

**DATI GENERALI**Cognome e nome **CRUSCHELLI GUIDO**

Data di nascita 28/10/1955

E-mail guido.cruschelli@regione.toscana.it

Matricola 0019921

Anzianità aziendale (anno) 1

Direzione di appartenenza ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Area di coordinamento di appartenenza

Settore di appartenenza PROGRAMMAZIONE IN MATERIA DI FORMAZIONE CONTINUA, TERRITORIALE E A DOMANDA INDIVIDUALE. INTERVENTI GESTIONALI PER GLI AMBITI TERRITORIALI DI GROSSETO E LIVORNO

Rapporto di lavoro INDETERMINATO

Tipologia contratto FULL TIME

Indicazione % di impiego R. TEMPO PIENO

Posizione giuridica DIRIGENTE

Durata nella posizione giuridica (anno)  
(Il dato si riferisce alla posizione  
attuale in RT) 1

Incarico attualmente assegnato RESPONSABILE DI SETTORE

Denominazione dell'incarico PROGRAMMAZIONE IN MATERIA DI FORMAZIONE CONTINUA, TERRITORIALE E A DOMANDA INDIVIDUALE. INTERVENTI GESTIONALI PER GLI AMBITI TERRITORIALI DI GROSSETO E LIVORNO

Ruolo ricoperto DIRIGENTE

Tipologia di struttura SETTORE EX LR 22/2015 E LR 82/2015

Declaratoria GESTIONE, RENDICONTAZIONE E CONTROLLI, CON RIFERIMENTO AGLI AMBITI TERRITORIALI DI GROSSETO E LIVORNO, PER LE MATERIE DI COMPETENZA DELLA DIREZIONE. GESTIONE DELL'ACCREDITAMENTO DEGLI ORGANISMI FORMATIVI. FORMAZIONE RICONOSCIUTA. SUPPORTO ALLA DIREZIONE PER LA STANDARDIZZAZIONE A LIVELLO REGIONALE DELLE PROCEDURE E DELLA MODULISTICA. PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI IN MATERIA DI FORMAZIONE CONTINUA, FORMAZIONE TERRITORIALE E FORMAZIONE A DOMANDA INDIVIDUALE DELLE PERSONE E DELLE IMPRESE. RETI E PROGETTI EUROPEI NELLE MATERIE DI COMPETENZA.

**ESPERIENZE PROFESSIONALI IN RT**  
**(le esperienze in elenco si**  
**referiscono agli ultimi dieci anni)**

Date (da - a) 02/2016 -

Principali mansioni e responsabilità

Struttura organizzativa di riferimento

GESTIONE, RENDICONTAZIONE E CONTROLLI PER GLI AMBITI  
TERRITORIALI DI GROSSETO E LIVORNO

Ruolo DIRIGENTE

Denominazione incarico RESPONSABILE DI SETTORE EX LR 22/2015

Denominazione PO

Date (da - a) 01/2016 - 02/2016

Principali mansioni e responsabilità

Struttura organizzativa di riferimento

FORMAZIONE CONTINUA, TERRITORIALE E INDIVIDUALE

Ruolo DIRIGENTE

Denominazione incarico RESPONSABILE DI SETTORE EX LR 22/2015

Denominazione PO

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Data conseguimento

Nome istituto

Tipologia di studio LAUREA

Titolo di studio **LETTERE** **LAUREA**

**CORSI SVOLTI IN REGIONE**  
**(i corsi in elenco si riferiscono**  
**agli ultimi 5 anni)**

Date (da - a) 07/2016 – 11/2016

Titolo iniziativa **NORMATIVA ANTICORRUZIONE E CODICE DI COMPORTAMENTO**

Area tematica **NORMATIVA**

Durata corso (ore) 10