

CURRICULUM VITAE
DEL DR.

____CATIA DI CAMILLO____



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CATIA DI CAMILLO**
Indirizzo
Telefono **0736-358694 (ufficio)**
Fax
E-mail **catia.dicamillo@sanita.marche.it**
catia.dicamillo@pec.it
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **20/09/1972**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Marzo 2021- alla data odierna**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AST Azienda Sanitaria Territoriale – Sede di Ascoli Piceno**
- Tipo di azienda o settore **Azienda Sanitaria**
- Tipo di impiego **Collaboratore Amm.vo Professionale**
- Servizio **UOC Gestione Risorse Umane**
- Principali mansioni e responsabilità **Trattamento economico personale dipendente e non dipendente- Tutti gli adempimenti connessi alle elaborazioni stipendiali, invio flussi in banca, report per il bilancio.
Calcolo Rappresentatività OO.SS.
Titolare incarico di funzione organizzativa del settore trattamento economico da Gennaio 2024.**
- Data **Dicembre 2004 a Febbraio 2021**

- Nome del datore di lavoro REGIONE MARCHE – AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE – AREA VASTA N. 5 – EX ZONA TERRITORIALE N. 13 – SEDE DI ASCOLI PICENO
- Tipo di azienda o settore AZIENDA SANITARIA- SETTORE SANITARIO
 - Tipo di impiego COLLABORATORE AMMINISTRATIVO
 - Servizio UFFICIO PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE
 - Principali Mansioni
 - Predisposizione Budget per fattore Produttivo e per CDR
 - Contabilità analitica per Centro di Costo e Responsabilità
 - Assegnazione Obiettivi economici ai CDR e valutazione raggiungimento
 - Report mensili e trimestrali per controllo andamento spesa rispetto al BDG assegnato sia per Direzione AV 5 che per Direzione Asur
 - Redazione Bilancio Consuntivo e Pre-Consuntivo per parti di competenza del Cogest – Redazioni Modelli Ministeriali
 - Rilevazione contabile scorte di reparto
 - Adempimento di ogni altra richiesta proveniente dai servizi interni o Direzione dell'AV 5- dal Controllo di Gestione – Direzione Asur o Regione
 - Supporto alla Direzione AV 5 e Controllo di Gestione Asur
 - Determinazione Costi Recupero Aziendali per prestazioni erogate in regime di Libera Professione

- Data Dicembre 2004 - Novembre 2002
- Nome del datore di lavoro REGIONE MARCHE – AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE – ZONA TERRITORIALE N. 13 – ASCOLI PICENO
- Tipo di azienda o settore AZIENDA SANITARIA
 - Tipo di impiego ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
 - Servizio SERVIZIO CUAT (Coordinamento Unico Attività Interdistrettuali)
 - Principali mansioni PERSONALE CONVENZIONATO E STRUTTURE ACCREDITATE

- Data **Novembre 2002 – Settembre 2002**
- Nome del datore di lavoro COOP ADRIATICA
- Tipo di azienda o settore COOPERATIVA COMMERCIALE
 - Tipo di impiego IMPIEGATA CONTABILE
 - Servizio AMMINISTRAZIONE
 - Principali mansioni CONTABILITA'

- Data **Novembre 2001 – Maggio 2001**
- Nome del datore di lavoro REGIONE MARCHE - AZIENDA SANITARIA USL 13 DI ASCOLI PICENO
- Tipo di azienda o settore AZIENDA SANITARIA
 - Tipo di impiego CENTRALINISTA
 - Servizio CENTRALINO PO MAZZONI ASCOLI PICENO
- Principali mansioni CENTRALINISTA

- Data **Gennaio 2001 – Ottobre 2000**
- Nome del datore di lavoro AZIENDA POSTE ITALIANE SPA
- Tipo di azienda o settore AZIENDA DI SERVIZI
 - Tipo di impiego OPERATIVO DI GESTIONE

- Data **Agosto '98 – Dicembre '97**
- Nome del datore di lavoro REGIONE MARCHE - AZIENDA SANITARIA USL 13 DI ASCOLI PICENO
- Tipo di azienda o settore AZIENDA SANITARIA
 - Tipo di impiego SERVIZIO DI VOLONTARIATO
 - Servizio SERVIZIO BILANCIO
- Principali Mansioni SETTORE COSTI (FATTURE ED EMISSIONE MANDATI DI PAG.TO)

