

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e nome RESCA CARLA
Data di nascita 08/08/57
Qualifica Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto
Amministrazione di
appartenenza Azienda Usl di Ferrara
Incarico di Posizione
Organizzativa attualmente
ricoperto Referente Cup Distretto Ovest
Struttura di appartenenza Servizi Amministrative Distrettuali – M.O. Sportello Unico
Numero telefonico Ufficio 051-6838484
N. Fax Ufficio 051-6838162
E-mail istituzionale c.resca@ausl.fe.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Diploma di Maturità Magistrale – Attestato di Scuola privata in Dattilografia

Titolo di studio Diploma di Maturità Magistrale

Altri titoli di studio e
professionali

Esperienze professionali Coordinamento gestione amministrativa assistenza protesica su base
(incarichi ricoperti) aziendale

Capacità linguistiche Inglese – Francese

Capacità nell'utilizzo delle
tecnologie Corsi di Informatica: Windows Base, Word, Excel e B.O.

Altro, partecipazione a
convegni e seminari,
pubblicazioni, collaborazioni
a riviste ecc. e ogni altra
informazione utile che il

Titolare di Posizione Corsi e Seminari di aggiornamento sull'Assistenza Protesica. Corsi e
organizzativa ritiene di dover seminari di aggiornamento sull'Assistenza Sanitaria ai cittadini
pubblicare comunitari ed extracomunitari.

Autorizzo il trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D. Lgs 196/2003

Luogo
Data

Cento

17/10/13