

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **SAUSA, LEONARDA**
Indirizzo **FONDAZIONE ISTITUTO SAN RAFFAELE G.GIGLIO DI CEFALÙ- C/DA
PIETRAPOLLA STRA 90015 CEFALÙ**
Telefono **0921/920750**
Fax **0921/920774**
E-mail **Leonarda.sausa@hsrgiglio.it**

Nazionalità Italiana

Data di nascita 17/04/1955

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 05/07/2012 A TUTT'OGGI**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Fondazione Istituto San Raffaele G.giglio di Cefalù- C/da Pietrapollastr a Pisciotto-90015Cefalù
(Dipendente AUSL 6 distaccata alla Fondazione)**
• Tipo di azienda o settore **Azienda Ospedaliera**
• Tipo di impiego **Dirigente Amministrativo del Servizio acquisti**
• Principali mansioni e responsabilità **Tutte le mansioni inerenti l'incarico**

- Date (da – a) **DALL'01/01/2006 AL 04/07/2012**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Fondazione Istituto San Raffaele G.giglio di Cefalù- C/da Pietrapollastr a Pisciotto-90015Cefalù
(Dipendente AUSL 6 distaccata alla Fondazione)**
• Tipo di azienda o settore **Azienda Ospedaliera**
• Tipo di impiego **Responsabile Affari Generali ed Acquisti**
• Principali mansioni e responsabilità **Tutte le mansioni inerenti l'incarico**

- Date (da – a) **DALL'01/07/2003 AL 31/12/2005**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Fondazione Istituto San Raffaele G.giglio di Cefalù- C/da Pietrapollastr a Pisciotto-90015Cefalù
(Dipendente AUSL 6 distaccata alla Fondazione)**
• Tipo di azienda o settore **Azienda Ospedaliera**
• Tipo di impiego **Dirigente Amministrativo**
• Principali mansioni e responsabilità **Responsabile del coordinamento amministrativo del P.O. di Cefalù**

- Date (da – a) **DAL 1995 AL 30/06/2003**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **AUSL 6 Palermo**
• Tipo di azienda o settore **Azienda Ospedaliera**
• Tipo di impiego **Dirigente Amministrativo**
• Principali mansioni e responsabilità **Responsabile del coordinamento amministrativo del P.O. di Cefalù**

- Date (da – a) **DAL 16/10/1991 AL 1995**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego

AUSL 6 Palermo
Azienda Ospedaliera
Responsabile del servizio provveditorato e tecnico del P.O. di Cefalù

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Anno Accademico 1977/1978
Facoltà di Giurisprudenza - Palermo

Laurea in scienze politiche
Anno Accademico 1978/1979
Università degli studi di Palermo facoltà di Giurisprudenza



CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

Italiana

ALTRE LINGUA

Inglese

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

buono

buono

buono

ALTRE LINGUA

Francese

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

buono

buono

buono

PATENTE O PATENTI

Patente B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Corso di formazione in materia di appalti pubblici

efeli - 28/01/2015

Federico Ferri