARTECIPAZIONE Allegato/ Non allegato

PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE ED ADDESTRAMENTO INTERNI

SCHEMA INFORMATIVA PERSONALE

U.O. di appartenenza :Laboratorio Analisi
Sezione Microbiologia

Dal al	Argomento	RUOLO 1-Uditore 2-Discente 3-Docente	ATTESTATO di partecipazione Allegato/ Non allegato

<u>PUBBLICAZIONI</u>	
TITOLO	RIVISTA , VOLUME

VARIE:

--

Conoscenza dei programmi informatici: (es.Word; Excel; Access;)

AGGIORNAMENTO SCHEMA

Data	Firma intestatario	Data	Firma del Responsabile (per avvenuta verifica aggiornamento)
1)		1)	
2)		2)	
3)		3)	
4)		4)	
5)		5)	