

# CURRICULUM: INNOCENTI MARIA CHIARA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

La sottoscritta Innocenti Maria Chiara, nata a XXXXXXXX il 19.01.66, ed ivi residente in via di  
XX, ai sensi artt. 46 e 47 del D.P.R.  
n. 445 del 2000 consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso  
di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato decreto del presidente della repubblica, sotto la  
propria responsabilità,

### DICHIARA

quanto segue:

#### DATI PERSONALI

---

Nata a a XXXXXXXX il 19 gennaio 1966  
Residente in via XXX  
Tel. XXXXXXXXXXXXXXX; cellulare XXXXXXXXXXXXXXX  
E-mail: [c.innocenti@usl11.toscana.it](mailto:c.innocenti@usl11.toscana.it) ;

#### ESPERIENZA QUINQUENNALE

---

Dichiara di aver svolto per almeno un quinquennio attività (dal 1 agosto 2003 a tutt'oggi)  
qualificata attività di direzione tecnica o amministrativa c/o:

- o Dal 1 agosto 2003 al 31.12.2008 l'Azienda Sanitaria USL 11 di Empoli;
- o Dal 1 gennaio 2009 al 20 di settembre 2010 c/o l'Azienda Sanitaria USL 3 di Pistoia ;
- o Dal 21 settembre 2010 a tutt'oggi c/o la Regione Toscana;

#### ISTRUZIONE/FORMAZIONE

---

##### 2001 - Gennaio/Giugno

Corso di Alta Formazione "Economia e Management della Sanità"  
Scuola Superiore Sant'Anna di Studi Universitari e di Perfezionamento Pisa

Il Corso di Alta Formazione ha approfondito tematiche legate alla gestione delle aziende  
sanitarie, sviluppando le capacità di analisi del funzionamento aziendale e le competenze  
manageriali e gestionali. In particolare le competenze acquisite riguardano: organizzazione del  
lavoro e gestione delle risorse umane; contabilità e bilancio; sistemi di programmazione e  
controllo di gestione.

##### 1992 - Aprile

MARIA CHIARA INNOCENTI  
VIA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
TEL XXXXXXXXXXXXXXX; CELL XXXXXXXXXXXXXXX









