

## CURRICULUM VITAE



Il presente curriculum è redatto in forma di autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Indirizzo

Telefono

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

**PECCHINI ELENA**

### ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

**DAL 01.04.2024 Assegnazione dell'incarico di Responsabile della Struttura Semplice "S.S. Programmazione e Bilancio"**

**Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana (ATS della Val Padana)**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Sanitaria

• Tipo di azienda o settore

Dirigente Amministrativo a tempo indeterminato con incarico di Struttura Semplice

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

**DAL 01.03.2019 AL 31.03.2024**

**Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana (ATS della Val Padana)**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Sanitaria

• Tipo di azienda o settore

Dirigente Amministrativo a tempo indeterminato con incarico professionale

• Tipo di impiego

Funzioni vicarie del Responsabile

• Principali mansioni e responsabilità

Collaborazione alla redazione e compilazione del Bilancio preventivo, delle rendicontazioni trimestrali CET e del Bilancio d'esercizio

Gestione dei contributi vincolati e compilazione dello schema di dettaglio allegato ai bilanci/CET

Gestione delle rilevazioni, degli incassi e dei controlli relativi alle assegnazioni regionali e monitoraggio dei crediti e debiti verso Regione

Predisposizione materiale per dichiarazioni fiscali e versamento delle imposte

Approfondimento e gestione delle problematiche fiscali

Controllo Contabile degli atti amministrativi per la verifica della compatibilità economico patrimoniale (verifica e recepimento dell'istruttoria svolta dai collaboratori, approfondimenti vari anche con riferimento agli aspetti fiscali e previdenziali e formulazione del primo parere agli atti)

• Date (da – a)

**DAL 01.07.2018 AL 28.02.2019**

**Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana (ATS della Val Padana)**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Sanitaria

• Tipo di azienda o settore

Dirigente Amministrativo a tempo determinato

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

Adempimenti relativi alle dichiarazioni fiscali dell'Agenzia e collaborazione alla predisposizione dei bilanci aziendali e dei rendiconti economici trimestrali

• Date (da – a)

**DAL 01.01.2016 AL 30.06.2018**

**Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana (ATS della Val Padana)**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Sanitaria

• Tipo di azienda o settore

Collaboratore amministrativo professionale esperto (cat. DS)

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

Posizione di responsabilità della funzione gestione dei pagamenti del Servizio Economico Finanziario con attribuzione di funzioni vicarie

**DAL 16.01.2006 AL 31.12.2015**

**A.S.L. della Provincia di Cremona**

Azienda Sanitaria

Collaboratore amministrativo professionale esperto (cat. DS)

**DAL 1.01.2009 AL 31.12.2015** Posizione di responsabilità della funzione gestione dei pagamenti del Servizio Economico Finanziario con attribuzione di funzioni vicarie

**DAL 1.10.2006 AL 31.12.2008** Posizione di responsabilità (vicaria con deleghe) del Servizio Economico Finanziario

**DAL 16.01.2006 AL 30.09.2006** Posizione di responsabilità della Funzione Contabilità Analitica del Servizio Economico Finanziario e referente per procedure di valutazione contabile

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

**DAL 6.04.1999 AL 15.01.2006**

**A.S.L. della Provincia di Cremona**

Azienda Sanitaria

Collaboratore amministrativo (cat. D)

Assegnata al Servizio Ragioneria

**DAL 01.01.2005** Posizione di responsabilità della Funzione Contabilità Analitica del Servizio Economico Finanziario e referente per procedure di valutazione contabile

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

**DAL 01.01.1998 AL 05.04.1999**

**A.S.L. Città di Milano**

Azienda Sanitaria

Collaboratore amministrativo (cat. D)

Assegnata al Servizio Ragioneria

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

**DAL 10.03.1997 AL 31.12.1997**

**USSL 39 di Milano**

Azienda Sanitaria

Collaboratore amministrativo (cat. D)

Assegnata al Servizio Ragioneria

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

**DAL 29.01.1996 AL 28.02.1997**

SIT SRL di Robecco D'Oglio (CR) – stage tramite Università Bocconi  
SOTECO SPA di Castelverde (CR) – impiegata amministrativa

Addetta alla contabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

11/04/1995

**Università Bocconi di Milano**

**Laurea in Economia Aziendale - votazione 103/110**

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRA LINGUA

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

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

**CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI**

CAPACITÀ RELAZIONALI E DI COMUNICAZIONE CON COLLEGI E INTERLOCUTORI ESTERNI

**CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**

ESPERIENZA DI COORDINAMENTO DEL PERSONALE

DISPONIBILITÀ ALL'ASCOLTO E AL CONFRONTO

BUONA ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO IN FUNZIONE DEL RISPETTO DELLE SCADENZE

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

WINDOWS OFFICE – PROGRAMMA GESTIONALE DI CONTABILITÀ NAVISION – POSTA ELETTRONICA - ARCHIFLOW

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

COMPETENZE TECNICHE SPECIFICHE NELL'AMBITO DELLA FISCALITÀ E DELLA CONTABILITÀ DELLE AZIENDE SANITARIE

PATENTE

PATENTE B

ALLEGATI

**DICHIARAZIONE FINALE**

La sottoscritta è a conoscenza delle disposizioni di cui al DPR 28/12/2000 n. 445 ed è consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dal codice penale e nella decadenza del beneficio ottenuto mediante tali atti falsi.

Inoltre la sottoscritta autorizza il trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal regolamento UE 679/2016.

Cremona, 12 marzo 2024

Elena Pecchini

