



con interruzione dal servizio (*ad es. per aspettative, congedi, senza assegni*):

dal .....al .....(indicare giorno/mese/anno)

motivo interruzione o causa risoluzione rapporto .....

*(duplicare il riquadro ad ogni variazione)*

**di avere prestato attività di specialista ambulatoriale ex ACN**

nella branca di .....

dal ..... al .....(indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale pari a ore .....

dal ..... al .....

con impegno settimanale pari a ore .....

dal ..... al .....

presso: (Azienda Sanitaria, Ente, privati, cc.) .....di

.....(prov. ...) – via ....., n. ....

*(duplicare il riquadro ad ogni variazione)*

**di avere prestato servizio con rapporto di lavoro autonomo** (es. co.co.co, collaborazione libero professionista, prestazione occasionale)

presso: (Azienda Sanitaria, Ente, privati, cc.) .....Allevamenti Grossi animali - privati .....di

.....Provincia di Teramo – via ....., n. ....

profilo/mansione/progetto .....VETERINARIO LIBERO PROFESSIONISTA

- FECONDAZIONE ARTIFICIALE, SANITA' ANIMALE E INTERVENTI D'URGENZA

dal .....25/01/1985..... al ...28/02/1990..... (indicare giorno/mese/anno)

con impegno orario settimanale di ore .....TEMPO PIENO.....

motivo interruzione o cause risoluzione .....ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO U.L.S.S.....

presso: (Azienda Sanitaria, Ente, privati, cc.) .....U.L.S.S. ....di

.....ATRI.....(prov. TE) – via .....FINOCCHI ....., n. ...1....

profilo/mansione/progetto .....VETERINARIO LIBERO PROFESSIONISTA CONVENZIONATO

- ANNO 1985: INTERVENTI RELATIVI ALLA BONIFICA SANITARIA DEGLI ALLEVAMENTI DALLA TBC E BRUCELLOSI VACCINALI OBBLIGATORI
- ANNO 1986: INTERVENTI RELATIVI ALLA BONIFICA SANITARIA DEGLI ALLEVAMENTI DALLA TBC E BRUCELLOSI VACCINALI OBBLIGATORI + ADDETTO ISPEZIONE DELLE CARNI DEI SUINI MACELLATI A DOMICILIO PER USO FAMILIARE
- ANNO 1987: INTERVENTI RELATIVI ALLA BONIFICA SANITARIA DEGLI ALLEVAMENTI DALLA TBC E BRUCELLOSI VACCINALI OBBLIGATORI

- ANNO 1988: INTERVENTI RELATIVI ALLA BONIFICA SANITARIA DEGLI ALLEVAMENTI DALLA TBC E BRUCELLOSI VACCINALI OBBLIGATORI
- ANNO 1989: INTERVENTI RELATIVI ALLA BONIFICA SANITARIA DEGLI ALLEVAMENTI DALLA TBC E BRUCELLOSI VACCINALI OBBLIGATORI.....

dal .....1985..... al ...28/02/1990..... (indicare giorno/mese/anno)

con impegno orario settimanale di ore .....36.....

motivo interruzione o cause risoluzione .....PASSAGGIO A TEMPO INDETERMINATO.....

***(duplicare il riquadro ad ogni variazione)***

**di aver effettuato attività di frequenza volontaria**

presso: (Azienda Sanitaria, Ente, privati, cc.) .....di

.....(prov. ...) – via ..... , n. ....

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale pari a ore .....

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale pari a ore .....

***(duplicare il riquadro ad ogni variazione)***

**Soggiorni di studio/addestramento**

(soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, di durata non inferiore a **mesi tre**, con esclusione dei tirocini obbligatori)

presso ..... di

.....(prov. ...) – via ..... , n. ....

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale pari a ore .....

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale pari a ore .....

***(duplicare il riquadro ad ogni variazione)***

**Ambiti di autonomia professionale** (indicare gli incarichi dirigenziali assegnati - ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura complessa...)

tipologia di incarico.....PIANO REGIONALE DEI CONTROLLI.....

dal .....al .....OGGI.....

presso.....ASL TERAMO.....,

descrizione attività svolta.....ORGANIZZAZIONE DEI PIANI REGIONALI DI CONTROLLO PREVISTI DAL P.P.R.I.C. – LIBRO DELLE REGOLE.....

