

## Curriculum professionale del Docente/Formatore

<b>Dati identificativi</b>	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	Manuela Bettuzzi
<b>Istruzione e Formazione</b>	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	Diploma di maturità
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)	Ragioniere e Perito Commerciale conseguito presso l'Istituto Tecnico Statale Commerciale "C. Cattaneo" di Castelnovo né Monti – anno 1983
Altri Titoli di Studio	Operatore Socio Assistenziale conseguito presso la ASL di Reggio Emilia – anno 1986
	Diploma di qualifica superiore <b>"Coordinatore Responsabile Di Servizi e/o Strutture Sociali"</b> (IV livello europeo) presso CFP di Modena - anno 2001
<b>Esperienze Professionali</b>	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso , ruolo)	1984-1997: Operatore Socio Assistenziale presso Pio Istituto Don Cavalletti 1997-2003: Direttrice Coop SAI (RE) 2003-2010: Direttrice Consorzio Privatassistenza (RE) 2011-2017: Direttrice CRA Oasi San Francesco Dal 2010 ad oggi libera professionista come "Consulente per i servizi socio sanitari"
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	Formatrice Corsi Oss e TEGS presso: Cremeria di Cavriago, CIOFS di Bibbiano, IRECOOP RE, Forma Futuro Parma, I.I.S.T.P – Nelson Mandela Di Cast. Monti Formatrice per imprenditori del settore socio assistenziale domiciliare
<b>Altre Informazioni professionali</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoscenze delle lingue <ul style="list-style-type: none"> <li>- Capacità di lettura, di scrittura e di</li> </ul> </li> </ul>	<b>Inglese e Francese parlato e scritto livello scolastico</b>

espressione orale – indicare il livello di conoscenza	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,</li> </ul>	Applicativi Office, posta elettronica, Wordpress, Amember, Filmora, Active campaign, plugin WP (membership, qsm, elementor)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.</li> </ul>	Tutte le attrezzature funzionali all'assistenza di base alla persona

#### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

La sottoscritta Manuela Bettuzzi, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, corrispondono a verità.

☒ **Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 della Regione Emilia-Romagna.**

Luogo e data

Firma del Docente/Formatore

Carpineti 19 ottobre 2022

Manuela Bettuzzi