

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DEL
DR. FRATTALE PIETRO
CF: FRT PTR 51C17 A269D

- 1- nato ad Anagni (FR) il 17/03/1951 e ivi residente in Via Vecchia S. Magno, 1
- 2- laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università "La Sapienza" di Roma il 24 Marzo 1977 con la votazione di 110 e lode
- 3- abilitato all'esercizio della professione nel mese di Aprile 1977
- 4- iscritto all'Ordine dei Medici di Frosinone e Provincia dal mese di Luglio 1977
- 5- in possesso del tirocinio pratico ospedaliero in Medicina Generale conseguito nel Febbraio 1978 col giudizio di "Ottimo"
- 6- in possesso del tirocinio pratico ospedaliero in Cardiologia conseguito nel Febbraio 1981 col giudizio di "Ottimo"
- 7- convenzionato per la Medicina Generale con gli enti mutualistici dall'ottobre 1977 all'aprile 1980
- 8- assegnatario di incarico di docente nella Scuola di Riqualificazione Professionale degli Infermieri Generici per l'insegnamento di "Igiene epidemiologica e Malattie Infettive" nell'anno 1982
- 9- specializzato in "Tisiologia e Malattie dell'Apparato Respiratorio" presso l'Università "La Sapienza" di Roma il 3 Luglio 1984 col massimo dei voti e la lode
- 10- incaricato dall'Ufficio Medico-Legale della USL ex FR/1 dal Febbraio 1981 a Agosto 1992 per l'espletamento delle visite medico-legali di controllo
- 11- incaricato per il servizio di Necroscopia e Pratica Vaccinale per il Comune di Anagni dal Marzo 1983 al Gennaio 1985
- 12- in possesso di 10 corsi della S.M.O. di Roma e della Regione Lazio tutti inerenti alla disciplina di Medicina Interna
- 13- assegnatario di incarico di docente nella Scuola per Infermieri Professionali di Frosinone per la materia "Geriatrics" negli anni scolastici 1991/92, 1992/93, 1993/94

Segue "Curriculum vitae et studiorum" del Dr. Pietro Frattale

- 14-Consulente pneumologo del Ministero di Grazia e Giustizia presso la Casa di Reclusione di Paliano dal Gennaio 1987 fino al passaggio della Medicina Carceraria alla ASL e tutt'ora pneumologo presso la stessa Casa di Reclusione nel Sanatorio giudiziario ivi ubicato.
- 15-Consulente di Medicina del Lavoro presso industrie private del settore chimico dal Novembre 1982 a tutt'oggi
- 16-Autorizzato dalla Regione Lazio all'esercizio della funzione di MEDICO COMPETENTE dal 21 Luglio 1992
- 17-Dirigente Medico 1° livello nella Divisione di MEDICINA INTERNA dal 14/04/1979 a tutt'oggi presso la ASL di Frosinone - Ospedale Civile di Anagni (Fr)
- 18-Responsabile del servizio di Pneumologia e Fisiopatologia Respiratoria aggregato alla suddetta Divisione a tutt'oggi
- 19- Ha partecipato in qualità di relatore a numerosi congressi pneumologici provinciali e regionali

Anagni, 17/10/2017

Dr. Pietro Frattale



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto D. FRATTACE PIETRO

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

1. ☐ di essere nato a ANAGNI prov. FR il 17-3-51
2. ☐ di essere residente a ANAGNI prov. FR C.A.P. 03012
in via VIA VECCHIA S. MAGNO n. 1
domiciliato in ANAGNI prov. FR C.A.P. 03012
in via VECCHIA S. MAGNO n. 1
telefono 0775 726602 cellulare 3381771835 email Pietrofrattace@libero.it
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile CONIUGATO (cognome coniuge CICOTI MARIA)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: MEDICINA E CHIRURGIA
conseguito il 24-3-77 presso LA SAPIENZA ROMA con votazione 110/110
6. di essere iscritto al n. _____ dell'Albo o elenco _____
tenuto da Pubblica Amministrazione _____ di _____ a decorrere da _____
7. di appartenere all'ordine professionale DI MEDICI DI FROSINONE
8. di essere in possesso dei seguenti titoli SPECIALIZZAZIONE PNEUMOLOGICA
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: FRT PTR SCP17A269P
10. che il numero di partita IVA è il seguente: _____
11. di essere nel pieno godimento dei diritti politici e civili;
12. di non essere in stato di fallimento o di interdizione o di inabilitazione
13. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
14. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare con immediatezza qualunque variazione attinente le dichiarazioni indicate in precedenza.

Il sottoscritto è a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente istanza saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy e saranno utilizzati esclusivamente al fine dell'iscrizione nel predetto Albo.

Allego alla presente fotocopia del documento di identità personale in corso di validità.

Frosinone, 18-10-2017

Il dichiarante