***(duplicare il riquadro ad ogni variazione)***

**di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale**

dal .....al .....  
presso.....  
contenuti del corso.....

dal .....al .....  
presso.....  
contenuti del corso.....

***(duplicare il riquadro ad ogni variazione)***

**di aver svolto attività didattica** (attività presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario – esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionale, convegni, congressi)

presso.....nell'ambito del Corso di  
.....  
insegnamento .....a.a. ....  
ore docenza .....(specificare se complessive o settimanali)

***(duplicare il riquadro ad ogni variazione)***

**di essere autore** dei seguenti lavori scientifici – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione)

- 1 - .....  
.....  
.....
- 2 - .....  
.....  
.....
- 3 - .....  
.....  
.....

***(duplicare le righe se insufficienti)***

**di aver collaborato alla redazione** dei seguenti lavori – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione)

- 1 - .....  
.....  
.....
- 2 - .....

3 - .....

*(duplicare le righe se insufficienti)*

Di aver partecipato quale **UDITORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari:

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BOLOGNA	CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN GINECOLOGIA VETERINARIA E FECONDAZIONE ARTIFICIALE	DAL 15/05/1985 AL 15/07/1985	60	BOLOGNA	NO
ASSOCIAZIONE IMPIANTI FECONDAZIONE BOVINA DI TERAMO - CCIAA TERAMO	SEMINARIO DI AGGIORNAMENTO IN SEMINAZIONE ARTIFICIALE E RIPRODUZIONE BOVINA	DAL 20/02/1986 AL 17/04/1986	60	TERAMO	NO
FONDAZIONE INIZIATIVE ZOOPROFILATTICHE E ZOOTECHNICHE - BRESCIA	GIORNATE DI STUDIO PER VETERINARI	18-23-30/05/1985 E 08-13/06/1985	40	PESCARA	NO
S.I.V.E.M.P.	LA NUOVA ISPEZIONE DELLE CARNI - OSSERVAZIONI SULLE NORME RIGUARDANTI I PIANI DI ERADICAZIONE DELLA BRUCELLOSI IN ITALIA	13/05/1995	8	ATRI (TE)	NO

SOCIETA' ITALIANA DI MEDICINA VETERINARIA PREVENTIVA	RUOLO E COMPETENZE DEL MEDICO VETERINARIO NELLA FILIERA DEI PRODOTTI DELLA PESCA E DELL'ACQUACOLTURA	DAL 23/09/2005 AL 22/10/2005	60	PESCARA	SI'
SOCIETA' ITALIANA DI MEDICINA VETERINARIA PREVENTIVA	IL "SISTEMA" VETERINARIO ORGANIZZATO: LA QUALITA' E L'ACCREDITAMENTO	07-08 E 14-15/05/2004	32	FRANCAVILLA AL MARE (CH)	NO
I.Z.S. G. CAPORALE	PIANO DI EMERGENZA CONTRO L'AFTA EPIZOOTICA E LE ALTRE MALATTIE DELLA LISTA "A" DELL'O.I.E.	20/01/1997 AL 24/01/1997	40	TERAMO	NO
I.Z.S. G. CAPORALE - REGIONE ABRUZZO	CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE RISERVATO AI VETERINARI DELLE ULSS DELLA REGIONE ABRUZZO	AUTUNNO 1994	60	TERAMO	NO
ASL TERAMO	EVIDENCE BASED PUBLIC HEALTH	14-15/11/2008	12	GIULIANOVA LIDO (TE)	SI'
ASL TERAMO	INDTRODUZIONE ALL'EPIDEMIOLOGIA DI CAMPO	28-29/11/2008	12	GIULIANOVA LIDO (TE)	SI'
ASL TERAMO	ARGOMENTI DI SANITA' ANIMALE: ATTUALITA' E PROSPETTIVE	04-05-06/12/2008	24	GIULIANOVA LIDO (TE)	SI'
REGIONE LOMBARDIA - STUDIA E LAVORA SRL	ACCANIMENTO TERAPUTICO, EUTANASIA E RIFIUTO DELLE CURE	22-23/05/2009	16	PESCARA	SI'
REGIONE LOMBARDIA - STUDIA E LAVORA SRL	LA RESPONSABILITA' CIVILE NELLA PROFESSIONE SANITARIA	19-20/06/2009	22	PESCARA	SI'