- Data **Novembre '97 – Agosto '97**
- Nome del datore di lavoro REGIONE MARCHE - AZIENDA SANITARIA USL 13 DI ASCOLI PICENO
- Tipo di azienda o settore AZIENDA SANITARIA
 - Tipo di impiego SERVIZIO DI VOLONTARIATO
 - Servizio CENTRALINO PO MAZZONI ASCOLI PICENO
- Principali Mansioni CENTRALINISTA

- Data **Agosto '95 – Novembre '92**
- Nome del datore di lavoro AUTO PICENA SRL DI ASCOLI PICENO
- Tipo di azienda o settore CONCESSIONARIA AUTO ALFA ROMEO
 - Tipo di impiego IMPIEGATA
 - Servizio AMMINISTRAZIONE
- Principali Mansioni CONTABILE E SEGRETERIA

- Data
 - Nome del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Servizio
 - Principali Mansioni
- Ottobre '92 – Luglio '92**
COOPERATIVA LA PIRAMIDE DI ASCOLI PICENO
COOP. DI SERVIZI
OPERATRICE CED
COMUNE DI ASCOLI PICENO – UFFICIO TRIBUTI
DIGITATRICE INSERIMENTO DATI

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

TITOLI DI STUDIO

- Data 10/10/2019
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione I UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MACERATA
- Qualifica conseguita **Dipartimento di Giurisprudenza**
Laure Magistrale in Scienze delle Pubbliche Amministrazioni ed Organizzazioni Complesse LM63 (votazione 108/110)
Tesi: Le misure di contrasto alla povertà nel Welfare State: Il Reddito di Cittadinanza

- Data 27-04-2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MACERATA
- Qualifica conseguita Dipartimento di Scienze Politiche, della Comunicazione e delle Relazioni Internazionali
Laurea Triennale in Scienze Politiche (votazione 110-110 e lode) .
Tesi: **le tre E dei sistemi sanitari Efficacia –Equita’ – Efficienza . Uguali e diversi davanti alla salute ..Amartya Sen.**

- Data Luglio 1991
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI UMBERTO I° DI ASCOLI PICENO
- Qualifica conseguita DIPLOMA DI RAGIONIERE E PERITO COMMERCIALE (VOTAZ. 52/60)

CORSI DI FORMAZIONE

- Data 09/11/2017 – 11/11/2017
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola Umbra di Formazione Pubblica – Villa Umbra
- Titolo del corso **Laboratorio di Benchmarking tra Sistemi Sanitari Regionali –Franco Tommasoni – VII Edizione**

- Data 18-19 Dicembre 2014
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ASUR MACHE -AREA VASTA N. 5 SEDE DI ASCOLI PICENO
- Titolo del corso UOC FORMAZIONE AV 5
PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO E NUOVO TESTO UNICO DI TRASPARENZA”

