

## CURRICULUM VITAE

### FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM



#### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	SILVIA CROTTI
Data di nascita	13 AGOSTO 1973
Luogo di nascita	Perugia
Telefono cellulare	3405671124
Indirizzo posta elettronica	silviacrotti7313@gmail.com
Indirizzo Pec	
Incarico attuale	Dirigente veterinario

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date (da – a)	Anno Accademico 2008
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Facoltà di Medicina Veterinaria dell'Università degli studi di Pisa
Qualifica conseguita	Master universitario II livello in “Biochimica Clinica e Medicina di Laboratorio Veterinarie”
Date (da – a)	Anno Accademico 2003/2004
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Facoltà di Scienze Matematiche Fisiche e Naturali dell'Università degli Studi di Urbino “Carlo Bo”
Qualifica conseguita	Master universitario di I livello in Biotecnologie
Date (da – a)	Anno Accademico 2002/2003
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Facoltà di Medicina Veterinaria dell'Università degli studi di Perugia
Qualifica conseguita	Specializzazione in Sanità Animale, Igiene ed Allevamento delle Produzioni Zootecniche

Date (da – a)	Marzo 1998
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Facoltà di Medicina Veterinaria dell'Università degli Studi di Perugia
Qualifica conseguita	Laurea in Medicina Veterinaria
<b>ESPERIENZE LAVORATIVE</b>	
Date (da – a)	Dal 1 agosto 2020 ad oggi
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Umbria e delle Marche "Togo Rosati", via G. Salvemini, 1 Perugia
Tipo di azienda o settore	Azienda sanitaria che opera come strumento tecnico- scientifico dello Stato e delle Regioni per le materie di rispettiva competenza
Tipo di impiego	Dirigente Veterinario con incarico di Alta Specializzazione "Centro Specialistico Patologie Micotiche" presso la Struttura Complessa diagnostica Umbria, con incarico di sostituzione di direttore di struttura complessa per gli anni 2021 e 2022.
Principali mansioni e responsabilità	Attività diagnostica molecolare di malattie delle specie animali, zootecniche e non, incluse le zoonosi. Attività diagnostica molecolare di malattie di origine micotica, valutazione resistenze fungine
Date (da – a)	Dal 1 gennaio 2012 al 31 luglio 2020
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Umbria e delle Marche "Togo Rosati", via G. Salvemini, 1 Perugia
Tipo di azienda o settore	Azienda sanitaria che opera come strumento tecnico- scientifico dello Stato e delle Regioni per le materie di rispettiva competenza
Tipo di impiego	Dirigente Veterinario, sostituto Responsabile del Laboratorio Diagnostica di Perugia, Incarico professionale art. 27, comma1, lett.d) CCNL 8.6.2000 (professionalità di base)
Principali mansioni e responsabilità	Attività diagnostica molecolare di malattie delle specie animali, zootecniche e non, incluse le zoonosi. Attività diagnostica molecolare di malattie di origine micotica
Date (da – a)	Dal 4 febbraio 2011 al 31 dicembre 2011
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Umbria e delle Marche "Togo Rosati", via G. Salvemini, 1 Perugia
Tipo di azienda o settore	Azienda sanitaria che opera come strumento tecnico- scientifico dello Stato e delle Regioni per le materie di rispettiva competenza
Tipo di impiego	Dirigente Veterinario
Principali mansioni e responsabilità	Attività di diagnostica indiretta delle malattie oggetto di Piani di Sorveglianza/Eradicazione e di altre malattie delle specie animali, zootecniche e non, incluse le zoonosi.
Date (da – a)	Dal 1° agosto 2009 al 3 febbraio 2011
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Umbria e delle Marche "Togo Rosati", sede di Terni
Tipo di azienda o settore	Azienda sanitaria che opera come strumento tecnico- scientifico dello Stato e delle Regioni per le materie di rispettiva competenza
Tipo di impiego	Dirigente Veterinario
Principali mansioni e responsabilità	Attività diagnostica, attività di accettazione e attività gestionale

**ESPERIENZE POLITICHE –  
AMMINISTRATIVE –  
ASSOCIAZIONISMO –  
VOLONTARIATO**

Date (da – a)

Nome del Partito/ Ente /  
Organizzazione  
Incarico

Date (da – a)

Nome del Partito/ Ente /  
Organizzazione  
Incarico

Date (da – a)

Nome del Partito/ Ente /  
Organizzazione  
Incarico

**MADRELINGUA** italiana

**ALTRE LINGUE** Inglese

Capacità di lettura buono

Capacità di scrittura Buono (inglese scientifico)

Espressione orale elementare

**Ulteriori informazioni**