

Curriculum Vitae Europeo

Informazioni personali

Nome / Cognome **Gasparri Alberto**
Data di Nascita 14/05/1959
Qualifica Dirigente amministrativo con incarico professionale
Amministrazione AUSL Imola
Incarico Attuale Staff – Ufficio supporto alla Direzione Generale
Telefono ufficio 0542-604310
Fax ufficio 0542-604013
Email istituzionale a.gasparri@ausl.imola.bo.it

Esperienza professionale

Date Dal 01.12.1977 al 30.08.1985
Tipo Azienda Azienda Metalmeccanica
Denominazione Incarico Impiegato concetto
Date Dal 31.08.1985 al 13.05.1987
Tipo Azienda Comune Imola
Denominazione Incarico Addetto a mansioni amministrative
Date Dal 14.05.1987 al 06.11.1989
Tipo Azienda A.U.S.L. di Imola
Denominazione Incarico Collaboratore amm.vo
Date Dal 07.11.1989 al 7.03.1993
Tipo Azienda A.U.S.L. di Cesena
Denominazione Incarico Collaboratore Coordinatore amministrativo
Date Dal 08.03.1993 al 2.12.1996
Tipo Azienda A.U.S.L. di Imola
Denominazione Incarico Collaboratore Coordinatore amministrativo
Date Dal 03.12.1996 ad oggi
Tipo Azienda A.U.S.L. di Imola
Denominazione Incarico Dirigente amm.vo

Istruzione e formazione

Date da Novembre 2001 a Novembre 2002
Titolo della qualifica rilasciata Master 2° livello Amministrazione e Gestione dei Servizi Sanitari
Principali tematiche/competenze professionali acquisite Organizzazione sanitaria

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Agenzia sanitaria Regione Emilia Romagna
Date	da Gennaio 1996 a novembre 1996
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di Perfezionamento Diritto Sanitario
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Diritto sanitario
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Facoltà Giurisprudenza Bologna
Date	a novembre 1991 a dicembre 1992
Titolo della qualifica rilasciata	Corso perfezionamento in Organizzazione e Direzione
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Organizzazione risorse umane
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Facoltà Giurisprudenza Bologna

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)	italiana
Altra(e) lingua(e)	Inglese
Lingua	Inglese
Capacità di lettura	buono
Capacità di scrittura	elementare
Capacità di espressione Lingua	elementare
Capacità di lettura	
Capacità di scrittura	
Capacità di espressione	
Capacità e competenze organizzative	
Capacità e competenze tecniche	
Capacità e competenze informatiche	Utilizzo P.C. pacchetto office
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, ecc. ed ogni altra informazione che si ritenga di dover pubblicare)	

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

