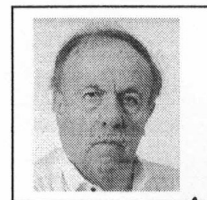


FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



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

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Francesco...', written in a cursive style.