

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CAPOCCI FRANCESCA**
Indirizzo
Telefono **0781 694485 / 3357189741**
Fax
E-mail **fcapocci@comune.carbonia.su.it**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **11/08/84**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 31/12/2020 AD OGGI**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
Comune di Carbonia
 - Tipo di azienda o settore
Settore Servizi Sociali
 - Tipo di impiego
Istruttore direttivo Socio Educativo Assistente Sociale cat. D
- Principali mansioni e responsabilità
Responsabile del procedimento Area non autosufficienza – L.R. 20/97
Referente del servizio di Assistenza Domiciliare Associato per i cittadini del Comune di Carbonia
Segretariato Sociale e gestione della casistica.

- Date (da – a) **DAL 07/03/2018 AL 30/12/2020**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
Comune di Carbonia
 - Tipo di azienda o settore
Settore Servizi Sociali
 - Tipo di impiego
Istruttore direttivo Socio Educativo Assistente Sociale cat. D
- Principali mansioni e responsabilità
Case manager Reddito di Cittadinanza

- Date (da – a) **DAL 05/08/2015 AL 04/08/2017**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
Comune di Carbonia
 - Tipo di azienda o settore
Settore Servizi Sociali
 - Tipo di impiego
Istruttore direttivo Socio Educativo Assistente Sociale cat. D
- Principali mansioni e responsabilità
Responsabile del procedimento Area non autosufficienza – L.R. 20/97
Segretariato Sociale e gestione della casistica.

- Date (da – a) **DAL 02/04/2013 AL 30/06/2014**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
Agenzia Interinale Trenkwalder s.r.l.
 - Tipo di azienda o settore
Azienda Sanitaria Locale 7 Carbonia - Osservatorio epidemiologico sulle dipendenze Regione Sardegna
 - Tipo di impiego
Assistene sociale
- Principali mansioni e responsabilità
Monitoraggio fenomeno dipendenze nella Regione Sardegna

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Qualifica conseguita

• Date (da – a)
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Qualifica conseguita

• Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Qualifica conseguita

• Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

DAL 02/04/2012 AL 04/08/2017

Comune di Carbonia

Settore Servizi Sociali

Servizio Civile universale - Assistente Sociale

Segretariato Sociale

A.A. 2019/2020

Corso di alta formazione

Università degli studi di Padova

Esperto delle politiche di intervento con le famiglie a contrasto della povertà

14/01/2011

Iscrizione all'albo professionale degli assistenti sociali Regione Sardegna

Assistente Sociale

09/07/2010

Laurea in Scienze del Servizio Sociale

Università degli studi di Cagliari 09124

Cagliari (Italia)

Assistente Sociale

GIUGNO 2003 – ANNO INTEGRATIVO

Liceo Artistico "Remo Branca" 09016 Iglesias (Italia)

GIUGNO 2002

Maturità Artistica

Liceo Artistico "Remo Branca" 09016 Iglesias (Italia)

ITALIANA

INGLESE

Scolastico

Scolastico

Scolastico

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

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 di relazione con utenti, colleghi e superiori ; capacità empatiche e di ascolto; capacità comunicative e di problem solving; capacità di lavorare in gruppo.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Buona conoscenza degli strumenti microsoft office (Word, Excel, Powerpoint)
Buona conoscenza di Internet Explorer

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

La sottoscritta dichiara di aver redatto il presente curriculum sotto forma di autocertificazione, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese nel presente documento, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella documentazione allegata in base al D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii e del Regolamento U.E. n. 2016/679 del 27 aprile 2016 (GDPR) e relativo Decreto 101/2018.

Francesca Capocci
(firmato digitalmente)