FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome Verzelli Vanna
Data di nascita 31.05.1958

Qualifica Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto- Settore

amministrativo

Amministrazione AUSL IMOLA

Incarico attuale Referente Amministrativo del Dipartimento di Sanità Pubblica

Numero telefonico ufficio 0542604933

Fax ufficio 0542604903

E-mail istituzionale v.verzelli@ausl.imola.bo.it

ESPERIENZE LAVORATIVE (INCARICHI RICOPERTI)

Data (da – a)
Tipo di azienda
AUSL IMOLA

• Denominazione Incarico Assistente amministrativo

• Tipo di azienda AUSL IMOLA

• Denominazione Incarico Collaboratore amministrativo

Tipo di azienda AUSL IMOLA

• Denominazione Incarico Collaboratore amministrativo professionale esperto –settore

amministrativo

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

istruzione o formazione

• Data (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente

ciascun corso pertinente frequentato con successo.]

 Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 Università di Bologna – Facoltà di giurisprudenza

• Qualifica conseguita Laurea in Giurisprudenza

• Data (da – a) 1.2.1984

• Qualifica conseguita Corso di perfezionamento in diritto sanitario

• Data (da – a) 1.2.1994

CONOSCENZE LINGUISTICHE

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

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

FRANCESE
elementare
elementare
elementare

Utilizzo pacchetto Microsoft Office- conoscenza di base

ALTRO (PARTECIPAZIONE A
CONVEGNI E SEMINARI,
PUBBLICAZIONI,
COLLABORAZIONE A RIVISTE,
ECC., ED OGNI ALTRA
INFORMAZIONE CHE IL DIRIGENTE
RITIENE DI DOVER PUBBLICARE)

PARTECIPAZIONE A CORSI DI AGGIORNAMENTO E SEMINARI IN MATERIA DI SANITÀ PUBBLICA , DOCENZE E PUBBLICAZIONE SU "IL DISTRETTO SOCIO SANITARIO NELL'AZIENDA USL ANALISI ISTITUZIONALE"