|  |
| --- |
| Formato europeo per il curriculum vitae |

|  |
| --- |
| Informazioni personali |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  |  **Ferrari Carla** |
| Indirizzo |  |  **Via Ronchi 8/i 46023 Gonzaga (mn)** |
| Telefono |  |  **0376528458 3406181019** |
| Fax |  |  |
| E-mail |  |  **carla.ferrari@asst-mantova.it** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazionalità |  |  italiana |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data di nascita |  |  25/11/1957 |

|  |
| --- |
| Esperienza lavorativa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **•** Date (da – a) |  |  Dal 1 Gennaio 1979 a tutt’oggi  Ex azienda sanitaria locale di mantova Oggi ASST  |
| **•** Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |  Largo Paiolo 1 Mn |
| **•** Tipo di azienda o settore |  |  Prestazioni sanitarie e socio Sanitarie di competenza Ostetrica a livello territoriale |
| **•** Tipo di impiego  |  |  Ostetrica |
| **•** Principali mansioni e responsabilità |  |  Coll Prof .San Esperto Ostetrica |

 • Date (da – a) Dal 1 Luglio 1978 al 31Dicembre 1978

• Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Civile di Guastalla

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

|  |
| --- |
| **ISTRUZIONE E FORMAZIONE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Date (da – a) |  |  18 Giugno 1974  |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  |  Istituto Professionale femminile a Guastalla |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |  Tecnico Impiegatizie |
| • Qualifica conseguita |  |  Addetta alla segreteria Aziendale |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) |  |  |

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

 • Date (da – a) 6 Luglio 1976

• Nome e tipo di istituto di istruzione o Universita degli studi di Mlano Scuola Autonoma di Ostetricia sede di

 Formazione Mantova

 • Principali materie / abilità Sanitarie

 professionali oggetto dello studio

 • Qualifica conseguita Diploma di Infermiera professionale

• Livello nella classificazione nazionale

 ( se pertinente)

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

 • Date (da – a) 16 Giugno 1978

• Nome e tipo di istituto di istruzione Universita degli studi di Mlano Scuola Autonoma di Ostetricia sede di

 o formazione Mantova

 • Principali materie / abilità Sanitarie

 professionali oggetto dello studio

 • Qualifica conseguita Diploma di Ostetrica

• Livello nella classificazione nazionale

 (se pertinente)

|  |
| --- |
| Capacità e competenze personali*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali*. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Madrelingua |  |  **Italiana**  |

|  |
| --- |
| 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 squadra (ad es. cultura e sport), ecc.* |  |  Lavoro di gruppo in ambiente multiculturale attraverso buone competenze relazioneìali  Acquisite negli anni di impiego.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze organizzative *Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.* |  |  Coadiuvo la coordinatrice Ostetrica nel mantenimento di un adeguato assetto  Organizzativo e funzionale dell’attivita  Svolgo attivita di volontariato presso la Croce Rossa di Gonzaga (mn) dal 1988 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze tecniche*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.* |  |  Sono in grado di utilizzare le apparecchiature medico sanitarie presenti nell’unita Operativa nella quale presto servizio Buona capacita di utilizzare gli apparecchi terminale |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze artistiche*Musica, scrittura, disegno ecc.* |  |  Nessuna |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Altre capacità e competenze*Competenze non precedentemente indicate.* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patente o patenti |  |  Categoria B |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ulteriori informazioni |  |  Iscritta all’ordine delle Ostetriche dal 1978  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Allegati |  |   |

**CONSENSO TRATTAMENTO DATI** si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della

 Legge 675/96 e successive modifiche e integrazioni

**LUOGO, DATA E FIRMA** Suzzara  **li 22/01/2018**