

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **DARIO CAPATTI**  
Indirizzo **VIA BAIESA 42 QUARTESANA DI FERRARA 44124**  
Telefono **340-3503617**  
Fax  
E-mail **dario.capatti@gmail.com**  
  
Nazionalità **ITALIANA**  
  
Luogo e data di nascita **FERRARA 17.03.1980**

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Dal 15 Dicembre 2003**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Ospedaliero-Universitaria S. Anna**
- Tipo di azienda o settore **Sanitario**
- Tipo di impiego **Infermiere**
- Luogo e indirizzo **Via Aldo Moro, 8 - 44124 Cona, Ferrara**

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Titolo **Diploma di Geometra**
- Nome dell'Istituto ove conseguito **Istituto Tecnico Statale Geometri G. B. Aleotti**
- Luogo e indirizzo **via C. Ravera, 11 44100 Ferrara Tel. 0532 94058 fax 0532 94076**
- Qualifica conseguita **Geometra**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **Istruzione Secondaria di II grado**

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Titolo **Laurea in scienze infermieristiche**
- Nome dell'Istituto ove conseguito **Università degli studi di Ferrara**
- indirizzo **Via Savonarola, 9 - 44121 Ferrara Tel. +39 0532 293111 - Fax. +39 0532 293031**
- Qualifica conseguita **Infermiere**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **Laurea triennale di I livello**

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Titolo **Master in coordinamento delle professioni sanitarie**
- Nome dell'Istituto ove conseguito **Università degli studi di Ferrara**
- indirizzo **Via Savonarola, 9 - 44121 Ferrara Tel. +39 0532 293111 - Fax. +39 0532 293031**
- Qualifica conseguita **CPSE (Coordinatore)**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **Master di I livello**

## ESPERIENZA POLITICA

- Date (da – a)
- Nome dell'amministrazione
- Tipo di Amministrazione
  - Posizione
- Luogo e indirizzo

Dicembre 2009 – Dicembre 2011  
Unione Terre e Fiumi  
Unione comunale  
Presidente del consiglio  
Via Mazzini 47 44034 Copparo (Fe)

## ESPERIENZA POLITICA

- Date (da – a)
- Nome dell'amministrazione
- Tipo di Amministrazione
  - Posizione
- Luogo e indirizzo

Giugno 2009 – oggi  
Comune di Berra  
Comune  
Consigliere Comunale  
Comune di Berra - Via 2 Febbraio, 23 44033 Fax 0532/832259 Tel.0532/390011

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

MADRELINGUA

**ITALIANA**

ALTRA LINGUA

### FRANCESE

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

buono  
buono  
buono

MADRELINGUA

**ITALIANA**

ALTRA LINGUA

### INGLESE SCIENTIFICO- COMMERCIALE

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

elementare  
elementare  
elementare