ASL TERAMO	PRODUZIONE PRIMARIA: LEGISLAZIONI E ASPETTI APPLICATIVI	16-17/10/2009	16	GIULIANOVA LIDO (TE)	SI'
STUDIA E LAVORO SRL - ISTITUTO GERIATRICO CARLO LUISA GRASSI ONLUS	ORGANIZZAZIONE SANITARIA E BENESSERE DELL'OPERATORE E DEL PAZIENTE	28-29/05/2010	16	PESCARA	SI'
STUDIA E LAVORO SRL - ISTITUTO GERIATRICO CARLO LUISA GRASSI ONLUS	MANAGEMENT E LEADERSHIP: GESTIRE I CONFLITTI CON I COLLABORATORI DIFFICILI	DAL 30/03/2013 AL 30/07/2013	30		SI'
STUDIA E LAVORO SRL - ISTITUTO GERIATRICO CARLO LUISA GRASSI ONLUS	LA PNL COME STRUMENTO DI SVILUPPO DELLE CAPACITA' EMPATICHE INDIVIDUALI	30/05/2013 AL 31/12/2013	36		SI'
FNOVI CONSERVIZI	LA MEDICINA VETERINARIA PER LA TUTELA DELL'AMBIENTE	18/10/2014	8	GUARDIAGRELE (CH)	NO
FIALS FORMAZIONE	ASPETTI RELAZIONALI (COMUNICAZIONE INTERNA, ESTERNA, CON PAZIENTE) E UMANIZZAZIONE DELLE CURE	22-23/06/2016 E 29/09/2016	36	MONTESILVANO (PE)	SI'
SOCIETA' ITALIANA DI MEDICINA VETERINARIA PREVENTIVA	IL SISTEMA DEI CONTROLLI IN SANITA' PUBBLICA VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE: L'APPLICAZIONE DEI PRINCIPI DI FLESSIBILITA' NELLE PICCOLE PRODUZIONI LOCALI	10-11/06/2016	16	PESCARA	SI'
PCS PROFCONSERVIZI - ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DI PESCARA	LA MOVIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI DA AFFEZIONE: APPROFONDIMENTI NORMATIVI E PRATICI	25/02/2017	8	PESCARA	SI'
I.Z.S. G.CAPORALE - TERAMO	ZOONOSI E MALATTIE EMERGENTI TRASMESSE DA VETTORI	20-21/09/2017	16	TERAMO	SI'

ASL TERAMO	CORSO DI FORMAZIONE PER I LAVORATORI RISCHIO ALTO	06,08/11/2017	12	TERAMO	NO
ASL TERAMO	IL RISCHIO SALMONELLA DALLA FATTORIA ALLA TAVOLA	28/11/2017	8	TERAMO	SI'
FIALS FORMAZIONE	QUANDO LA MENTE MENTE: FELICITA' ETICA E DIRITTO ALLA SALUTE	22/06/2018	8	MONTESILVANO (PE)	SI'
ASL TERAMO	LA FILIERA DEI MOLLUSCHI BIVALVI DALLA PRODUZIONE AL CONSUMO	13-14/09/2018	16	TERAMO	SI'
FIALS FORMAZIONE	LA MEDICINA DEL BENESSERE: UN'ANTROPOLOGIA DELLA SALUTE NELLA SANITA' DI OGGI	11/10/2018	8	MONTESILVANO (PE)	SI'
SOCIETA' ITALIANA DI MEDICINA VETERINARIA PREVENTIVA	IL NUOVO REGOLAMENTO (UE) 625/2017 RELATIVO AI CONTROLLI UFFICIALI	22/03/2019	6	CITTA' SANT'ANGELO (PE)	SI'
SP SRL	INTRODUZIONE ALLA COMUNICAZIONE STRATEGICA NELLE PROFESSIONI SANITARIE	01/01/2020 31/12/2020	- 5	CAGLIARI ONLINE	- SI'
I.Z.S. G.CAPORALE - TERAMO	LA PESTE SUINA AFRICANA	28/01/2021	6	TERAMO ONLINE	- SI'
I.Z.S. G.CAPORALE - TERAMO	GIORNATA DI STUDIO DEL CENTRO DI REFERENZA NAZIONALE PER LO STUDIO E L'ACCERTAMENTO DELLE MALATTIE ESOTICHE DEGLI ANIMALI (CESME)	27/04/2021	6	TERAMO ONLINE	- SI'
I.Z.S. G.CAPORALE - TERAMO	I RISULTATI DELLA RICERCA CORRENTE CONDOTTA DALL'ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELL'ABRUZZO E DEL MOLISE - ANNO 2020	17/06/2021	5	TERAMO ONLINE	- SI'



