

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	DI STEFANO, JUAN SANTIAGO
Indirizzo	
Telefono	cell.
Fax	
E-mail	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	24-06-1973

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Agosto 2019 – tutt’oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari.
- Tipo di azienda o settore Sanità pubblica.
- Tipo di impiego Tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Collaboratore amministrativo – S.C. Risorse Umane – Settore economico.

- Date (da – a) **Agosto 2018 – Luglio 2019**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari.
- Tipo di azienda o settore Sanità pubblica.
- Tipo di impiego Tempo determinato
- Principali mansioni e responsabilità Collaboratore amministrativo – S.C. Risorse Umane – Settore economico.

- Date (da – a) **Maggio 2012 – Maggio 2015**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro A.S.L. n°1 – SASSARI
- Tipo di azienda o settore Sanità pubblica
- Tipo di impiego Tempo determinato
- Principali mansioni e responsabilità Collaboratore amministrativo nel ufficio di Controllo di Gestione con mansioni relative a
 - contabilità analitica
 - gestione del piano dei centri di costo aziendale
 - elaborazione di piani finanziari su investimenti.

- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Luglio 2007 – Agosto 2010**
Adecco s.p.a (A.S.L. n°1 – SASSARI)
- Sanità pubblica
Tempo determinato
- Collaboratore amministrativo nel ufficio di Controllo di Gestione occupandomi della ricostruzione del piano dei centri di costo, della gestione e programmazione dei dati di attività e dell'implementazione e analisi della contabilità analitica. Inoltre ho partecipato alla produzione e alla stipula dei contratti di fornitura di prestazioni sanitarie con le strutture private convenzionate e rendicontato tutte le fasi del progetto regionale per la formazione degli operatori socio-sanitari.

- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Gennaio 2007 – Aprile 2007**
PRICEWATERHOUSECOOPERS
- Consulenza Aziendale
Co.Co.Pro
- Consulenza esterna nel progetto di rilevazione e valorizzazione del patrimonio mobile dell' ASL n°1 di Sassari.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Votazione
- Luglio 2003
Università degli Studi di Sassari – Facoltà di Economia
- Contabilità, Ragioneria, Diritto Commerciale, Economia
- Laurea magistrale in Economia e Commercio (quadriennale)**
105-110

- Date
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Votazione
- 1991
Colegio Domingo Savio, Republica Argentina.
- Maturità Scientifica**
9-10

CORSI SPECIFICI

- Date
 - Corso, Istituto
 - Descrizione
- 2010
“Logiche e strumenti di controllo di gestione nelle aziende sanitarie” – SDA Bocconi
Corso intensivo per l'approfondimento di teorie e tecniche per la programmazione e il controllo di gestione nelle aziende sanitarie pubbliche e private.
- Date
 - Corso, Istituto
 - Descrizione
- 2006
Master in diritto Tributario – A.P.S. , Sassari
Organizzato dall'APS e finanziato dal “Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca Scientifica” e dalla “Camera di Commercio Industria e Artigianato di Sassari”, Sassari, Ed. 2005-2006. (1000 ore)
Titolo tesi: Accertamento induttivo basato sugli studi di settore

PRIMA LINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE

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

SPAGNOLO

eccellente

eccellente

eccellente

Inglese

elementare

elementare

elementare

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

Windows: Ottima dimestichezza

Word, Excel, Access: Ottima conoscenza

Internet e Posta Elettronica: Ottima dimestichezza

PATENTE O PATENTI

Patente tipo A e B – Mezzo proprio

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data _____

Firma _____