

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome Carla Caponecchi

Indirizzo [REDACTED]

Telefono [REDACTED]

Fax [REDACTED]

E-mail [REDACTED]

Nazionalità italiana

Data di nascita [REDACTED]

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) *Dal 1982 al 1999* ostetrica coordinatore  
*Dal 1999 al 2001* responsabile di Posizione Organizzativa Area Ostetrica ex usln3 dell'Umbria  
*Dal 2001 al 2007* Dirigente di Area Ostetrica (legge 251/2000 15 septies)  
*Dal 2007 al 2009* Dirigente del Dipartimento delle Professioni Sanitarie  
*Dal 2009 a gennaio 2012* Dirigente Area Ostetrica e Area della Riabilitazione  
*Da gennaio 2012 a tutt'oggi* Dirigente di ruolo dell'area Ostetrica con incarico per l'area della Riabilitazione

- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL 2 dell'Umbria Terni , Via Bramante 37
- Tipo di azienda o settore Direzione Generale- Dipartimento delle Professioni Sanitarie
- Tipo di impiego Dirigenziale
- Principali mansioni e responsabilità Formazione, gestione e sviluppo delle Risorse Umane

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma di ostetrica  
Diploma di Maturità Commerciale  
Diploma di Dirigente dell'Assistenza Infermieristica  
Laurea Specialistica in Scienze Infermieristiche ed ostetriche

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

inglese

buona

buona

SUFFICIENTE

Autorizzo la gestione dei miei dati ai sensi del Dlgs. 196/2003

Foligno 12 aprile

Firma

A thick black horizontal bar redacting the signature of the person.