

## **CURRICULUM**

### **DATI ANAGRAFICI E DI INQUADRAMENTO**

Cognome e Nome

Galbucci Catia

Data e luogo di nascita

17 dicembre 1961 - Bologna

Nodo e Struttura di appartenenza

Direzione amministrativa – Area Bilancio e Controllo Economico

Categoria e Profilo di appartenenza

DS2 – Collaboratore amministrativo professionale esperto

### **ATTUALE POSIZIONE LAVORATIVA**

Descrizione sintetica dell'attività svolta in ARPA:

Presidio delle attività amministrativo contabili e gestionali inerenti il bilancio di ARPA.

Coordinamento delle strutture amministrative di rete (sezioni, strutture, direzioni e servizi) per tutte le attività che hanno un impatto amministrativo e contabile sul bilancio di ARPA.

Proposte di modifica/aggiornamento nonché miglioramento dei sistemi gestionali a supporto per tutte le attività sopra connesse.

Coordinamento operativo con le consulenze fiscali, contabili e informatiche attivate.



## **CURRICULUM LAVORATIVO**

### **Precedenti esperienze lavorative**

Presso ARPA

Presso altre Pubbliche Amministrazioni e/o altri datori di lavoro

IDRO.S.E.R. S.p.A. (dal 23/10/1980 al 1995) presso il servizio bilancio

IDROSER Agenzia (dal 1995 al trasferimento in ARPA) presso il servizio bilancio

## **CURRICULUM SCOLASTICO**

Titolo di studio e anno di conseguimento (*diploma di istruzione secondaria di II grado, diploma universitario, laurea, laurea vecchio ordinamento/ magistrale*)

Diploma Ragioniere perito commerciale conseguito nell'anno 1980

Corsi di specializzazione di livello universitario (*master di I e II livello, diploma universitario di specializzazione post-laurea, dottorato di ricerca*)

Altri titoli di studio

## **CONOSCENZA LINGUE STRANIERE**

.....  
.....  
.....

## **ABILITAZIONE PROFESSIONALE**

.....

.....

## ISCRIZIONI A ALBI/ORDINI PROFESSIONALI

.....

.....

(spazio da compilare solamente in caso di presentazione di domanda riferita ad incarico di P.O. Sicurezza e impianti tecnologici)

Possesso dei requisiti obbligatori ex lege (art. 32 del d.lgs. 81/2008 con riferimento al codice Ateco Arpa – Sanità) e specificatamente:

.....

.....

## CURRICULUM FORMATIVO E DIDATTICO

Partecipazione a corsi di formazione e/o convegni di durata minima di 3 gg. o 18 ore  
(indicare max 5 ritenuti di maggior rilievo)

.....

.....

.....

Attività didattiche, docenze, relazioni a convegni  
(indicare max 5 ritenute maggiormente qualificanti)

.....

.....

.....

## PUBBLICAZIONI

.....

.....

.....

.....

**ULTERIORI INDICAZIONI CIRCA LE PROPRIE ATTITUDINI, CONOSCENZE, COMPETENZE**

.....  
.....  
.....

**ELEMENTI DI CARATTERE PROFESSIONALE E PERSONALE CHE SI RITENGONO UTILI  
DA SEGNALARE**

.....  
.....

Il/La sottoscritto/a ha reso le suddette dichiarazioni sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 ed è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. medesimo nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

**Data,** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_<sup>(1)</sup>

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Il presente documento, se consegnato a mano, deve essere sottoscritto dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritto e presentato unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. n. 445/2000).

\_\_\_\_\_  
*Spazio riservato all'ufficio ricevente, da utilizzare in alternativa all'invio della copia fotostatica del documento di identità.*

Certifico apposta, in mia presenza, la firma del dichiarante.

Il dipendente addetto  
\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.