

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI	
<b>Nome</b>	SIMONE FOGLIATA
<b>Indirizzo</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>Fax</b>	
<b>E-mail</b>	simone.fogliata@asst-mantova.it
<b>Nazionalità</b>	Italiana

<b>Data e luogo di nascita</b>	01/03/1967
--------------------------------	------------

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• <i>Date (da – a)</i>	DAL 01/10/1986 AL 31/05/1987
• <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA REGIONE LOMBARDIA VIA DIVISIONE TRIDENTINA 54 BRESCIA
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	SCUOLA PROFESSIONALE
• <i>Tipo di impiego</i>	COLLABORAZIONE PROFESSIONALE
• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	DOCENTE

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• <i>Date (da – a)</i>	DAL 05/11/1987 AL 31/12/2005
• <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	"S. MADDALENA SAS" BRESCIA
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	ISTITUZIONE SANITARIA PRIVATA
• <i>Tipo di impiego</i>	AUTONOMO
• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	AMMINISTRATORE

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• <i>Date (da – a)</i>	DAL 09/01/2006 AL 18/10/2010
• <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	AZIENDA OSPEDALIERA DI DESENZANO DEL GARDA
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	OSPEDALE PUBBLICO
• <i>Tipo di impiego</i>	A tempo indeterminato
• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA AMMINISTRATORE SISTEMA PACS

<b>ESPERIENZA LAVORATIVA</b>	
• <i>Date (da – a)</i>	DAL 19/10/2010 A TUTT'OGGI
• <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	ASST MANTOVA
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	OSPEDALE PUBBLICO
• <i>Tipo di impiego</i>	A tempo indeterminato
• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA COORDINATORE S.C. RADIOLOGIA MANTOVA DAL 15/12/10 AL 30/04/2013 COORDINATORE S.C. RADIOLOGIA PIEVE DI CORIANO DAL 01/05/2013 AL 15/10/2016 COORDINATORE S.S. CENTRO MAMMOGRAFICO DAL 16/10/2016 A TUTT'OGGI REFERENTE COORDINATORE S.C. MEDICINA NUCLEARE e S.C. RADIOTERAPIA DAL 19/08/2019 al 30/11/2020 COORDINATORE S.C. MEDICINA NUCLEARE e RADIOTERAPIA DAL 01/12/2020 a TUTT'OGGI RESPONSABILE AREA DEI SERVIZI – DAPSS DAL 01/05/2023 AL 31/03/2025 RESPONSABILE ASSISTENZIALE DIPARTIMENTO DEI SERVIZI – DAPSS DAL 01/04/2025 A TUTT'OGGI

<b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b>	
• <i>Date (da – a)</i>	NOVEMBRE 1994 – GIUGNO 1995
• <i>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</i>	UNIVERSITA' COMMERCIALE LUIGI BOCCONI MILANO
• <i>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</i>	MANAGEMENT SANITARIO
• <i>Qualifica conseguita</i>	PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARIO IN GESTIONE E ORGANIZZAZIONE IN SANITA'
• <i>Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</i>	

<b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b>	
• <i>Date (da – a)</i>	OTTOBRE 2002 –NOVEMBRE 2005
• <i>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</i>	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA
• <i>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</i>	
• <i>Qualifica conseguita</i>	LAUREA IN TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA, PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA
• <i>Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</i>	

<b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b>	
• <i>Date (da – a)</i>	OTTOBRE 2008 –DICEMBRE 2009
• <i>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</i>	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA
• <i>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</i>	MANAGEMENT SANITARIO
• <i>Qualifica conseguita</i>	MASTER DI I° LIVELLO IN MANAGEMENT PER LE FUNZIONI DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE

• <i>Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</i>	
--	--

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI</b> <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali</i>	
---	--

<b>PRIMA LINGUA</b>	<b>ITALIANO</b>
<b>ALTRE LINGUE</b>	<b>INGLESE</b>
<i>Capacità di lettura</i>	SCOLASTICO
• <i>Capacità di scrittura</i>	SCOLASTICO
• <i>Capacità di espressione orale</i>	SCOLASTICO

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b> <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>	LAVORARE PER OBIETTIVI IN AMBITO MULTIPROFESSIONALE
--	---

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b> <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>	COORDINAMENTO E GESTIONE RISORSE UMANE ORGANIZZAZIONE ATTIVITA' SANITARIE GESTIONE DELLA QUALITA' TOTALE E DEL RISCHIO CLINICO IN AMBITO SANITARIO
--	--

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b> <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	BUONE COMPETENZE NELL'UTILIZZO DI PERSONAL COMPUTER, PROGRAMMI DI BASE, PROGRAMMI GESTIONALE AZIENDALI, SISTEMI INFORMATIVI RADIOLOGICI  BUONE COMPETENZE NELL'UTILIZZO DI APPARECCHIATURE SANITARIE RADIOLOGICHE, CON PARTICOLARE RIGUARDO AI MAMMOGRAFI DIGITALI.
---	---

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

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

<b>PATENTE O PATENTI</b>	PATENTE DI GUIDA CAT A e B; PATENTE NAUTICA
--------------------------	---

<b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b>	
-------------------------------	--

<b>ALLEGATI</b>	
-----------------	--

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.

CITTA' Mantova  
DATA 22/04/2025

NOME E COGNOME (FIRMA)

Simone Fogliata