

**CURRICULUM VITAE  
DI  
BEATRICE IUDICELLO**



La sottoscritta Iudicello Beatrice dichiara che le informazioni riportate nel curriculum che segue corrispondono a verità

( Art 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000 n 445, nonché dalla decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445)

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **IUDICELLO BEATRICE**  
Indirizzo **n° 1 Via Archimede, 94014, Nicosia (EN)**  
Telefono **cell. 3663441571**  
Fax **-----**  
E-mail **beatriceiudicello@gmail.com**  
**beatrice.iudicello@pec.me.fnovi.it**

Nazionalità **Italiana**

Luogo e data di nascita **Mistretta 19\08\1982**  
Codice Fiscale **DCLBRC82M59F251A**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) *da luglio 2010 a tutt'oggi*
- Tipo di impiego *Libero professionista*
- Principali mansioni e responsabilità *Medico veterinario*
  
- Date (da – a) *Dall'8 Luglio 2021 a tutt'oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Castel di Lucio Via salvo D'acquisto 1*
- Tipo di impiego *Medico veterinario*
- Principali mansioni e responsabilità *Profilassi antiparassitaria e assistenza zoiatrica*
  
- Date (da – a) *Dall' 8 Maggio 2020 al 31 Dicembre 2020*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Castel di Lucio Via S. D'Acquisto 1*
- Tipo di impiego *Medico Veterinario*

- Principali mansioni e responsabilità *“Profilassi antiparassitaria e assistenza zoiatrica”*
- Date (da – a) *dall’1 Febbraio 2019 al 31 Luglio 2019*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Castel di Lucio Via S. D’Acquisto 1*
- Tipo di impiego *Medico Veterinario*
- Principali mansioni e responsabilità *“Profilassi antiparassitaria e assistenza zoiatrica”*
- Date (da – a) *Dall’1 Luglio 2017 al 31 Dicembre 2017*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Castel di Lucio Via Salvo D’Acquisto 1*
- Tipo di impiego *Medico Veterinario*
- Principali mansioni e responsabilità *“Profilassi antiparassitaria e assistenza zoiatrica”*
- Date (da – a) *Dall’1 Ottobre 2016 al 31 Gennaio 2017*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Castel di Lucio Via Salvo D’Acquisto 1*
- Tipo di impiego *Medico Veterinario*
- Principali mansioni e responsabilità *“Profilassi antiparassitaria e assistenza zoiatrica”*
- Date (da – a) *Dall’1 Settembre 2015 al 31 Dicembre 2015*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Castel di Lucio Via Salvo D’Acquisto 1*
- Tipo di impiego *Medico Veterinario*
- Principali mansioni e responsabilità *“Profilassi antiparassitaria e assistenza zoiatrica”*
- Date (da – a) *Dall’1 settembre 2014 al 31 Dicembre 2014*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Castel di Lucio Via Salvo D’Acquisto 1*
- Tipo di impiego *Medico Veterinario*
- Principali mansioni e responsabilità *“Profilassi antiparassitaria e assistenza zoiatrica”*
- Date (da – a) *Dall’1 Luglio 2012 al 31 Dicembre 2012*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Castel di Lucio Via Salvo D’Acquisto 1*
- Tipo di impiego *Medico Veterinario*
- Principali mansioni e responsabilità *“Profilassi antiparassitaria e assistenza zoiatrica”*

- Date (da – a) *Dall'1 Luglio 2011 al 31 Dicembre 2011*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Castel di Lucio Via Salvo D'Acquisto 1*
- Tipo di impiego *Medico Veterinario*
  - Principali mansioni e responsabilità *“Profilassi antiparassitaria e assistenza zoiatrica”*
  
- Date (da – a) *da Ottobre 2010 a Giugno 2011*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Ospedale Veterinario Cuneese  
Pet. Center S.R.L Via Cuneo 52 \ N Borgo San Dalmazzo (CN)*
- Tipo di azienda o settore *Ospedale Veterinario*
  - Tipo di impiego *Medico Veterinario*
  - Principali mansioni e responsabilità *Medicina Generale, Pronto soccorso diurno e notturno, Chirurgia di base*
  
- Date (da – a) *2007-2010*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Università degli studi di Messina  
Facoltà di Medicina Veterinaria  
Polo Universitario Annunziata  
D.pt Sanità Pubblica Veterinaria.- Sez. di Malattie Infettive e Parassitarie  
Università*
- Tipo di azienda o settore *Università*
  - Tipo di impiego *Studente interno e tesista*
  - Principali mansioni e responsabilità *Ricerca nell'ambito delle malattie infettive degli animali domestici*
  
- Date (da – a) *2007*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Università degli Studi di Messina Facoltà di Medicina Veterinaria  
Polo universitario Annunziata  
Clinica Medica, Clinica Ostetrica, Clinica Chirurgica  
Università*
- Tipo di azienda o settore *Università*
  - Tipo di impiego *tirocinio*
  - Principali mansioni e responsabilità *tirocinante*
  
- Date (da – a) *2006*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Area Dipartimentale di S.P.V.  
Comprensorio “Nebrodi” Ufficio di Mistretta  
Unità operativa Area Funzionale B*
- Tipo di azienda o settore *Pubblico Macello di Tusa (numero di riconoscimento 068M)  
Pubblico Macello di Mistretta (numero di riconoscimento 078M)*
  - Tipo di impiego *tirocinio*
  - Principali mansioni e responsabilità *tirocinante*
  
