

Misura 112 – Azione 2

CURRICULUM VITAE DEL RELATORE

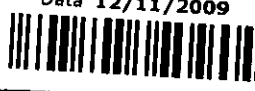
A. Informazioni generali del relatore

- Cognome e Nome: **SANSON STEFANO**
- Data di nascita: **24.11.1965**
- Comune (PROV) di nascita: **FELTRE - BELLUNO**
- Indirizzo domicilio: **VIA FORNACI, 2**
- Numero di telefono: **0439-300946 336-524070** fax:
- e-mail: **stefano.sanson@gmail.com**
- Codice Fiscale: **SNSSFN65S24D5300**
- Partita I.V.A.:
- **impiegato nella realizzazione degli interventi informativi organizzati dall'Ente di Formazione (denominazione) VENETO AGRICOLTUTA in qualità di relatore**

B. Percorso scolastico

Elencare il tipo di diploma di istruzione secondaria superiore e/o laurea conseguiti. Specificare per ogni titolo di studio conseguito: l'Istituto o l'ateneo presso il quale è stato conseguito il titolo di studio, votazione e anno di conseguimento. Elencare anche gli eventuali titoli professionali (iscrizione all'albo professionale/collegio/elenco o altro).

- **Diploma di Maturità Professionale per Agrotecnico conseguito presso l'IPSA Feltre in data 08.07.1985 con votazione 48/60;**
- **Diploma di Qualifica di Esperto Forestale conseguito presso l'IPSA di Castelfranco Veneto in data 23.06.1982;**
- **Iscritto al Collegio Professionale degli Agrotecnici e degli Agrotecnici laureati di Belluno il 04.02.1988 al n°8;**

Veneto Agricoltura		
Protocollo		
N. Prot. Generale n. 00 30371		
Data 12/11/2009		
		
C. COMPETENZA divieto	C. CONOSCENZA	DATA accettazione
.....
.....

C. Percorso formativo personale

Descrizione delle attività formative frequentate. Elencare per ognuna di esse: tipologia di corsi frequentati (corso, seminario ecc), la relativa durata (giornate/ore di formazione/anno), ente attuatore e comune di svolgimento.

TITOLO CORSO: PROMOZIONE E VENDITA DIRETTA DEI PRODOTTI AGRICOLI E AGROALIMENTARI

ENTE ORGANIZZATORE: VENETO AGRICOLTURA – REGIONE VENETO

LUOGO: LEGNARO (PD)

DATA: 15-16-22 FEBBRAIO 2006

DURATA: 3 GIORNATE

**TITOLO CONVEGNO: LA CUCINA BELLUNESE – CENT'ANNI DI TRASFOMAZIONI ,
QUALE IDENTITA'**

ENTE ORGANIZZATORE: ACCADEMIA ITALIANA DELLA CUCINA

LUOGO: MUSEO SERRAVELA – CESIOMAGGIORE (BL)

DATA: 24 OTTOBRE 2007

DURATA: 3 ORE

PARTECIPATO COME RELATORE

**TITOLO CONVEGNO: AGRITURISMO ED ENOGASTRONOMIA PER LA VALORIZZAZIONE
DEL TURISMO RURALE**

ENTE ORGANIZZATORE: REGIONE VENETO

LUOGO: LEGNARO (PD)

DATA: 27 FEBBRAIO 2008

DURATA: 4 ORE

**TITOLO CONVEGNO: CONSER-VA VALORIZZAZIONE E CONSERVAZIONE DI PIANTE
AUTOCTONE E SPONTANEE DELLA ZONA TRANFRONTALIERA**

ENTE ORGANIZZATORE: COMUNE DI PRATO CARNICO- UNIVERSITÀ DI UDINE

LUOGO: PESARIIS – PRATO CARNICO (PN)

DATA: 13 SETTEMBRE 2008

DURATA: 3 ORE

PARTECIPATO COME RELATORE

TITOLO CONVEGNO: LE NOSTRE POLENTE QUOTIDIANE

ENTE ORGANIZZATORE: FONDAZIONE VILLA EMO (TV)

LUOGO: VILLA EMO – VEDELAGO (TV)

DATA: 21 SETTEMBRE 2008

DURATA: 3 ORE

PARTECIPATO COME RELATORE

TITOLO CONVEGNO: NATURALMENTE TIPICI

ENTE ORGANIZZATORE: COMUNE DI MEL (BL)

LUOGO: MEL (BL)

DATA: 12 MARZO 2009

DURATA: 3 ORE

PARTECIPATO COME RELATORE

TITOLO CONVEGNO: POLITICHE ALIMENTARI E SOSTENIBILITÀ

**ENTE ORGANIZZATORE: UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SCIENZE GASTRONOMICHE -
POLLENZO**

LUOGO: POLLENZO (CN)

