

FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE



| | |
|---|--|
| INFORMAZIONI PERSONALI | |
| Nome | STEFANIA CAMPANA |
| Indirizzo | |
| Telefono | AZIENDALE 366 6037999 |
| Fax | |
| E-mail | |
| Nazionalità | ITALIANA |
| | |
| Data di nascita | 23 APRILE 1970 |
| ESPERIENZA LAVORATIVA | |
| <i>INCARICO ATTUALE</i> <i>dal 01.01.2023</i> | RESPONSABILE DI AREA PREVENZIONE |
| <i>dal 04.03.2025</i> | FUNZIONE TEMPORANEA DI COORDINAMENTO CENTRI VACCINALI AREA NORD |
| ISTRUZIONE E FORMAZIONE | |
| 2010 | LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE DELLE PROFESSIONI SANITARIE DELLA RIABILITAZIONE |
| 2015 | MASTER DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE |
| CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali</i> | <i>ORGANIZZAZIONE DI SERVIZI PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE DEL POLO TERRITORIALE</i> <i>PIANIFICAZIONE DI TURNI DI LAVORO</i> <i>GESTIONE DEL TEMPO LAVORO DI PERSONALE</i> <i>APPLICAZIONE DEGLI ISTITUTI CONTRATTUALI DA CCNL</i> <i>SVILUPPO DI PERSONALE CON FUZIONI DI COORDINAMENTO</i> <i>RECLUTAMENTO E INSERIMENTO DI PERSONALE NEOASSUNTO</i> |
| PRIMA LINGUA | ITALIANO |
| ALTRE LINGUE | INGLESE E FRANCESE |
| <i>Capacità di lettura</i> | <i>SCOLASTICO</i> |
| <i>• Capacità di scrittura</i> | <i>SCOLASTICO</i> |
| <i>• Capacità di espressione orale</i> | <i>SCOLASTICO</i> |
| CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI | <i>SONO IN GRADO DI LAVORARE IN EQUIPE INTERPROFESSIONALI E MULTIPROFESSIONALI IN CONTESTI IN CUI LE ABILITA' COMUNICATIVE SONO FONDAMENTALI PER IL RAGGIUNGIMENTO DI OBIETTIVI DI SALUTE INDIVIDUALE E COLLETTIVA</i> |

| | |
|--|--|
| CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE | COORDINAMENTO DI SERVIZI AMBULATORIALI E TERRITORIALI PROGETTAZIONE DI EVENTI FORMATIVI GESTIONE SISTEMI QUALITÀ E RISK MANAGEMENT |
|--|--|

| | |
|---------------------------------------|---|
| CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE | OTTIME CAPACITÀ DI UTILIZZO DI SW AZIENDALI |
|---------------------------------------|---|

| | |
|--------------------------|------------------|
| PATENTE O PATENTI | Patente B |
|--------------------------|------------------|

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

CITTA' Mantova
DATA 21.05.2025

Stefania Campana