

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 i nerenti alla disciplina di Medicina Interna
- 13-assegnatario di incarico di docente nella Scuola per Infermieri Professionali di Frosinone per la materia "Geriatria" 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 NOTORIETÀ
(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

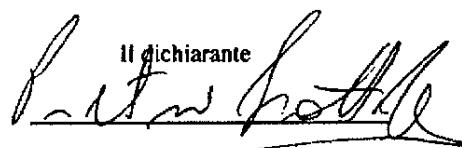
1. di essere nato a ANAGNI prov. FR il 17-3-51
2. di essere residente a ANAGNI prov. FR C.A.P. 03012
in via VIA VECCHIA S. MAGNO n. 1
domiciliato in ANAGNI prov. FR C.A.P. 03012
in via VICENZA S. MAGNO n. 1
telefono 025 726602 cellulare 3381771833 email l'istituto delle elbano.it
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile NON MUCATO (cognome coniuge CICOTTI 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 ELOPES
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 FENICI D. FROSINONE
8. di essere in possesso dei seguenti titoli SPECIALIZZAZIONE PNEUMATOLOGIA
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: ERT PTR S1P17A269P
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