DATA: 11-12-13 SETTEMBRE 2009

DURATA: 3 GIORNATE

**TITOLO CONFERENZA: CONFERENZA INTERNAZIONALE PROGETTO FARM SEEDS
OPPORTUNITIES**

ENTE ORGANIZZATORE: INRA FRANCIA

LUOGO: LYCÉE AGRICOLE D'AIX CALABRE – GARDANNE CEDEX (FRANCIA)

DATA: 14-15 OTTOBRE 2009

DURATA: 2 GIORNATE

TITOLO CONFERENZA: FORUM MÉDITERRANÈEN DE LA DIVERSITÉ CULTIVÉE

ENTE ORGANIZZATORE: RÉSEAU SEMENCES PAYSANNES

LUOGO: BASTIDE ST. JOSEPH - MARSIGLIA (FRANCIA)

DATA: 16 OTTOBRE 2009

DURATA: 4 ORE

D. Esperienza professionale

Descrizione delle esperienze lavorative svolte. Elencare per ognuna di esse: tipologia di attività/incarico, datore di lavoro, durata in mesi (dal/al).

- E' a tutt'oggi Insegnante Tecnico Pratico per la materia "Esercitazioni Agrarie", presso l'Istituto Professionale di Stato per l'Agricoltura "A. Della Lucia" di Feltre, dal 1988 in qualità di supplente temporaneo e ininterrottamente dal 03.10.1992 di ruolo e a tempo indeterminato.
- Ha prestato servizio presso l'allora ULSS n. 3 di Belluno, dal 07.10.1991 al 03.10.1992, come Ispettore di Igiene, con mansioni particolari nei riguardi delle problematiche legate all'igiene ed ecologia dell'Ambiente naturale e agrario;
- E' stato libero professionista come Tecnico Agricolo Polivalente (come previsto dall'art. 21 della L.R. n. 88 del 1980) alle aziende agricole del Centro Provinciale IRIPA Quadrifoglio di Belluno, ininterrottamente dal luglio 1988 all'ottobre 1992.
- Amministratore della Cooperativa Agricola "La Fiorita" s.c.r.l. di Cesiomaggiore dall'anno 1998 a tutt'oggi con la carica di Consigliere di Amministrazione responsabile dell'area tecnica e in particolare responsabile e promotore delle colture agricole tipiche locali e della ricerca e organizzazione della rete di vendita;

E. Altre informazioni utili

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, il sottoscritto autorizza l'acquisizione ed il trattamento, anche informatico, dei dati contenuti nel presente modello esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445 del 28.12.2000, si allega alla presente, copia fronte retro del seguente documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore:
tipo CARTA IDENTITA' n. am5548608 rilasciato il 08.02.2007 da COMUNE DI FELTRE.

Luogo e data

FELTRE 28.10.2009

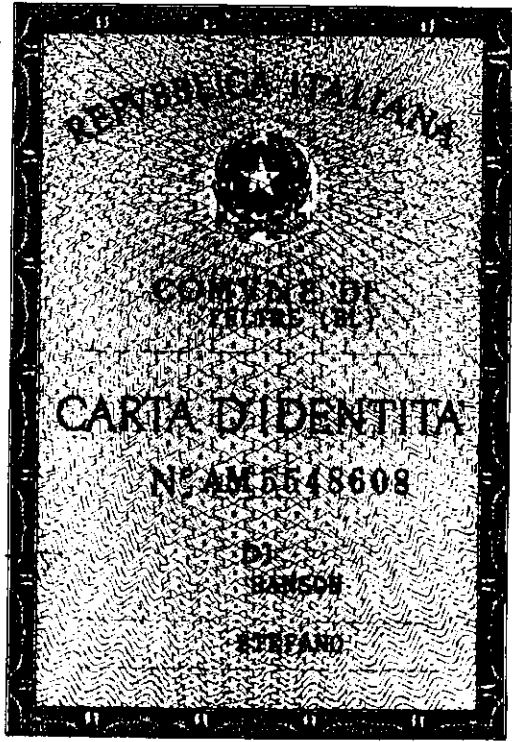
Firma del relatore

SCADENZA 07/02/2012

AM5548608



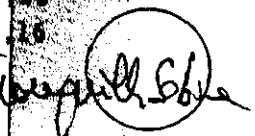
1728 - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome **SANSON**
 Nome **STEFANO**
 nato il **24/11/1965**
 (atto n. **645** p. **1** s. **A**)
 a **FELTRE (BL)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **FELTRE (BL)**
 Via **VIA FORNACI, 2**
 Stato civile **-----**
 Professione **INSEGNANTE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **m. 1,82**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **USA LENTI**
DA VISTA



Firma del titolare *Stefano Sanson*
FELTRE **08/02/2007**

Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO all'ordine del Sindaco Funzionario incaricato
dir. se 0 dir. C. 5,16	 <i>Stefano Sanson</i>