

FORMATO EUROPEO PER  
IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome	<b>CAMPANA STEFANIA</b>
Indirizzo	
Telefono	<b>CELL. ASST DI MANTOVA 366.6037999</b>
E-mail	<a href="mailto:stefania.campana@asst-mantova.it">stefania.campana@asst-mantova.it</a>
Nazionalità	<b>ITALIANA</b>
Data e luogo di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• <i>Date (da – a)</i>	Dal 27/04/1994 al 20/02/1996
• <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	Istituti Geriatrici di Mantova Mons. Arrigo Mazzali - via Trento Mantova
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	Pubblica Amministrazione
• <i>Tipo di impiego</i>	Collaboratore prof.le Fisioterapista
• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	Riabilitazione generale geriatrica
• <i>Date (da – a)</i>	20/02/1996 a oggi
• <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	<b>Asst Carlo Poma di Mantova via Lago Pajolo 1 Mantova</b>
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	Pubblica Amministrazione
• <i>Tipo di impiego</i>	Collaboratore professionale fisioterapista
• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	- Riabilitazione e Rieducazione Funzionale Pieve di Coriano 1996 - 2005 - Strittura Qualità , Accreditamento e Risk Management 2005 – 2018 - <b>Incarico funzionale di natura organizzativa Responsabile di Area Vaccinazioni e Ambulatori aziendali 2018 – 2021</b> - dal 01.10.2020 al 30.06.2021 aspettativa senza assegni per incarico dirigenziale presso altro Ente
• <i>Date (da – a)</i>	Da 01.10.2020 al 30.06.2021
• <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	<b>ATS della MONTAGNA - via N. Sauro 32 SONDRIO</b>
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	Pubblica Amministrazione
• <i>Tipo di impiego</i>	<b>DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE</b>
• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	<b>Dirigente Professionale Sanitario di base - Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria</b>

<b>ATTIVITA' DIDATTICA</b>	
• <i>Date (da – a)</i>	Anno accademico 2013 – 2014 Anno accademico 2014 – 2015
• <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA – CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA SEDE DI MANTOVA
<i>TITOLO DEL CORSO</i>	PRINCIPI DELLA PREVENZIONE , LEGALI, BIOETICI E DEL MANAGEMENT SANITARIO
<i>MATERIA DI INSEGNAMENTO</i>	ORGANIZZAZIONE E DEONTOLOGIA ROFESSIONALE - 12 ORE

<b>ATTIVITA' DIDATTICA</b>	
• <i>Date (da – a)</i>	Anno accademico 2018 – 2019 Anno accademico 2019 - 2020
• <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA – CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA SEDE DI MANTOVA
•	PRINCIPI E TECNICHE DELLA RIABILITAZIONE
•	SCIENZE E TECNICHE DELLA RIABILITAZIONE IN ORTOPIEDIA , TRAUMATOLOGIA E REUMATOLOGIA - 24 ORE

<b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b>	
• <i>Date</i>	<i>26 giugno 1992</i>
• <i>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</i>	<i>Scuola per Terapisti della Riabilitazione della Regione Emilia Romagna USL 31 Ferrara</i>
• <i>Qualifica conseguita</i>	<i>TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE</i>

• <i>Date</i>	<i>25 maggio 2005</i>
• <i>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</i>	<i>Università degli Studi di Ferrara - Sede in via Savonarola 9 Ferrara</i>
• <i>Qualifica conseguita</i>	<i>LAUREA IN FISIOTERAPIA - CLASSE DI LAUREA SNT/2</i>

• <i>Date</i>	<i>09 marzo 2010</i>
• <i>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</i>	<i>Università degli Studi di Ferrara - Sede in via Savonarola 9 Ferrara</i>
• <i>Qualifica conseguita</i>	<i>LAUREA SPECIALISTICA IN SCIENZE DELLE PROFESSIONI SANITARIE DELLA RIABILITAZIONE - CLASSE DI LAUREA SNT_SPEC/2</i>

• <i>Date</i>	<i>25 febbraio 2016</i>
• <i>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</i>	<i>Università degli Studi Niccolò Cusano Telematica di Roma</i>
• <i>Qualifica conseguita</i>	<i>Master di primo livello - GESTIONE DEL COORDINAMENTO NELLE PROFESSIONI SANITARIE</i>

<b>PRIMA LINGUA</b>	<b>ITALIANO</b>
<b>ALTRE LINGUE</b>	<b>INGLESE E FRANCESE</b>
<i>Capacità di lettura</i>	INTERMEDIO
• <i>Capacità di scrittura</i>	INTERMEDIO
• <i>Capacità di espressione orale</i>	INTERMEDIO

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b>	UTILIZZO DI APPLICATIVI E SOFTWARE PER LA GESTIONE DI FLUSSI INFORMATIVI, GESTIONE DELLE RISORSE UMANE, CONTACT TRACING COVID19 SCRITTURA DI DOCUMENTI ELETTRONICI (MODULI, BROCHURE, PROCEDURE, DIAGRAMMI DI FLUSSO ) IMPOSTAZIONE DI FOGLI DI CALCOLO BUONA CAPACITA' DI UTILIZZO DI STRUMENTI VIDEO MULTIMEDIALI E PROGRAMMI DI EDITING
---------------------------------------	---

<b>PATENTE O PATENTI</b>	<b>Automobile patente B</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 28/07/2021

NOME E COGNOME (FIRMA)

Stefania Campana