



## **Curriculum Vitae Europass**

### **Informazioni personali**

Nome	<b>Camilla Mori</b>
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	camillamori71@gmail.com
Cittadinanza	Italiana
Data di nascita	16/04/1971

## Esperienza professionale

Date	<b>1/10/2018 i → a oggi</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Segreteria Zona Distretto Versilia
Principali attività e responsabilità	Collaboratore Direttore Zona Distretto Versilia, Supporto alle attività del Direttore di Zona Gestione della Segreteria della Direzione di Zona Applicazione accordo Medicina Generale, applicazione Accordi Pediatria di Famiglia Supporto nella gestione dell'emergenza sanitaria in corso nei gruppi operativi Aziendali e in collaborazione con gli Enti.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda USL Toscana Nord Ovest, via Cocchi 7/9, 56100 Pisa
Tipo di attività o settore	Ente Pubblico per l'erogazione dei servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali
Date	<b>01/01/2017 → 30/09/2018</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Direzione amministrativa Zona Distretto Versilia
Principali attività e responsabilità	Segreteria Zona Distretto, supporto amministrativo Direttore Dipartimento Servizi Territoriali, , applicazione accordo Medicina Generale, applicazione Accordi Pediatria di Famiglia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda USL Toscana Nord Ovest, via Cocchi 7/9, 56100 Pisa
Tipo di attività o settore	Ente Pubblico per l'erogazione dei servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali
Date	<b>01/01/2016 → 31/12/2016</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Segreteria c/o Società della Salute Versilia
Principali attività e responsabilità	Centri Diurni Disabili: gestione amministrativa, monitoraggio budget e inserimenti Residenze sanitarie assistenziali: gestione inserimenti, liste d'attesa, contratti Società della Salute Versilia Via Aurelia, 335 Camaiore, Lido (LU)
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ente Pubblico per l'erogazione dei servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali
Tipo di attività o settore	Ente Pubblico per l'erogazione dei servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali
Date	<b>01/10/2008 → 31/12/2015</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Coadiutore amministrativo Servizi Territoriali e Dipartimento Cure Primarie
Principali attività e responsabilità	Attività di: sportello polifunzionale, assistenza sanitaria stranieri, supporto Attività Sanitari di Comunità
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL 12 Viareggio, Via Aurelia 335 Camaiore Lido (LU)
Tipo di attività o settore	Ente Pubblico per l'erogazione dei servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali
Date	<b>15/10/2006 → 30/09/2008</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Operatore Socio Sanitario con Formazione complementare
Principali attività e responsabilità	U.O.C. Ortopedia e traumatologia e sala gessi Pronto Soccorso Versilia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL 12 Viareggio, Via Aurelia 335 Camaiore Lido (LU)
Tipo di attività o settore	Ente Pubblico per l'erogazione dei servizi sanitari e socio-sanitari

Date	<b>01/10/2002 → 15/12/2006</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Operatore Socio Sanitario
Principali attività e responsabilità	U.O.C. Urologia Ortopedia e traumatologia e sala gessi
Nome e indirizzo del datore di lavoro	c/o AUSL 12 Viareggio, dipendente Coop. Socio assistenziale
Tipo di attività o settore	Ente Pubblico per l'erogazione dei servizi sanitari e socio-sanitari
Date	<b>01/10/1995 → 01/10/2006</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Residenza Sanitaria Assistenziale "Miami "
Principali attività e responsabilità	Assistenza di base alla persona
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Via Roma 47, Camaiore, Lido (LU)
Tipo di attività o settore	Struttura Privata convenzionata ASL per erogazione servizi residenziali alla persona

## Istruzione e formazione

Date	<b>2017 → a oggi</b>
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di laurea triennale Scienze Politiche e Sociali da terminare
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università Telematica Ecampus
Date	<b>Anno 2017</b>
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato Corso di formazione Anagrafe Assistiti " Il manuale operativo dell'assistenza di base"
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Sviluppo di competenze specifiche anagrafe sanitaria
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda USL Toscana Nord Ovest, via Cocchi 7/9, 56100 Pisa
Date	<b>Anno 2016</b>
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato corso di formazione "l'organizzazione Aziendale in pillole"
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Conoscenza dell'attuale Organizzazione Aziendale e del documento di programmazione
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda USL Toscana Nord Ovest, via Cocchi 7/9, 56100 Pisa
Date	<b>Anno 2015</b>
Titolo della Qualifica Rilasciata	Attestato Corso di Formazione: Legge 190/12: disposizioni per la prevenzione e la repressione dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda USL Toscana Nord Ovest, via Cocchi 7/9, 56100 Pisa
Date	<b>Anno 2013</b>
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato Corso di formazione "Il dialogo tra...non sordi"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda USL Toscana Nord Ovest, via Cocchi 7/9, 56100 Pisa

Date	<b>Anno 2009</b>
Titolo della Qualifica Rilasciata	Attestato Corso di Formazione “ ottimizzazione dei percorsi di salute èer i cittadini stranieri e comunitari”
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Date	<b>Anno 2006</b>
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato Corso di Formazione per Operatore Socio Sanitario con formazione complementare
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Competenze tecniche e di supporto alla somministrazione della terapia farmacologia, nell’ambito dell’assistenza sanitaria e socio assistenziale in strutture sanitarie e Residenze Sanitarie Assistenziali Pubbliche e Private.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	AUSL 12 Viareggio, Via Aurelia 335 Camaiore, Lido (LU)
Date	<b>Anno 2001</b>
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato Corso di Formazione per Operatore Socio Sanitario 1000 ore
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Competenze tecniche, nell’ambito dell’assistenza sanitaria e socio assistenziale in strutture sanitarie e Residenze Sanitarie Assistenziali Pubbliche e Private.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	AUSL 12 Viareggio, Via Aurelia 335 Camaiore, Lido (LU)
Date	<b>Anno 1990</b>
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato Diploma Istituto Magistrale scuola superiore di secondo grado
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Scuola Superiore di secondo grado “Galileo Chini” Via Beata 40, Camaiore, Lido
<b>Capacità e competenze personali</b>	
Madrelingua	<b>Italiano</b>
Autovalutazione	
<b>Inglese</b>	
• Capacità di lettura	sufficiente
• Capacità di scrittura	sufficiente
• Capacità di espressione orale	sufficiente
Capacità e competenze relazionali	Capacità di relazione e comunicazione maturate nel corso dell’esperienza lavorativa, in particolare nelle attività di collaborazione con Strutture e Enti. Capacità di lavorare in équipe maturata in diverse attività lavorative e corsi di formazione Capacità di problem solving e relazione d’aiuto
Capacità e competenze organizzative	Orientamento al conseguimento di obiettivi e attitudine alla gestione di progetti, al lavoro in équipe acquisita durante le varie esperienze professionali in particolare su progetti Aziendali legati alla programmazione, all’organizzazione dei servizi sanitari e di promozione della salute. Attitudine alla presa in carico e alla risoluzione dei problemi per snellire l’attività della Pubblica Amministrazione favorendo la risposta dei servizi.

Capacità e competenze informatiche

Conoscenza del pacchetto Office; gestione della posta elettronica; Internet Explorer e Mozilla Firefox; conoscenza dei programmi statistici e delle procedure Aziendali.

Patente

Automobilistica (patente B)

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".**

Firma

Viareggio, 10/08/2020