- Date (da – a) *2005*

• Nome e indirizzo del datore di lavoro *Università degli Studi di Messina Facoltà di Medicina Veterinaria  
Polo universitario Annunziata  
Laboratorio di Cronofisiologia Dpt. MO.BI.FI.P.A.*

• Tipo di azienda o settore *Università*  
• Tipo di impiego *tirocinio*  
• Principali mansioni e responsabilità *tirocinante*

#### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a) *27 Novembre 2020*  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Istituto zooprofilattico sperimentale della Lombardia e dell'Emilia Romagna*  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Il controllo ufficiale negli allevamenti di bovini e bufalini: la nuova Check list integrata con sistema ClassyFarm*  
• Qualifica conseguita *Attestato di partecipazione (N° 15 Crediti Formativi E.C.M.)*

• Date (da – a) *21 Maggio 2020*  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Profconservizi in collaborazione con FNOVI, e con SVETAP*  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Formazione di base in Apicoltura per il Medico Veterinario*  
• Qualifica conseguita *Attestato di partecipazione (N° 15 Crediti Formativi E.C.M.)*

• Date (da – a) *14 Maggio 2020*  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Profconservizi in collaborazione con FNOVI*  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *AMR One Health*  
• Qualifica conseguita *Attestato di partecipazione (N° 11,7 Crediti Formativi E.C.M.)*

• Date (da – a) *07 Aprile 2020*  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Istituto Superiore di Sanità*  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Emergenza sanitaria da nuovo coronavirus SARS CoV-2: preparazione e contrasto*  
• Qualifica conseguita *Attestato di partecipazione (N° 20,8 Crediti Formativi E.C.M.)*

• Date (da – a) *4 Ottobre 2019*  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita *Corso di Formazione Focus sul funzionamento di ClassyFarm –parte generale-*
  
- Date (da – a) *25 Giugno al 02 Luglio 2018*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Associazione Progetto Giovani in collaborazione con Istituto Sperimentale zootecnico e Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sicilia*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Corso di Formazione:” Il ruolo del veterinario aziendale: compiti e funzioni”*
- Qualifica conseguita *Attestato di partecipazione (18,4 Crediti Formativi E.C.M.)*
  
- Date (da – a) *09 Gennaio al 10 Gennaio 2016*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Ordine dei Medici Veterinari di Caltanissetta*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Produzioni zootecniche, impatto ambientale e sviluppo sostenibile .....Il futuro della Veterinaria 3.0*
- Qualifica conseguita *Attestato di partecipazione (10 Crediti Formativi E.C.M.)*
  
- Date (da – a) *4 Giugno 2014*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Ordine dei Medici Veterinari di Enna*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Corso di aggiornamento “La responsabilità professionale del medico veterinario: profili civili, penali e disciplinari”*
- Qualifica conseguita *Attestato di partecipazione*
  
- Date (da – a) *02/10/2014*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Facoltà di Medicina Veterinaria di Messina*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Scuola di specializzazione in “ Fisiopatologia della riproduzione degli animali domestici”*
- Qualifica conseguita *Medico veterinario specializzato in “Fisiopatologia della Riproduzione degli animali domestici” Voto 66/70*
  
- Date (da – a) *Settembre 2002 – 24 Maggio 2010*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Facoltà di Medicina Veterinaria di Messina*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Pacchetto formativo in “Fisiopatologia della riproduzione e Clinica bovina”*

• Qualifica conseguita *Laurea Magistrale in Medicina Veterinaria*  
*Tesi "Ricerca di Staphylococcus aureus meticillino-resistenti (MRSA) da tamponi nasali di equini siciliani" voto 103/110*

• Date (da – a) Settembre 1996 – Luglio 2001  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto d' Istruzione Superiore "A. Manzoni" di Mistretta  
Qualifica conseguita Diploma di maturità classica Voto 94/100

ALTRE LINGUA Francese, Inglese  
• Capacità di lettura Buona  
• Capacità di scrittura Buona  
• *Capacità di espressione orale* Buona

CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI

*Nel contesto delle esperienze maturate in ambito lavorativo, ho sviluppato una formazione trasversale che pone le basi per una spiccata capacità organizzativa. L'orientamento ad un continuo confronto con i colleghi di lavoro mi ha permesso di sviluppare una buona capacità di lavorare in TEAM*

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

*Abilitato all'esercizio della professione di medico veterinario (prima sessione 2010). Voto 115/120*  
*Autorizzato presso l' Asp di Messina per la vaccinazione della Febbre Catarrale degli ovini (Blue tongue),*  
*Autorizzato presso l'Asp di Messina per i prelievi previsti dal Decreto Ministeriale del 2 Giugno 2016 concernente il "Piano Nazionale per la Sorveglianza e il controllo dell'anemia infettiva degli Equidi"*

CAPACITÀ E COMPETENZE  
INFORMATICHE

*Ottima conoscenza dei sistemi operativi MICROSOFT, OFFICE, WINDOWS*  
*Ottima capacità di navigazione in INTERNET*

PATENTE O PATENTI

Patente di guida tipo B

*Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum Vitae in base all'art. 13 del D.lgs 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE del 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali*

**Nicosia**  
07/01/2022

**Firma**

*Beatrice Iudicello*

