



INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome	Roberta Rasio
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	<b>Roberta.rasio@asst-mantova.it</b>
Nazionalità	

Data di nascita	
-----------------	--

ESPERIENZA LAVORATIVA	
INCARICO ATTUALE	<i>Responsabile Dipartimento di salute mentale dal 17.12.2018</i>
	<p>Dipendente Comune di Mantova dal 20/11/1989 al 28/2/1991 in qualità di Educatore CSE</p> <p>Educatore per progetti con pazienti affetti da HIV presso il SERT di Suzzara in convenzione con USSL n°49 dal 1/3/1991 al 31/5/1991</p> <p>Dipendente dell'Azienda Ospedaliera Carlo Poma dal 1/6/1991 al 31/11/2000 in qualità di Educatore professionale presso i servizi psichiatrici e delle dipendenze</p> <p>Educatore Coordinatore presso Cooperativa Ippogrifo dal 1.12.2000 al 31.8.2001</p> <p>Dipendente dell'Azienda Ospedaliera Carlo Poma dal 1/9/2001 al 30/6/2015 in qualità di Educatore Professionale presso l'Ospedale Psichiatrico Giudiziario di Castiglione delle Stiviere</p>

ISTRUZIONE E FORMAZIONE
-------------------------

	<p><b>Laurea in Pedagogia conseguita presso l'Università agli Studi di Verona</b></p> <p><i>Diploma di specializzazione per l'insegnamento carcerario conseguito presso il Ministero dell'Istruzione</i></p> <p><i>Master per il coordinamento delle professioni sanitarie conseguito presso UNISU Roma</i></p>
--	---

<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI</b></p> <p><i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali</i></p>	
--	--

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

<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b></p> <p><i>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</i></p>	<p><b>DOCENTE A CONTRATTO DI STORIA DELLA PEDAGOGIA, UNIVERSITÀ AGLI STUDI DI BRESCIA FACOLTÀ EDUCAZIONE PROFESSIONALE, DAL 2010 AL 2020</b></p>
---	--

<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b></p> <p><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></p>	<p><b>Coordinatore del Servizio di continuità riabilitativa REMS dal 2015 al 2018</b></p>
---	---

<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b></p> <p><i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p><b>Utilizzo dei principali programmi informatici</b></p>
--	---

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

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

<b>PATENTE O PATENTI</b>	B
--------------------------	---

<b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b>	
-------------------------------	--

<b>ALLEGATI</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' Mondovì  
DATA 26.7.22

NOME E COGNOME (FIRMA)

\_\_\_\_\_