

FORMATO EUROPEO PER  
IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome PEGNO MICHELA

Data di nascita

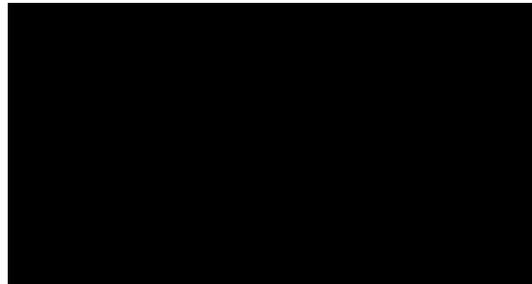
Indirizzo

Codice fiscale

Telefono

E-mail

PEC



ISTRUZIONE

**TITOLO DI STUDIO**  
**DATA DI CONSEGUIMENTO**  
**VOTAZIONE CONSEGUITA**  
**TITOLO TESI**

LAUREA SPECIALISTICA IN BIOLOGIA CLASSE 6S  
23/09/2009  
110/110  
IL RUOLO DEL PROTEASOMA NEL MUSCOLO BOVINO POST-MORTEM:  
IMMUNOISTOCHEMICA

QUALIFICA

**ENTE**  
**ANNO**

- ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI BIOLOGO SEZIONE A-CLASSE 6S  
L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL SANNIO  
II SESSIONE DELL'ANNO 2009
- ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE, SEZIONE A, CON NUMERO  
D'ORDINE 062358

**DATA**

25/02/2010

**TITOLO DI STUDIO**  
**DATA DI CONSEGUIMENTO**  
**VOTAZIONE CONSEGUITA**  
**TITOLO TESI**

LAUREA IN BIOTECNOLOGIE CLASSE I  
29/01/2007  
93/110  
BASI GENETICHE DEL MORBO DI CROHN

**TITOLO DI STUDIO**  
**DATA CONSEGUIMENTO**

Diploma Magistrale

**ANNO**

2001

ESPERIENZA LAVORATIVA

- **DATA**
- **Nome del datore di lavoro**
- **Tipo di impiego**

11/08/2023  
*COOPERATIVA SOCIALE OLTRE LE MURA*  
*CONSULETE NUTRIZIONISTA (41 ore)*  
PROGETTO: "Valorizzazione e produzione di AliMenti nei processi di  
agricoltura sociale del Gal Taburno- Fortore" Acronimo "*ProSocial*"

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>DATA</b></li> <li>• Nome del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> </ul>	<p>16/03/2023 AL 16/10/2023 UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL SANNIO</p> <p>BORSA DI STUDIO PER ATTIVITÀ DI RICERCA CORRELATA AL SSD VET/01-ANAOMIA DEGLI ANIMALI DOMESTICI DAL TITOLO “VALUTAZIONE E CONTROLLO DEL SISTEMA DI ALLEVAMENTO SEMIBRADO CONTROLLATO NEI SUINI ALLEVATI ALL’APERTO” NELL’AMBITO DEL PROGETTO DENOMINATO NEROAMETÀ-L’ALLEVAMENTO DI TGAA CASERTANAE NERO A METÀ NELL’ALTO TAMMARO: TRA BIODIVERSITÀ BENESSERE, QUALITÀ E STAGIONATURA DEI SALUMI.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>DATA</b></li> <li>• Nome del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>DATA</b></li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	<p>20/05/2010 AL 15/06/2011 DISTRETTO SANITARIO BN 1 LABORATORIO ANALISI Tirocinio post-laurea Dal 2011 al 2014 AFFIANCAMENTO CON AZIENDE DEL SETTORE PRIMARIO, PER ATTIVITÀ RELATIVE ALLA GESTIONE DEL COMPARTO OLIVICOLO E ZOOTECNICO</p>
<b>FORMAZIONE</b>	
<p><b>DURATA</b></p> <p><b>ENTE</b></p> <p><b>ANNO</b></p> <p><b>CERTIFICATO RILASCIATO</b></p> <p><b>ARGOMENTI TRATTATI</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CORSO DI NUTRIZIONE E DIETETICA APPLICATA 35 ORE EU-TEAM “AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA DELLA REGIONE CAMPANIA” 2010 ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE “CORSO DI NUTRIZIONE E DIETETICA APPLICATA”</li> <li>• Igiene degli alimenti</li> <li>• Nutrizione clinica e dietoterapia</li> <li>• Allergie e intolleranze alimentari: la celiachia</li> <li>• Disturbi del metabolismo: obesità, diabete e malnutrizione</li> <li>• Interventi di prevenzione</li> <li>• Esercitazione pratiche</li> <li>• Verifica finale</li> <li>• PRINCIPI DI DIETETICA ENENTO FORMATIVO N°337-2095 FEDERLAB</li> </ul>
<p><b>ENTE</b></p> <p><b>E.C.M</b></p> <p><b>DATA</b></p> <p><b>CERTIFICATO RILASCIATO</b></p> <p><b>OBIETTIVO DIDATTICO/FORMATIVO GENERALE</b></p>	<p>3 NAPOLI 18/02/2011 ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE “PRINIPI DI DIETETICA” SICUREZZA ALIMENTARE E/O PATOLOGIE CORRELATE</p>
<p><b>ENTE</b></p> <p><b>DATA</b></p> <p><b>LUOGO</b></p> <p><b>CERTIFICATO RILASCIATO</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• IGIENE DEGLI ALIMENTI FEDERLAB 18/02/2011 UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI NAPOLI “FEDERICO II” ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE “IGIENE DEGLI ALIMENTI”</li> </ul>
<p><b>ENTE</b></p> <p><b>DATA</b></p> <p><b>CERTIFICATO RILASCIATO</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LE REAZIONI AVVERSE AGLI ALIMENTI E LE PRINCIPALI TECNICHE DIAGNOSTICHE A.I.N.U.C 27/10/2010 ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE “LE REAZIONI AVVERSE AGLI ALIMENTI E LE PRINCIPALI TECNICHE DIAGNOSTICHE”</li> </ul>
<p><b>ENTE</b></p> <p><b>DATA</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ASPETTI FARMACOLOGICI DELL’IMPIEGO ILLECITO DI SOSTANZE NELLA PRATICA SPORTIVA UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DEL MOLISE 06/04/2005</li> </ul>

**CERTIFICATO RILASCIATO**

PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO SCIENTIFICO “ASPETTI FARMACOLOGICI DELL’IMPIEGO ILLECITO DI SOSTANZE NELLA PRATICA SPORTIVA”

**ENTE**

• MALATI DI INFORMAZIONE  
UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DEL SANNIO

**DATA**

10-12-2003  
11-12-2003

**CERTIFICATO RILASCIATO**

ATTESTATO DI FREQUENZA “MALATI DI INFORMAZIONE”

ALTRE LINGUA

BUONE CONOSCENZA DELLA LINGUA INGLESE

CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI

BUONA CAPACITÀ COMUNICATIVA, E SPICcate DOTI RELAZIONALI,  
BUONE CAPACITÀ DI LAVORARE IN GRUPPO E DI ADATTAMENTO AGLI  
AMBIENTI DINAMICI, INCLINE AI LAVORI FLESSIBILI E DINAMICI

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS.  
196 DEL 30 GIUGNO 2003.

Pegno Michela

