

## SCHEDA PERSONALE

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	<b>STEFANO GHELLI</b>
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	italiana
Data di nascita	
Titolo di studio	LAUREA SPECIALISTICA FARMACIA, UNIVERSITÀ DEGLI STUDI FIRENZE,
Altri titoli di studio e/o professionali	LAUREA TRIENNALE TECNICHE DELLA PREVENZIONE, UNIVERSITÀ DEGLI STUDI FIRENZE, DIPLOMA PERITO CHIMICO INDUSTRIALE CAPOTECNICO, ITIS TULLIO BUZZI, PRATO,
Iscrizione ad ordine professionale	[ Ordine, Sede, Anno (specificare anno di prima iscrizione)]

### POSIZIONE IN ARPAT

Sede	DIPARTIMENTO PROVINCIALE FIRENZE
Telefono dell'ufficio	<b>055530.....</b>
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	<b>.....@arpat.toscana.it</b>
Struttura	DIPARTIMENTO
Data assunzione	<b>01/01/1996</b>
Qualifica	TECNICO DELLA REVENZIONE
Numero di matricola	.....
Responsabilità	[ Indicare gli incarichi e le responsabilità ricoperte ]
Compiti	[ Riassumere i compiti affidati mediante la matrice di corrispondenza tra attività e personale]
Abilitazione all'uso delle apparecchiature	PC, STRUMENTI DA CAMPO (OSSIMETRO, CONDUCIMETRO, PHMETRO), FONOMETRO
Abilitazione alla taratura delle apparecchiature	
Abilitazione all'esecuzione di metodi di prova/campionamento	CAMPIONAMENTO DI ACQUE (SUPERFICIALI, SOTTERRANEE E RELFUE), ARIA, RIFIUTI E SUOLO, RUMORE
Altre abilitazioni o qualifiche	Abilitato alla professione di Tecnico della Prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro Tecnico competente in acustica ambientale, ai sensi del D.Lgs 447/95,
PRIMA LINGUA	<b>ITALIANO</b>
ALTRE LINGUE	
	<b>FRANCESE, INGLESE</b>
• Capacità di lettura	Scolastico
• Capacità di scrittura	Scolastico
• Capacità di espressione orale	Scolastico
• Capacità di comprensione nell'ascolto	Scolastico

## PATENTE O PATENTI

A, B

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
- 
- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
- 
- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
- 
- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità

Dal 30 agosto 1990 al 31 dicembre 1995  
USL 10/G  
  
Settore pubblico - Igiene e Sanità Pubblica  
Dipendente a tempo indeterminato  
Operatore Professionale di Vigilanza ed Ispezione (Tecnico della Prevenzione)

Dal 19 maggio 1989 al 29 agosto 1990  
Comune di campi Bisenzio  
  
Settore pubblico - Ambiente  
Dipendente a tempo indeterminato  
Operatore Professionale di Vigilanza ed Ispezione (Tecnico della Prevenzione)

Dal 16 aprile 1984 al 18 maggio 1989  
..... - Aziende farmaceutiche riunite  
  
Settore privato - Azienda Farmaceutica  
Dipendente a tempo indeterminato  
Caporeparto.

Dal 02 gennaio 1984 al 14 aprile 1984  
..... S.p.A.  
  
Settore privato - alimentare, prod. lievito panificazione  
Dipendente a tempo indeterminato  
Perito chimico Capoturno

### FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

"Vedi allegato 1 ed aggiornamenti come da fascicolo formazione interna ARPAT"

### PUBBLICAZIONI

- Autori, titolo, rivista, anno

"Vedi allegato 1 ed aggiornamenti come da fascicolo formazione interna ARPAT"

**ALLEGATI**

[ Se del caso, enumerare gli allegati]

ALLEGATO 1 FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO (EVENTUALE)

ALLEGATO 2 PUBBLICAZIONI (EVENTUALE)

ALTRI ALLEGATI

**AGGIORNAMENTO DELLA  
SCHEDA**

20/10/2015

data \_\_\_\_\_

*Documento informatico sottoscritto con firma elettronica ai sensi all'art. 1, co.1, lett. q) del D.Lgs 82/2005*

|

## ALLEGATO 1 FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO (SCHEMA)

### FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO

*[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo*

Date (da – a)	Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Argomento del corso o principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	Eventuale qualifica conseguita	Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## ALLEGATO 2 PUBBLICAZIONI (SCHEMA)

### PUBBLICAZIONI

Nome ed il cognome degli autori	Titolo della pubblicazione	Nome della rivista	Anno della pubblicazione