

FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MARTA ZACCARIA
	MEDICO VETERINARIO
	Iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della provincia di Trieste con il n° 164
Indirizzo	*****
Telefono	*****
E-mail	*****
PEC	*****
Codice Fiscale	*****
Partita IVA	*****
Nazionalità	*****
Data di nascita	*****

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|--|---|
| • Date | 25 luglio 2024 (prima sessione 2004) |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Università degli studi di Sassari – Facoltà di Medicina Veterinaria |
| • Qualifica conseguita | Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Veterinario |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|--|---|
| • Date | Dal 2018 al 2024 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Università degli studi di Sassari – Facoltà di Medicina Veterinaria |
| • Qualifica conseguita | Laurea in Medicina Veterinaria conseguita con punti ***** |
| • Livello nella classificazione nazionale | Laurea Specialistica |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|--|---|
| • Date | Anno scolastico 2015/2016 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Istituto tecnico statale "G. Deledda – M. Fabiani" di Trieste |
| • Qualifica conseguita | Maturità in chimica, materiali e biotecnologie – articolazione biotecnologie sanitarie |
| • Livello nella classificazione nazionale | Diploma quinquennale |

COMPETENZA LINGUISTICHE

MADRELINGUA	*****
ALTRE LINGUE	*****

PATENTI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 679/2016).
Il presente curriculum è stato redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Trieste, 30/08/2024

_____firmato in originale_____