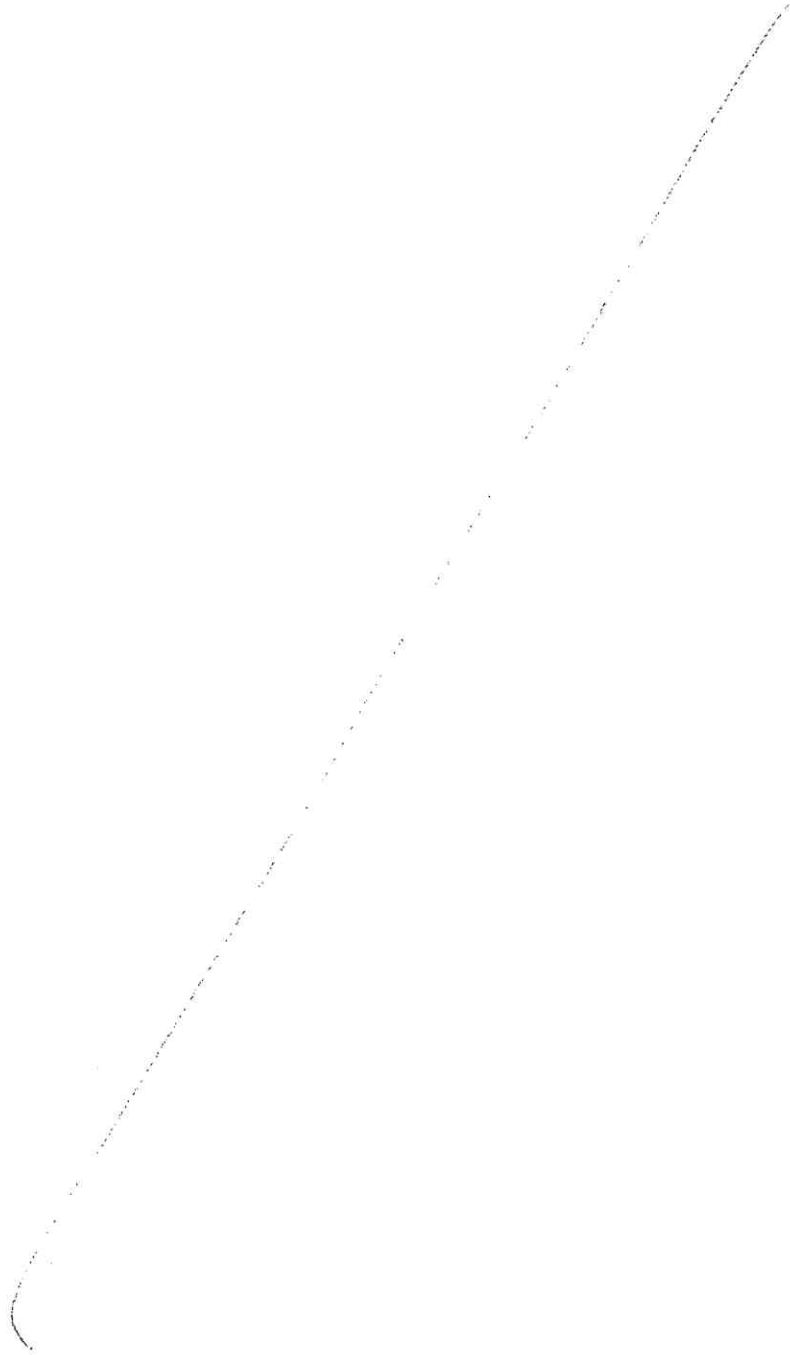
- Data 15-16 Dicembre 2014
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CEIDA SCUOLA SUPERIORE AMM.NE PUBBLICA E DEGLI ENTI LOCALI
- Titolo del corso “PROCESSO BUDGETARIO, CONTROLLO DI GESTIONE E CONTABILITA’ ECONOMICO PATRIMONIALE NELLE AZIENDE SANITARIE ED OSPEDALIERE”

- Data 10-06-2013
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ASUR MACHE -AREA VASTA N. 5 SEDE DI ASCOLI PICENO
- Titolo del corso UOC FORMAZIONE AV 5
LA RESPONSABILITA’ PROFESSIONALE SANITARIA DOPO LA RIFORMA BALDUZZI

- Data 18-02-2012 al 13-02-2013
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ASUR MACHE -AREA VASTA N. 5 SEDE DI SWAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP)
- Titolo del corso UOC FORMAZIONE AV 5
EXCEL ED ACCESS LIVELLO AVANZATO

