

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome	Gianni Giovannoni
Indirizzo	
Telefono	03762011
Fax	
E-mail	gianni.giovannoni@asst-mantova.it
Nazionalità	Italiana

Data e luogo di nascita	31/03/1962
-------------------------	------------

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• Date (da – a)	1/1/2023 – a tutt'oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASST MANTOVA
• Tipo di azienda o settore	Azienda ospedaliera
• Tipo di impiego	Incarico di funzione organizzativa
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabile di Area Salute Mentale e Dipendenze

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• Date (da – a)	1/7/2020 – 31/12/2022
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASST MANTOVA
• Tipo di azienda o settore	Azienda ospedaliera
• Tipo di impiego	Incarico di posizione organizzativa
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabile delle Professioni Sanitarie e di Supporto del Presidio Ospedaliera di Mantova

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• Date (da – a)	17/12/2018 - 30/06/2020
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASST MANTOVA
• Tipo di azienda o settore	Azienda ospedaliera
• Tipo di impiego	Incarico di posizione organizzativa
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabile area dipartimentale – dipartimento Medico

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• Date (da – a)	9/11/2018 - 16/12/2018
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASST MANTOVA

<i>lavoro</i>	
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	<i>Azienda ospedaliera</i>
• <i>Tipo di impiego</i>	<i>Incarico di posizione organizzativa</i>
• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	<i>Responsabile area dipartimentale f.f. dipartimento Neuroscienze</i>

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• <i>Date (da – a)</i>	1/9/2017 - 8/11/2018
• <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	ASST MANTOVA
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	<i>Azienda ospedaliera</i>
• <i>Tipo di impiego</i>	<i>Incarico di posizione organizzativa</i>
• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	<i>Responsabile SITRA REMS di Castiglione delle Stiviere</i>

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• <i>Date (da – a)</i>	1/12/2008 - 31/08/2017
• <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	Az. Osp. C. Poma MN
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	<i>Azienda ospedaliera</i>
• <i>Tipo di impiego</i>	<i>Incarico di posizione organizzativa</i>
• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	<i>Responsabile Area Dipartimentale – Salute Mentale</i>

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• <i>Date (da – a)</i>	1/07/2006 -31/11/2008
• <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	Az. Osp. C. Poma MN
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	<i>Azienda ospedaliera</i>
• <i>Tipo di impiego</i>	<i>Incarico di posizione organizzativa</i>
• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	<i>Coordinatore gestionale dipartimentale DSM</i>

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• <i>Date (da – a)</i>	01/07/2000 - 30/04/2008
• <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	Az. Osp. C. Poma MN
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	<i>Azienda ospedaliera</i>
• <i>Tipo di impiego</i>	<i>Incarico di coordinamento</i>
• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	<i>Coordinatore CRA DSM Quistello</i>

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• <i>Date (da – a)</i>	29/03/1999 - 30/06/2000
• <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	Az. Osp. C. Poma MN

<i>lavoro</i>	
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	<i>Azienda ospedaliera</i>
• <i>Tipo di impiego</i>	<i>Incarico di collaboratore professionale sanitario - infermiere</i>
• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	<i>Infermiere presso CRA Quistello DSM</i>

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• <i>Date (da – a)</i>	<i>1/11/1997- 28/03/1999</i>
• <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	<i>Az. Osp. C. Poma MN</i>
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	<i>Azienda ospedaliera</i>
• <i>Tipo di impiego</i>	<i>Incarico di collaboratore professionale sanitario - infermiere</i>
• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	<i>Infermiere presso medicina Ospedale di Suzzara</i>

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• <i>Date (da – a)</i>	<i>1/11/1996 - 31/10/1997</i>
• <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	<i>Az. Osp. C. Poma MN</i>
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	<i>Azienda ospedaliera</i>
• <i>Tipo di impiego</i>	<i>Incarico di collaboratore professionale sanitario - infermiere</i>
• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	<i>Infermiere presso spdc mn</i>

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• <i>Date (da – a)</i>	<i>1/10/1995 - 30/09/1996</i>
• <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	<i>Az. Osp. C. Poma MN</i>
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	<i>Azienda ospedaliera</i>
• <i>Tipo di impiego</i>	<i>Incarico di collaboratore professionale sanitario - infermiere</i>
• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	<i>Infermiere presso spdc mn</i>

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• <i>Date (da – a)</i>	<i>AA 2004/2005</i>
• <i>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</i>	<i>Università statale di Pisa – Facoltà Medicina e Chirurgia</i>
• <i>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</i>	<i>Abilitazione ad infermiere</i>
• <i>Qualifica conseguita</i>	<i>Laurea di dottore in infermieristica</i>
• <i>Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</i>	<i>CdL</i>

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• <i>Date (da – a)</i>	<i>AA 2003/2004</i>
• <i>Nome e tipo di istituto di</i>	<i>Università statale di Pisa – Facoltà Medicina e Chirurgia</i>

<i>istruzione o formazione</i>	
• <i>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</i>	<i>Gestione professioni sanitarie</i>
• <i>Qualifica conseguita</i>	<i>Master 1 liv management per le funzioni di coordinamento</i>
• <i>Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</i>	<i>1 Liv</i>

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• <i>Date (da – a)</i>	<i>1995</i>
• <i>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</i>	<i>Croce rossa Italiana Mantova – scuola per infermieri professionali</i>
• <i>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</i>	<i>Abilitazione ad infermiere professionale</i>
• <i>Qualifica conseguita</i>	<i>Infermiere professionale</i>
• <i>Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</i>	

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali</i>	<i>Competenze: organizzative – gestionali di risorse umane docenza gestione dei conflitti gestione dei cambiamenti organizzativi</i>
---	--

PRIMA LINGUA	italiano
ALTRE LINGUE	INGLESE -FRANCESE
<i>Capacità di lettura</i>	<i>sufficiente</i>
• <i>Capacità di scrittura</i>	<i>sufficiente</i>
• <i>Capacità di espressione orale</i>	<i>sufficiente</i>

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc</i>	CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI DI EQUIPE IN AMBIENTE MULTI-PROFESSIONALE – PROFESSIONI SANITARIE
--	--

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i>	COMPETENZE AVANZATE GESTIONALI DI COORDINAMENTO E DI RESPONSABILE DI RISORSE UMANE (PROFESSIONI SANITARIE)
--	--

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	UTILIZZO DI SOFTWARE : ACCESS, WORD, EXCEL, POWER POINT.
---	--

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	
---	--

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate</i>	
--	--

PATENTE O PATENTI	A - B
--------------------------	-------

ULTERIORI INFORMAZIONI	
-------------------------------	--

ALLEGATI	
-----------------	--

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Mantova
aggiornato a Gennaio 2023

Gianni Giovannoni