

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GALOPPINI PAOLO**
Indirizzo **XXXXXXXXXXXX**
Telefono **XXXXXXXXXXXX**
Fax
E-mail **XXXXXXXXXXXX**

Nazionalità Italiana
Data di nascita 30.09.1965

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 01.01.2016 DIRETTORE U.O.C. ASSISTENZA INFERMIERISTICA DI COMUNITÀ E SANITÀ PUBBLICA COMPRESORIO MASSA CARRARA**
Azienda USL Toscana Nordovest
Azienda Sanitaria
Dirigente
Programmazione, organizzazione, pianificazione, gestione del Personale., titolare di budget
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **DAL 01.09.2015 RESPONSABILE U.F. GESTIONE INFERMIERISTICA TERRITORIALE**
Azienda USL 1 Massa Carrara
Azienda Sanitaria
Dirigente
Programmazione, organizzazione, pianificazione, gestione del Personale., titolare di budget
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **A DECORRERE DAL 15.06.2010 INCARICO PROFESSIONALE AD ALTA SPECIALIZZAZIONE, DAL 01.01.2013 CONFERITO L'INCARICO DI PROFESSIONISTA RESPONSABILE DI GRUPPO DI LAVORO.**
Azienda USL 1 Massa Carrara
Azienda Sanitaria
Dirigente
Programmazione, organizzazione, pianificazione, gestione del Personale., titolare di budget
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **DAL 10.12.2009 DIRIGENTE PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE A TEMPO INDETERMINATO E A RAPPORTO ESCLUSIVO RESPONSABILE DELL'U.O. ASSISTENZA INFERMIERISTICA TERRITORIALE A VALENZA AZIENDALE.**
Azienda USL 1 Massa Carrara
Azienda Sanitaria
Dirigente
Programmazione, organizzazione, pianificazione, gestione del Personale.

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 09.04.2008 AL 09.12.2009 DIRETTORE U.O. ASSISTENZA INFERMIERISTICA TERRITORIALE

Azienda USL 6 Livorno

Azienda Sanitaria

Posizione Organizzativa

Organizzazione, pianificazione, gestione del Personale.

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 29.08.2001 AL 08.04.2008 POSIZIONE ORGANIZZATIVA -COORDINAMENTO INFERMIERISTICO DI P.O.- CECINA (LI)

Azienda USL 6 Livorno

Azienda Sanitaria

Posizione Organizzativa

Organizzazione, pianificazione, gestione del Personale.

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 01.03.1993 AL 08.12.2009 INFERMIERE COORDINATORE

Azienda USL 6 Livorno

Azienda Sanitaria

Coordinatore infermieristico

Coordinamento del Personale.

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 17.01.1987 AL 28.02.1993 INFERMIERE

Azienda USL 25 e 14

Azienda Sanitaria

Infermiere Professionale

Assistenza Infermieristica.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

2009

Libera Università Maria SS. Assunta Roma

Particolari competenze in Pedagogia e Andragogia con particolare riferimento ai percorsi formativi per Educatori Professionali.

Dottore in Pedagogia

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

2006

Università degli Studi di Roma Tor Vergata

Formazione professionale e culturale avanzata per poter operare con elevate competenze nei processi assistenziali, gestionali e formativi e di ricerca..

Dottore Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche

- Date (da – a) **1995**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

Scuola Diretta a Fini Speciali per Dirigenti dell'Assistenza Infermieristica. Università cattolica del sacro Cuore Roma.

Formazione professionale e culturale avanzata per poter operare con elevate competenze nei processi assistenziali, gestionali e formativi e di ricerca..

Dirigente dell'Assistenza Infermieristica.

MADRELINGUA **ITALIANO**

INGLESE

BUONO

BUONO

ELEMENTARE

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

BUONE COMPETENZE COMUNICATIVE PERSONALI ARRICCHITE DA VARI PERCORSI FORMATIVI SPECIFICI IN AMBITO UNIVERSITARIO E PROFESSIONALE CHE MI HANNO DA SEMPRE RESO PIÙ AGEVOLE IL RUOLO SVOLTO NEI VARI SETTORI. BUONE COMPETENZE COMUNICATIVE IN CAMPO ISTITUZIONALE.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

LA FORMAZIONE SPECIFICA CONDOTTA NEGLI ANNI HA CONTRIBUITO NOTEVOLMENTE A RAFFORZARE IL MIO SENSO PRATICO E LA MIA INNATA CARATTERISTICA ORGANIZZATIVA, RICONOSCIUTA NEI DIVERSI SETTORI IN CUI HO SVOLTO L'ATTIVITÀ LAVORATIVA. CIÒ MI PERMETTE DI AFFRONTARE SITUAZIONI ORGANIZZATIVE DI URGENZA, NONCHÉ DI PROGRAMMARE PER TEMPO L'ATTIVITÀ ROUTINARIA E DI PROGETTARE E CONDURRE, CON METODO, QUEI CAMBIAMENTI ORGANIZZATIVI DETTATI DI VOLTA IN VOLTA DALL'ORGANIZZAZIONE.

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

Buona conoscenza e abilità tecnica nell'uso del computer applicando i programmi word, excel, access e power point. Buona capacità nell'uso di Internet. Uso abituale delle banche dati e delle riviste on line.

PATENTE O PATENTI

Patente tipo B

Il sottoscritto autorizza l'utilizzo dei dati personali in conformità alla normativa vigente (l. 675/95 e successive modifiche).

Le dichiarazioni contenute nel presente curriculum devono essere considerate a tutti gli effetti dichiarazioni sostitutive di certificazione/atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 – 47 del D.P.R. 445/2000 e conseguentemente dichiaro sotto la mia responsabilità, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, che tutti i dati forniti sono veritieri.

Dichiaro inoltre che quanto dichiarato nella domanda e nel presente curriculum corrisponde al vero.

Data: 08.09.2016

Firma:

f.to Paolo Galoppini