

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MICHELI PAOLA**
Indirizzo **VIA A. COSTA, 3 ANCONA**
Telefono **0718063843**
Fax **0718063018**
E-mail **paola.micheli@regione.marche.it**

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **15/05/1955**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Dal 01/06/2000**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Regione Marche**
Via G. da Fabriano
60100 Ancona
- Tipo di azienda o settore **Amministrazione**
- Principali mansioni e responsabilità **Funzionario Profilo professionale D3.1**
Titolare della P.O. Accreditamento e finanziamento delle strutture formative
Responsabile del procedimento di accreditamento delle strutture formative
Predisposizione del Regolamento istitutivo del Dispositivo di accreditamento delle strutture formative della Regione Marche e successivi provvedimenti di integrazione
Predisposizione delle procedure operative di accreditamento delle strutture formative e successivi provvedimenti di integrazione
Istruttoria e valutazione delle richieste di accreditamento di soggetti pubblici e privati e predisposizione dei provvedimenti di accreditamento o di esito negativo dei procedimenti
Gestione del sistema informativo dell'accREDITamento delle strutture formative (DAFORM)
Istituzione ed aggiornamento dell'Elenco regionale delle sedi operative accreditate
Responsabile del procedimento di verifica annuale del mantenimento dei requisiti di accreditamento
Responsabile delle procedure di audit delle strutture accreditate
Responsabile dei procedimenti di sospensione e revoca dell'accREDITamento
Responsabile del procedimento di revisione dei requisiti di accREDITamento delle strutture formative
Istituzione e Gestione del "Monte Crediti" dei soggetti accreditati
Predisposizione del Regolamento riguardante la definizione degli standard minimi delle competenze professionali degli operatori delle strutture formative accreditate
Responsabile della certificazione delle competenze individuali degli operatori delle strutture formative accreditate
Istruttoria e valutazione delle richieste di certificazione delle competenze e predisposizione dei provvedimenti di certificazione o di esito negativo dei procedimenti
Consulenza tramite seminari ed incontri bilaterali sulle procedure di accREDITamento e sulle procedure di certificazione delle competenze degli operatori delle strutture formative accreditate
Responsabile del procedimento della ristrutturazione/finanziamento degli enti di formazione accreditati

• Date (da – a) **Dal 11/11/1983 al 31/05/2000**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Regione Marche** – Ente Delegato Provincia di Ancona
Via R. Sanzio 85
60100 Ancona
• Tipo di azienda o settore Formazione
• Tipo di impiego Docente di discipline e tecniche commerciali e aziendali c/o Scuola Regionale di Formazione Professionale di Ancona

• Date (da – a) **Dal 4/11/1982 al 23/7/1983**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Regione Marche** – Ente Delegato Provincia di Ancona
Via R. Sanzio 85
60100 Ancona
• Tipo di azienda o settore Formazione
• Tipo di impiego Docente di discipline e tecniche commerciali e aziendali c/o Scuola Regionale di Formazione Professionale di Ancona

• Date (da – a) **Dal 28/10/1981 al 31/7/1982**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Regione Marche** – (Ente Delegato Provincia di Ancona)
Via R. Sanzio 85
60100 Ancona
• Tipo di azienda o settore Formazione
• Tipo di impiego Docente di discipline e tecniche commerciali e aziendali c/o Scuola Regionale di Formazione Professionale di Ancona

• Date (da – a) **5/1/1981 al 17/8/1981**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Regione Marche** – (Ente Delegato Provincia di Ancona)
Via R. Sanzio 85
60100 Ancona
• Tipo di azienda o settore Formazione
• Tipo di impiego Docente di discipline e tecniche commerciali e aziendali c/o Scuola Regionale di Formazione Professionale di Ancona

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) **A.A 1974/1975 – A.A.1978/1979**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Urbino – Sede staccata di Ancona**

• Qualifica conseguita **Laurea in Economia e Commercio**

• Date (da – a) **A.S.1969/1970 - A.S.1973/1974**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Liceo Scientifico “L. di Savoia” Ancona**
• Qualifica conseguita **Diploma di Maturità Scientifica**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

Abilitazione all'insegnamento delle Discipline e Tecniche Commerciali e Aziendali (Concorso ordinario, per esami e titoli, ai fini abilitanti e per l'accesso ai ruoli del personale docente nelle scuole secondarie di secondo grado per la Classe di Concorso XXIII – Discipline e tecniche Commerciali e aziendali - indetto con decreto ministeriale 4 settembre 1982)

Iscrizione all'Albo Professionale degli Insegnanti (Decreto del Provveditore agli Studi di Ancona – Prot. n. 37851/C11/A del 29/11/1985)

Madrelingua Italiano

Altra lingua Inglese

• Capacità di lettura Buono

• Capacità di scrittura Buono

• Capacità di espressione orale Buono

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI E ORGANIZZATIVE**

Buone capacità comunicative e di lavorare in gruppo acquisite attraverso la pluriennale attività di docenza

**CAPACITÀ E COMPETENZE
INFORMATICHE**

Buona conoscenza dei principali programmi di Office Automation e nell'utilizzo della posta elettronica acquisite attraverso la frequenza a corsi di formazione ed in autoapprendimento.