I.Z.S. G.CAPORALE - TERAMO	GIORNATA DI STUDIO DEL CENTRO DI REFERENZA NAZIONALE PER L'IGIENE URBANA VETERINARIA E LE EMERGENZE NON EPIDEMICHE (IUVENE) DELL'IZSAM	12/10/2021	5	TERAMO ONLINE	-	SI'
I.Z.S. G.CAPORALE - TERAMO	GIORNATA DI STUDIO SULLA BRUCELLOSI	25/10/2021	6	TERAMO ONLINE	-	SI'
I.Z.S. G.CAPORALE - TERAMO	IL LABORATORIO NAZIONALE DI RIFERIMENTO PER LISTERIA MONOCYTOGENES	28/10/2021	5	TERAMO ONLINE	-	SI'
I.Z.S. LOMBARDIA DELL'EMILIA ROMAGNA	DELLA E LE ZONOSI A TRASMISSIONE ALIMENTARE: AGGIORNAMENTO SULLE FONTI, AGENTI ZOOTICI E FOCOLAI DI TOSSINFEZIONE ALIMENTARE (FAD)	03/11/2021	33	BRESCIA ONLINE	-	SI'
I.Z.S. G.CAPORALE - TERAMO	IL LABORATORIO NAZIONALE DI RIFERIMENTO PER CAMPYLOBACTER	12/11/2021	6	TERAMO ONLINE	-	SI'
I.Z.S. G.CAPORALE - TERAMO	GIORNATA DI STUDIO SULLA BLUE TONGUE	23/11/2021	6	TERAMO ONLINE	-	SI'
I.Z.S. G.CAPORALE - TERAMO	GIORNATA DI STUDIO DEL CENTRO DI REFERENZA NAZIONALE PER SEQUENZE GENOMICHE DI MICROORGANISMI PATOGENI: BANCA DATI E ANALISI DI BIOINFORMATICA (GEMPAT)	30/11/2021	5	TERAMO ONLINE	-	SI'
FNOVI CONSERVIZI	PATENTINO PER PROPRIETARI DI CANI: CORSO PER MEDICI VETERINARI FORMATORI	13/01/2022	10	ONLINE		SI'
I.Z.S. G.CAPORALE - TERAMO	LA PLEUROPOLMONITE CONTAGIOSA BOVINA: RICONOSCERE LA MALATTIA	15/02/2022	5	TERAMO ONLINE	-	SI'

FNOVI CONSERVIZI	FORMAZIONE DI BASE IN APICOLTURA PER IL MEDICO VETERINARIO	02/03/2022	15	ONLINE	SI'
FNOVI CONSERVIZI	CORSO DI FORMAZIONE PER IL VETERINARIO AZIENDALE AI SENSI DEL DM 07/12/2017	18/03/2022	16	ONLINE	SI'
I.Z.S. G.CAPORALE - TERAMO	BENESSERE ANIMALE E SOSTENIBILITA' AMBIENTALE IN AMBITO ZOOTECNICO	30/03/2022	6	TERAMO ONLINE	- SI'
I.Z.S. G.CAPORALE - TERAMO	INFLUENZA AVIARIA: ASPETTI PRATICI E NORMATIVI NELLA GESTIONE DEI RISCHI	28/04/2022	11	TERAMO ONLINE	- SI'

*(duplicare le righe se insufficienti)*

Di aver partecipato in qualità di **RELATORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi:

