|  |
| --- |
| 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**