

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome	Mariacira Scava
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	mariacira.scava@asst-mantova.it
Nazionalità	italiana

Data di nascita	27/03/1985
-----------------	------------

ESPERIENZA LAVORATIVA	
INCARICO ATTUALE	Dal 01/10/2025 Incarico coordinamento U.O. Oncologia, Ematologia e DH Oncologico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
	Laurea triennale in Scienze infermieristiche
	Master di I livello in funzioni di Coordinamento

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali</i>	<i>Sviluppo di competenze inerenti l'attività lavorativa</i>
---	--

PRIMA LINGUA	italiana
ALTRE LINGUE	
<i>Inglese</i>	
<i>Capacità di lettura</i>	buona
• <i>Capacità di scrittura</i>	buona
• <i>Capacità di espressione orale</i>	buona

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale,</i>	CAPACITÀ DI LAVORARE IN EQUIPE E CON UTENZA/PAZIENTI MULTICULTURALE SVILUPPATA DURANTE GLI ANNI LAVORATIVI; OTTIME CAPACITÀ DI INTERAZIONE ED EMPATIA CON L'UTENZA/PAZIENTI
---	---

<i>occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc</i>	
---	--

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>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.</i>	Dal 2018 sviluppato capacità di coordinamento di personale sanitario (infermiere, OSS, ostetriche, assistenti in oftalmologia); partecipato a gruppi di lavoro e miglioramento durante gli anni in cui ho lavorato presso la TIN
--	--

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	Buon uso del computer e dei programmi Office
---	--

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	
---	--

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate</i>	
--	--

PATENTE O PATENTI	B
--------------------------	---

ULTERIORI INFORMAZIONI	
-------------------------------	--

ALLEGATI	
-----------------	--

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 01/10/2025

NOME E COGNOME

Mariacira Scava