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm

*(duplicare le righe se insufficienti)*

#### Altre attività

- CONSIGLIERE DEL COMUNE DI BISENTI DAL 1990 AL 1993 E DAL 2007 AL 2012
- SINDACO DEL COMUNE DI BISENTI DAL 1998 AL 2002
- SINDACO DEL COMUNE DI BISENTI DAL 2002 AL 2007
- SINDACO DEL COMUNE DI BISENTI DAL 2012 AL 2015
- SINDACO DEL COMUNE DI BISENTI DAL 2015 AL 2020
- CONSIGLIERE DELLA PROVINCIA DI TERAMO DAL 2004 AL 2009
- MEMBRO ATTIVO DELLA PROTEZIONE CIVILE – GRUPPO ANA SEZIONE VALFINO DI BISENTI
- ABILITAZIONE ALL'USO DEL DEFIBRILLATORE AUTOMATICO ESTERNO (CORSO DI FORMAZIONE BLS-D)
- MEMBRO EFFETTIVO DELLA COMMISSIONE ESAMI DI STATO ABILITAZIONE ESERCIZIO PROFESSIONE DI VETERINARIO -SESSIONE DI GIUGNO 2013

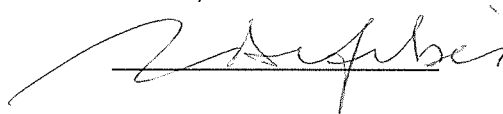
- MEMBRO EFFETTIVO DELLA COMMISSIONE ESAMI DI STATO ABILITAZIONE ESERCIZIO PROFESSIONE DI VETERINARIO -SESSIONE DI NOVEMBRE 2013
- SOSTITUTO DEL DIRETTORE DELLA U.O.C. DI SANITA' ANIMALE EX ART. 22 DEL CCNL 19/12/2019 DAL 29/03/2021 AL 31/12/2021 – DELIBERAZIONE N. 628 DEL 29/03/2021

.....  
**(duplicare le righe se insufficienti)**

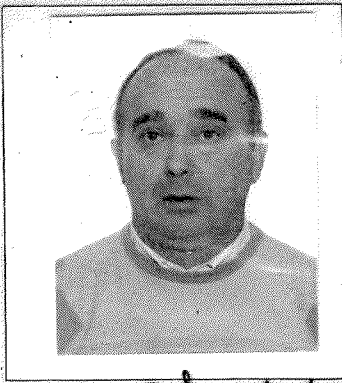
Dichiara, altresì, di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento di identità (carta d'identità) o di riconoscimento equipollente (passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché muniti di fotografia e di timbro o altra segnatura equipollente rilasciate da amministrazione dello Stato) in corso di validità.

Bisenti, li 28.03.2023

Il/La dichiarante



Cognome **DE FEBIS**  
 Nome **ENZINO**  
 nato il **22-03-1958**  
 (atto n. **00004** p. **2** S. **B 1960**)  
 a **GENK LIMBURGO (BELGIO)**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **BISENTI (TE)**  
 Via **CONTRADA CHIOVIANO II 75**  
 Stato civile **\_\_\_\_\_**  
 Professione **VETERINARIO ASL**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **178**  
 Capelli **Brizzolati**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *De Febis*  
**BISENTI** li **04-02-2015**  
 Impresa del datore del lavoro **CONTRADA CHIOVIANO II 75**  
 indice sinistro **Rag. Pasquale Olivieri**  
 (Circular stamp: BISENTI - 04/02/2015)

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

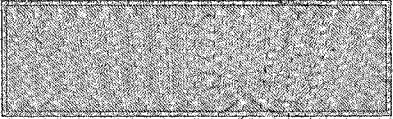



3 Cognome **DE FEBIS**  
 4 Nome **ENZINO** 5 Data di nascita **22/03/1958**  
 6 Numero di identificazione personale **DFBNZN58C22Z103W** 7 Numero di identificazione dell'assicurazione **SSN-MIN SALUTE - 500001**  
 8 Numero di identificazione della tessera **80380001300302651080** 9 Scadenza **13/12/2025**

Scadenza : 22-03-2025  
Diritti : 0,00



AV 5303706



IPZS SpA - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
BISENTI

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 5303706

DI

DE FEBIS ENZINO

10 2019 **REPUBLICA ITALIANA**  
**TESSERA SANITARIA**  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

**Codice Fiscale** **DFBNZN58C22Z103W** **Sesso** **M**

**Cognome** **DE FEBIS**  
**Nome** **ENZINO**

**Data di scadenza** **13/12/2025**  
**Luogo di nascita** **BELGIO**

**Provincia** **EE** **Dati sanitari regionali**  
 **REGIONE ABRUZZO**

**Data di nascita** **22/03/1958**