

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
E-mail
Nazionalità
Data di nascita

PIERI EDI

PIAZZA GRAMSCI 11, 56021 CASCINA (PISA)

edi.pieri@uslnordovest.toscana.it

italiana

02.03.1959

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

21.02.1994 – ad oggi

U.S.L. 15 dell'Alta Val di Cecina, successivamente Azienda USL 5 di Pisa, successivamente Azienda USL Nordovest Toscana

Azienda Sanitaria

Assunzione a tempo indeterminato in qualità di Collaboratore professionale Assistente Sociale senior (DS5)

- Dal 21.02.1994 assegnata al Dipartimento di Salute Mentale e, successivamente, all'Unità Funzionale Salute Mentale Adulti. Assegnata al "Gruppo per il superamento dell'ospedale psichiatrico".
- Dal 23.12.1997 al 27.07.1999, referente per il "Gruppo di lavoro per attività sociali e assistenziali per le riabilitazioni" presso la Zona dell'Alta Val di Cecina nell'ambito della riabilitazione neurologica e cardiologica. Assegnata al Dipartimento di Salute Mentale. Assegnata al Gruppo di lavoro per la chiusura dei reparti del "residuo manicomiale" (Delibera del D.G. n. 2437 del 23.12.1997).
- Dal 27.7.1999 al 31.10.2001, attribuzione di funzione e responsabilità nella struttura operativa: "Promozione e gestione delle attività nel campo della Salute Mentale" presso la Zona dell'Alta Val di Cecina (Delibera del D.G. n. 1019 del 27.7.1999). Coordinamento delle attività della UFSMA col Servizio Sociale Territoriale, Ser.D, attività consultoriali.
- Il 31.10.2001 trasferimento presso la Zona Pisana, assegnata alla UFSMA, Zona Distretto Pisa.
- Dal 16.10.2001 ad oggi, assegnata al Gruppo Multidisciplinare di Coordinamento per l'inserimento eterofamiliare di adulti sofferenti di disturbi psichici (IESA) (Delibera del D.G. n. 1261 del 16.10.2001).
- Dal 03.03.2006 al 31.10.2018, svolgimento delle funzioni di coordinamento del servizio sociale dell'area della Salute Mentale per la Zona Pisana (Delibera del DG n. 131 del 03.03.2006).
- Dal 31.10.2018 ad oggi svolgimento delle funzioni di coordinamento del Servizio Sociale dell'area della Salute Mentale e Ser.D per la Zona Pisana (Delibera del D.G. n.961 del 31.10.2018).
- Dal 2022 Incarico di Funzione Servizio Sociale Salute Mentale e Ser.d Zona Pisana

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

01.06.1984 - 20.02.1994

Fondazione Stella Maris

IRCCS

Assunzione a tempo indeterminato in qualità di Assistente Sociale

Assistente Sociale presso il Centro di Riabilitazione "Casa Verde"

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

24.01.2022

Azienda USL Nordovest Toscana

Corso di formazione "Diventare amministratore di sostegno" - **DOCENZA**

Attività di docenza

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali

Novembre 2003 – Maggio 2004

Regione Toscana – Azienda USL 1 di Massa Carrara

Corso di formazione "Teoria e pratica dell'azione intersettoriale nella progettazione e realizzazione di reti

oggetto dello studio
• Qualifica conseguita

• **Date (da – a)**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

• **Date (da – a)**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

• **Date (da – a)**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

• **Date (da – a)**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

• **Date (da – a)**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA
ALTRE LINGUA

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

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

per la salute mentale"
Conseguimento dell'attestato di superamento del corso

Gennaio 2002 – Dicembre 2002

Azienda USL 5 di Pisa

Corso "Il trattamento del caso difficile – 2ª Edizione" (durata complessiva 23 ore),

Conseguimento dell'attestato di superamento del corso

2001

Azienda USL 5 di Pisa

Corso di formazione "Formazione alla conduzione di gruppi di genitori e famiglie" – Docente dr. Paolo Bertrando (durata complessiva 36 ore),

Conseguimento dell'attestato di superamento del corso

1998 – 17. 05.1999

Fondazione Zancan (Padova) – Regione Toscana, Dipartimento del Diritto alla Salute e delle Politiche di Solidarietà

Corso "Supervisione professionale nel Servizio Sociale" (durata complessiva 45 ore)

Conseguimento dell'attestato di superamento del corso

27.10.1997 – 11.5.1998

Azienda USL 5 di Pisa

Corso di Formazione per Responsabili dei Servizi Sociali – 2ª Edizione (durata complessiva 100 ore, con esame finale)

Conseguimento dell'attestato di superamento del corso

27.04.1983

Università di Firenze

Diploma Universitario (vecchio ordinamento) in Servizio Sociale. Iscrizione CROAS Toscana – Sezione A

ITALIANO

FRANCESE

BUONO

BUONO

BUONO

PREDISPOSIZIONE ALLE RELAZIONI INTERPERSONALI CON CAPACITÀ EMPATICHE E DI COMPrensIONE NEL LAVORO DI GRUPPO, CON ATTENZIONE ALLE RELAZIONI TRA I VARI COMPONENTI GARANTENDO UN CLIMA INTERNO DI COLLABORAZIONE, E CON L'UTENTE ESTERNO.

CAPACITÀ DI PROBLEM SOLVING, PREDISPOSIZIONE A COLLABORARE E INTERAGIRE IN CONTESTI E CON INTERLOCUTORI DIFFERENTI. BUONA CAPACITÀ DI COORDINAMENTO E INDIRIZZO DEI COLLABORATORI DEFINENDO GLI OBIETTIVI DA RAGGIUNGERE IN FUNZIONE DEL RISULTATO.

BUONE COMPETENZE INFORMATICHE E CONOSCENZA DELLE APPLICAZIONI GESTIONALI AZIENDALI

In fede
Edi Pieri



Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: SABRINA TONCELLI

DATA FIRMA: 27/01/2025 10:28:56

IMPRONTA: 64303136636234303138306464376462643032376561353437376563336361343236346534363135