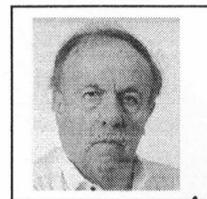


FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Gianni Giovannini**  
Indirizzo **Piazza Solferino 11  
Terni**  
Telefono  
Fax  
E-mail **giagio54@gmail.com**  
  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **20/9/1954**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **1985 - 2021**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Regione Umbria**
  - Tipo di azienda o settore **Ente Locale**
  - Tipo di impiego **.Dirigente**
- Principali mansioni e responsabilità **Ho diretto diversi Servizi dalla Programmazione Sanitaria Ospedaliera, al rilascio di autorizzazioni per strutture sanitarie e sociosanitarie, Prevenzione. Ho preso dal 1998 al 2012 delle lunghe aspettative per incarichi presso aziende sanitarie umbre**
  
- Date (da – a) **1998-2003**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Unità Sanitaria Locale n4 TERNI - via Bramante 37 TERNI**
  - Tipo di azienda o settore **Sanità**
  - Tipo di impiego **.Direttore Sanitario**
- Principali mansioni e responsabilità **Responsabile nella gestione aziendale delle funzioni igienico-organizzative**
  
- Date (da – a) **2003-2012**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni- via Tristano de Joannuccio 1 Terni**
  - Tipo di azienda o settore **Sanità**
  - Tipo di impiego **.Direttore Sanitario – Commissario Straordinario e Direttore Generale**
- Principali mansioni e responsabilità **Responsabile della gestione aziendale -funzioni igienico-organizzative e complessiva**

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1968 - 1973
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Scientifico Galileo Galilei
- Qualifica conseguita Maturità Scientifica
  
- Date (da – a) 1973 - 1980
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Perugia – Facoltà Medicina
- Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia
  
- Date (da – a) 1981 - 1983
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Perugia – Facoltà Medicina
- Qualifica conseguita Specialista in Igiene e Medicina Preventiva

## ESPERIENZE POLITICHE AMMINISTRATIVE- ASSOCIAZIONISMO- VOLONTARIATO

- Date (da – a) 2023-2024
- Nome del Partito/ Ente / Organizzazione Associazione Claudio Conti Terni
- Incarico Componente del Direttivo
  
- Date (da – a)
- Nome del Partito/ Ente / Organizzazione
- Incarico
  
- Date (da – a)
- Nome del Partito/ Ente / Organizzazione
- Incarico

**MADRELINGUA**

Italiano

**ALTRE LINGUA**

Francese

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

buona  
discreta

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

**PATENTE O PATENTI**

Guida classe B

**NOTE**

Ho assolto per 4 anni (2015 – 2019) su incarico della Giunta Regionale il ruolo di membro del COMITATO ETICO REGIONALE. Dal 2020 al 2024 sono stato Consigliere dell'Ordine Provinciale dei Medici della Provincia di Terni.

14.10.2024

*[Handwritten signature]*