

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **TAGLIAVINI MONICA**
Indirizzo
Telefono
E-mail
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- **Date (da – a)** 1 FEBBRAIO 2008 – DATA ODIERNA
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** **ASP DEI COMUNI DELLA BASSA ROMAGNA – VIA MAZZINI N. 3 – BAGNACAVALLO (RA)**
- **Tipo di azienda o settore** Azienda Pubblica di produzione di servizi alla persona
- **Tipo di impiego** Direttore
- **Principali mansioni e responsabilità** Direzione generale

- **Date (da – a)** 1 Ottobre 2003 - 31 Gennaio 2008
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** **ISTITUTI RIUNITI DI ASSISTENZA -CASA PROTETTA SASSOLI – VIALE ORSINI N. 2 – LUGO (RA)**
- **Tipo di azienda o settore** Istituzione Pubblica di Assistenza e Beneficenza
- **Tipo di impiego** Direttore
- **Principali mansioni e responsabilità** Direzione Generale

- **Date (da – a)** 5 Agosto 1991 – 30 Settembre 2003
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** **ISTITUTI RIUNITI DI ASSISTENZA - CASA PROTETTA SASSOLI – VIALE ORSINI N. 2 – LUGO (RA)**
- **Tipo di azienda o settore** Istituzione Pubblica di Assistenza e Beneficenza
- **Tipo di impiego** Direttore - Segretario
- **Principali mansioni e responsabilità** Responsabile generale dei servizi

- **Date (da – a)** 01 Gennaio 1990 – 31 Luglio 1991
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** **CELCOOP RAVENNA – VIA FAENTINA RAVENNA**
- **Tipo di azienda o settore** Azienda operante nel campo dell'informatica, produzione software e vendita hardware
- **Tipo di impiego** Impiegata area Controllo Gestione
- **Principali mansioni e responsabilità** Verifiche periodiche amministrative, controllo fatturazioni, etc., in staff con il responsabile area Controllo gestione

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- **Date (da – a)** Settembre 2010-dicembre 2010
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** Corso formazione della regione Emilia Romagna per valutatore di Otap (Organismo tecnico di ambito provinciale) per i servizi socio-sanitari accreditati
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello** Conoscenze e competenze in ambito di accreditamento e controllo dei servizi socio-sanitari

- studio
- Qualifica conseguita
 - Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
 - Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Votazione conseguita
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Votazione conseguita

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

PATENTE O PATENTI

Componente dell'Otap della Provincia di Ravenna, tutt'ora in carica, dal 20/2/2018, Presidente dell'Organismo Tecnico di Ambito Provinciale

Maggio 1989-dicembre 1989

Corso formazione post-universitario, Federazione delle Cooperative di Ravenna

Conoscenze e competenze in ambito finanziario, Controllo di Gestione

Master in Finanza e Controllo

Marzo 1988

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BOLOGNA

Diploma di Laurea in Economia e Commercio
110/110

Luglio 1981

LICEO SCIENTIFICO "L. VALERIANI" IMOLA

Diploma di Maturità Scientifica
51/60

ITALIANA

INGLESE

BUONO

DISCRETO

DISCRETO

SPICCATA CAPACITÀ DI MEDIAZIONE E ORIENTAMENTO AL PROBLEM SOLVING

COORDINAMENTO E AMMINISTRAZIONE DI PERSONE, PROGETTI, BILANCI E SERVIZI

USO DEI PRINCIPALI SISTEMI INFORMATICI E TECNOLOGICI

Patente B

Firma



Firmato digitalmente da:

TAGLIAVINI MONICA

Firmato il 15/09/2022 10:08

Seriale Certificato: 1040309

Valido dal 29/12/2021 al 29/12/2024

InfoCamere Qualified Electronic Signature CA