

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome SIPONTINA TRICARICO
E-mail sipontina.tricarico@regione.piemonte.it
Inquadramento Area dei Funzionari e dell'Elevata Qualificazione

**ESPERIENZA LAVORATIVA
ALL'INTERNO DELL'ENTE**

**ATTUALE POSIZIONE
LAVORATIVA**

Direzione WELFARE
Settore Programmazione socio-assistenziale e socio-sanitaria, standard di servizio e qualità
Incarico Programmazione e controllo finanziario delle risorse dedicate alle politiche sociali
Data incarico 02-05-2019
Principali attività e Responsabilità

**PRECEDENTI POSIZIONI
LAVORATIVE**

Direzione COESIONE SOCIALE
Settore Programmazione socio-assistenziale e socio-sanitaria, standard di servizio e qualità
Incarico Supporto alla verifica della programmazione locale e alla verifica dell'utilizzo delle risorse finanziarie regionali per le attività dell'area dell'integrazione socio-sanitaria
Date incarico 08-10-2012 - 01-05-2019
Principali attività e Responsabilità

ALTRE ESPERIENZE

Attività a supporto di altri Enti Partecipazione alle riunioni di Cordinamento in collaborazione con il CISIS per l'Indagine sugli interventi e i servizi sociali dei Comuni singoli o associati dell'ISTAT
Partecipazione a commissioni, comitati e tavoli Partecipazione a tavolo regionale sull'Assetto di governo degli Enti Gestori dei servizi socio-assistenziali"
Partecipazione a seminari/giornate di studio Partecipazione al seminario "Il nomenclatore per la programmazione e valutazione delle politiche sociali" a cura del Ministero del lavoro e delle Politiche sociali
Pubblicazioni Coordinamento ed elaborazione dati alla pubblicazione on line: "I servizi sociali territoriali piemontesi"

TITOLO DI STUDIO

LAUREA DI PRIMO LIVELLO
NUOVO ORDINAMENTO SOCIOLOGIA

POST D.M. 509/99

DIPLOMA SCUOLA MEDIA
SUPERIORE

MATURITA' MAGISTRALE

ALTRI TITOLI

MASTER NON
UNIVERSITARI E
SPECIALIZZAZIONI

Titolo Uso e interpretazione dei dati per le politiche sociali

Durata 3.00 MESI

Ente erogatore università degli studi di torino

Sede TORINO (TO)

Data conseguimento 30-09-2014

Titolo Percorso formativo eccl con verifica

Durata 8.00 MESI

Ente erogatore ATI ISVOR FIAT-IKS

Sede TORINO (TO)

Data conseguimento 19-10-2004

Titolo Master in tecnologie dell'informazione

Durata 4.00 MESI

Ente erogatore SOGES-CEP-ENAIPIAL-SEI

Sede

Data conseguimento 20-01-2003

CAPACITA' LINGUISTICHE

Inglese Orale Buono Scritta Buono

**CAPACITA' NELL'USO
DELLE TECNOLOGIE**

Applicazioni per ufficio

Micorsoft Office - Access Buono

Micorsoft Office - Excel Buono

Micorsoft Office - PowerPoint Buono

Micorsoft Office - Word Ottimo

Altri software/procedure
gestionali

programmazione visul basic per access Ottimo

Situazione conforme a quanto presente in banca dati giuridica.

Dichiarazione veridicità

Il/La sottoscritto/a ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità di quanto riportato nel presente documento per quanto attiene i dati inseriti a propria cura, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti a provvedimenti emanati sulla base della dichiarazione non vera.