

FORMATO CURRICULUM  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
Nazionalità  
Data di nascita

FRANCESCO LOMBARDI

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

italiana

[REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (12/2019 – 06/2020)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Prof. Fabrizio Angelini - Endocrinologia

Via Cherubini, 2, Empoli (FI)

Studio Medico Endocrinologia, Nutrizione e Sport

Dietista

Diabete tipo 1 e 2. Malattie Tiroidee. Obesità. Sindrome Metabolica. Malattia Celiaca. Oncologia.

Piani Nutrizionali e valutazione antropometrica (DEXA-BIVA).

- Date (2019 – 2020)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Empoli FC

Serie B – stagione calcistica 2019/2020

Collaboratore servizio di nutrizione ed integrazione sportiva – Prima Squadra

Antropometria (DEXA-BIVA), Nutrizione e Integrazione Prima Squadra

- Date (09/2019 – 11/2019)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Centro medico Salus Itinere – Livorno

Dietista tirocinante

Progetto di studio sulla qualità dell'alimentazione in atleti di alto livello del nuoto, dell'atletica leggera e in giovani calciatori. Valutazione integrata da analisi della composizione corporea mediante plicometria e impedenziometria (BIA).

- Date (2019 – 2020)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Chef&Go srl – Pisa

Ristorazione Collettiva

Dietista

Elaborazione di menù e diete specifiche per la ristorazione collettiva in strutture scolastiche,

- Date (2014 – 2017)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (2017 – 2020)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (2017 – 2020)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (2017 – 2018)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## MADRELINGUA

## ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

## CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in*

## Azienda Ospedaliero – Universitaria Pisana

### Dietista tirocinante

Dietista tirocinante presso i reparti di Diabetologia, Endocrinologia, Nefrologia dell'AOU:  
anamnesi, misure antropometriche, valutazione dello stato nutrizionale e della composizione corporea (BIA, plicometria).

### Laurea Magistrale in Scienze della Nutrizione Umana Università di Pisa

Tesi: Strategie per l'utilizzo di bevande idratanti nelle varie fasi dell'attività fisica  
Curriculum Chimico: approfondimento di materie quali Chimica degli alimenti

103/110

### Laurea in Dietistica Università di Pisa

Tesi: Immunonutrizione nel paziente candidato a chirurgia dei tumori testa - collo

Dietista  
110/110 e Lode

### Scuola di Nutrizione e Integrazione Sportiva (SANIS) Firenze

Certificazione Nazionale di esperto in Nutrizione Sportiva  
80 ECM

## ITALIANO

## INGLESE

B2  
B2  
B2

Ottimo capacità collaborative e di lavoro di squadra sviluppate nelle varie esperienze in staff professionali ed eterogenei.

## ALLEGATI

Il dichiarante è consapevole che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445. Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

data

firma