<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Titolo del corso 	<p>25-05-2010 ASUR MARCHE ZONA TERRITORIALE 13 UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO L'ESERCIZIO PROFESSIONALE ED IL RAPPORTO DI LAVORO DOPO LA RIFORMA "BRUNETTA". VALUTAZIONE DEL PERSONALE, SISTEMA INCENTIVANTE, PROCEDIMENTI DISCIPLINARI E DOVERI NELLE PREVISIONI DEL DLGS 150-2009</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Titolo del corso 	<p>4-6 Novembre 2009 SCUOLA DI DIREZIONE AZIENDALE UNIVERSITABOCCONI GOVERNARE L'AREA A PAGAMENTO E LA LIBERA PROFESSIONE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Titolo del corso 	<p>13-11-2008 ASUR MARCHE ZONA TERRITORIALE 13 UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO ASPETTI CONTABILI E FISCALI NELLE AZIENDE SANITARIE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Titolo del corso 	<p>03-07-2008 ASUR MARCHE ZONA TERRITORIALE 13 UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO COME VALORIZZARE IL PROPRIO RUOLO, LE RELAZIONI E IL LAVORO NEL GRUPPO</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Titolo del corso 	<p>29 FEBBRAIO -1 MARZO 2008 FONDAZIONE DOMOCRACY IN PROGRESS ITALIANIEUROPEI FONDAZIONE DI CULTURA POLITICA CORSO DI FORMAZIONE POLITICA "AMMINISTRARE LA COSA PUBBLICA: CONCETTI FONDAMENTALI DI GOVERNO DEL TERRITORIO".</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Titolo del corso 	<p>21-03-2007 ASUR MARCHE ZONA TERRITORIALE 13 UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO IL PROTOCOLLO INFORMATICO "PALEO"</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Titolo del corso 	<p>A.A. 2005-2006 UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MACERATA CORSO DI PERFEZIONAMENTO "GESTIONE E CONTROLLO NELLE AZIENDE DEL SISTEMA SANITARIO</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Titolo del corso 	<p>27-06-2006 ASUR MARCHE ZONA TERRITORIALE 13 UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO GESTIONE DEI RAPPORTI CON I PRODUTTORI DI PRESTAZIONI E SERVIZI SANITARI</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Titolo del corso 	<p>28-30 Novembre 2005 IL SOLE 24 ORE FORMAZIONE</p> <p>IL CONTROLLO DI GESTIONE NELLE AZIENDE SANITARIE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Titolo del corso 	<p>29-11-2004 AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE 13 UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO</p> <p>APPROFONDIMENTO TEMATICHE PRIVACY</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Titolo del corso 	<p>25-11-2004 AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE 13 UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO</p> <p>IL SISTEMA DI CONTROLLO NELLA REGIONE MARCHE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Titolo del corso 	<p>17-05-2004 AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE 13 UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO ACCREDITAMENTO ZT 13</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Titolo del corso 	<p>08-04-2004 BRITISH INSTITUTES</p> <p>PRE-INTERMEDIATE LEVEL COURSE IN ENGLISH LANGUAGES USAGE AND CONVERSATION</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Titolo del corso 	<p>11-11-2003 AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE 13 UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO</p> <p>LA MISSIONE E LA VISIONE AZIENDALE-L'ORGANIZZAZIONE E LO SVILUPPO ORGANIZZATIVO – IL CAMBIAMENTO</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Titolo del corso 	<p>04-11-2003 AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE 13 UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO IL CONTROLLO DI GESTIONE – IL NUCLEO DI VALUTAZIONE IL RUOLO DEI COMUNI – LA REGIONE – L'AGENZIA REGIONALE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Titolo del corso 	<p>30-10-2003 ASUR MARCHE ZONA TERRITORIALE 13 UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO CONTRATTO, LA CESSIONE DEI SERVIZI , LA LIBERA PROFESSIONE, IL SISTEMA INCENTIVANTE</p>



- Data 16-10-2003
- Nome e tipo di istituto di Istruzione o formazione ASUR MARCHE – ZONA TERRITORIALE 13
UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO
ELEMENTI DI MARKTING IN SANITA' – LA RETE ORGANIZZATA – IL TEAM
Titolo del corso L'APPARTENENZA
- Data 14-10-2003
- Nome e tipo di istituto di Istruzione o formazione ASUR MARCHE – ZONA TERRITORIALE 13
UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO
IL CONSENSO INFORMATO – LA PRIVACY
Titolo del corso
- Data 09-10-2003
- Nome e tipo di istituto di Istruzione o formazione ASUR MARCHE – ZONA TERRITORIALE 13
UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO
IL GRANDE MESSAGGIO DELL'ACCOGLIENZA
Titolo del corso
- Data 09-10-2003
- Nome e tipo di istituto di Istruzione o formazione ASUR MARCHE – ZONA TERRITORIALE 13
UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO
L'ETICA E L'ESTETICA
Titolo del corso
- Data 25-09-2003
- Nome e tipo di istituto di Istruzione o formazione ASUR MARCHE – ZONA TERRITORIALE 13
UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO
ACCREDITAMENTO, CERTIFICAZIONE , NORME ISO,
LA QUALITA', LA CARTA DEI SERVIZI E LA GUIDA DEI SERVIZI
Titolo del corso
- Data 09 MARZO 2002 – 09 LUGLIO 2002 (300 ORE)
- Nome e tipo di istituto di Istruzione o formazione REGIONE MARCHE – AMM.NE PROV.LE ASCOLI PICENO
FONDO SOCIALE EUROPEO
INFORMATICA GESTIONALE
Titolo del corso

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE-FRANCESE

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

BUONO

BUONO

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

BUONE ACQUISITE CON ESPERIENZA LAVORATIVA

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

BUONE ACQUISITE CON ESPERIENZA LAVORATIVA

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

OTTIMA CONOSCENZA SISTEMI INFORMATIVI EXCEL-WORD-ACCESS

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno
ecc.*

ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE
*Competenze non
precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI B

ULTERIORI INFORMAZIONI Hobby: sport-lettura-musica

CURRICULUM VITAE REDATTO AI
SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL
D.P.R. 28.12.2000, N. 445

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto riportato nel presente documento corrisponde a stati o fatti risultanti da documenti in proprio possesso ovvero presso le pubbliche amministrazioni ivi indicate.

Luogo e Data ____Ascoli Piceno, lì 27 Maggio 2024

Firma autografa leggibile o firma digitale certificata
