

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



La sottoscritta, **Graziella Eugenia Ascari**, Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 dello stesso Decreto 445/00, quanto sotto riportato

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	Ascari Graziella Eugenia
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Indirizzo pec	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	19 ottobre 1959

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

*Dal 20 giugno 1988 ad oggi*  
*Dal 1 maggio 2001. in aspettativa senza assegni per incarico preso altro ente*

*Assunzione c/o ex USSL 48 di Ostiglia, accorpata successivamente alla USSL 49 di Suzzara nell'ASL 22 di Ostiglia. Dipendente dell'Azienda Ospedaliera C. Poma di Mantova dal 1 gennaio 1998.*

- |   |   |
|---|---|
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Ospedaliera Carlo Poma di Mantova. – Strada Lago Paiolo 10, 46100 Mantova     |
| • Tipo di azienda o settore             | Azienda Ospedaliera   |
| • Tipo di impiego                       | Collaboratore Amministrativo CCNL Sanità - Amministrativo laureato - Servizi sanitari |
| • Principali mansioni e responsabilità  | Gestione del personale e organizzazione aziendale; Controllo di gestione; Qualità.    |

*Dal 1 maggio 2001 ad oggi*

- |   |  |
|---|--|
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Servizi alla Persona e alla Famiglia – Piazzale Michelangelo 1 - 46100 Mantova – : |
|   | Incarico conferito con delibera CdA 49 del 24/04/01      1° maggio 2001/ 31 dicembre 2004  |
|   | Proroga incarico con delibera CdA 52 del 14/06/04      1° gennaio 2005/ 30 giugno 2006     |
|   | Incarico conferito con delibera CdA 10 del 26/01/06      1° luglio 2006/30 giugno 2011     |
|   | Incarico conferito con delibera CdA 22 del 03/03/11      1° luglio 2011/30 giugno 2016     |
|   | Incarico conferito con delibera Cda 38 del 14/04/2016      1° luglio 2016/30 giugno 2021   |
| • Tipo di azienda o settore             | Azienda Speciale del Comune di Mantova Servizi socio sanitari – Ente Pubblico              |
| • Tipo di impiego                       | Direttore Generale e Legale Rappresentante –   |
| • Principali mansioni e responsabilità  | Direzione e legale rappresentanza dell'Azienda   |

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

*Anno accademico 1977/78*

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

*Liceo Ginnasio Virgilio di Mantova,*

Lettere antiche e moderne; metodo di studio e organizzazione del tempo

*Diploma di Maturità Classica*

Diploma di scuola media superiore

*Anno accademico 1984/85*

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

*Anno accademico 1984/85*

Università degli Studi di Ferrara, Facoltà di Giurisprudenza

Conoscenza del Diritto

*Diploma di Laurea in Giurisprudenza , 110/110 e la lode*

Diploma di Laurea Magistrale

*Anno accademico 1996/97*

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

*Diploma Universitario di Specializzazione in "Relazioni industriali e del Lavoro" presso la Scuola di Specializzazione diretta dal Prof. Vincenzo Spaltro dell'Università degli Studi di Bologna, ( Tesi di specializzazione "Coinvolgimento e conflittualità in un'Azienda Sanitaria" - Relatore Prof. Vincenzo Spaltro), con il punteggio di 66/70. nell'anno accademico 1996/97, Università degli Studi di Bologna.*

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Organizzazione aziendale e approfondimento delle relazioni industriali

*Diploma Universitario di Specializzazione*

Diploma post laurea specialistica, 66/70

*Anno accademico  
2009/2010*

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

*Diploma al Corso di Formazione Manageriale per Direttori di Azienda Sanitaria, presso la Scuola di Direzione in Sanità I.Re.F. di Milano , ed cod. SDSDIAS1001 , anno accademico 2009/2010, con esame finale superato con punti 92/100.*

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Gestione, Coordinamento, Organizzazione aziende sanitarie

*Master*

Formazione specialistica

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

PRIMA LINGUA  
ALTRA LINGUA

**Francese**

**Inglese (solo comprensione testo scritto)**

### **Francese**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura

Buona

Sufficiente

- Capacità di espressione orale

Buona

### **Inglese**

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

Sufficiente su testi tecnici attinenti a materie socio sanitarie  
insufficiente  
Insufficiente

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **RELAZIONALI**

*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.*

Buone capacità di ascolto e significative capacità di lettura del contesto e delle motivazioni individuali e di gruppo

### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

#### **ORGANIZZATIVE**

*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.*

Documentata la capacità di individuare e conseguire gli obiettivi economici

### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

#### **TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Piena autonomia nell'utilizzo di personal ed in attività di ricerca internet

### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

#### **ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

Ottima capacità di espressione in lingua italiana.

### **ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

### **PATENTE O PATENTI**

B

### **ULTERIORI INFORMAZIONI**

### **ALLEGATI**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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 decreto legge 196/2003 e s.m.i..

Mantova , 20 aprile 2017

**NOME E COGNOME (FIRMA)**

Graziella Eugenia Ascari

---