



## Curriculum Vitae Europass

Il sottoscritto Giampaolo Grippa nato a \_\_\_\_\_ consapevole della responsabilità penale prevista, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate: DICHIARA che le informazioni sotto riportate sono veritiere.

### Informazioni personali

Nome / Cognome  
Indirizzo  
Telefono  
E-mail  
PEC  
Cittadinanza  
Data di nascita  
Comune di Nascita  
Sesso  
Codice Fiscale/ Partita IVA

**Giampaolo Grippa**

Italiana

M

<b>Esperienza professionale</b>	
Date	1 settembre 2020 - oggi
Nome datore di lavoro	Asst Lodi
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore amministrativo
Principali attività e responsabilità	Referente istituzionale del Direttore Generale per quanto attiene la gestione economica aziendale e l'equilibrio di bilancio, sulla base degli obiettivi generali e specifici di mandato attribuiti al legale rappresentante, con riferimento alle indicazioni regionali in materia di determinazione del livello dei costi complessivi dell'Azienda e di contenimento della spesa. Contribuisce alla direzione strategica dell'Azienda, coadiuvando il Direttore Generale nella definizione delle linee strategiche e delle politiche aziendali, assumendo diretta responsabilità delle funzioni attribuite alla sua competenza e concorrendo, con la formulazione di proposte e di pareri, alla formalizzazione delle decisioni della direzione strategica. Assicura la legittimità degli atti, la definizione e la direzione del sistema di governo economico finanziario dell'Azienda, oltre alle funzioni previste dall'art. 3bis del dlgs 502/92.
Date	1 aprile 2020 – 3 agosto 2020
Nome datore di lavoro	Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore Amministrativo
Principali attività e responsabilità	L'esercizio delle funzioni previste dall'art. 3bis del dlgs 502/92
Date	1 maggio 2015 – 31 marzo 2020
Nome datore di lavoro	<b>Agenzia nazionale per i Servizi Sanitari Regionali AGENAS</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Esperto - Collaboratore

Principali attività e responsabilità	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Revisione sistemi di monitoraggio della spesa e di analisi organizzativa delle Aziende sanitarie.</b> Supervisione tecnica per le attività di monitoraggio di carattere economico-gestionale previste nell'ambito degli accordi sottoscritti dall'Agenzia con le Regioni (Calabria – Molise – Sicilia).</li> <li>2) <b>“Sistema di monitoraggio della manutenzione e dei livelli di sicurezza degli immobili ospedalieri del SSN”;</b> coordinatore scientifico per i programmi di ricerca e responsabile delle attività di Analisi e valutazione dei costi di manutenzione e gestione del patrimonio ospedaliero del SSN in rapporto ai livelli di prestazione offerti dalle strutture al fine di misurarne l'efficienza e l'efficacia sia in termini clinici che in termini di qualità edilizia, attraverso un sistema di 36 indicatori, che definiscono il posizionamento della singola struttura rispetto al benchmark, elaborato per cluster omogenei verticali e orizzontali.</li> <li>3) <b>Tavolo Tecnico per la verifica degli adempimenti regionali (MEF)</b> con il comitato permanente per la verifica dei LEA (M. Salute e Coord Regioni)–supporto tecnico alle istruttorie demandate al tavolo.</li> <li>4) <b>Analisi, monitoraggio e valutazione delle performance delle aziende sanitarie.</b></li> <li>5) <b>Attività di ispezione e controllo previste dal Nucleo Operativo di Coordinamento (Nuoc)</b> Protocollo di Intesa ANAC – Ministero della Salute del 21 aprile 2016 e dell'Atto Integrativo ANAC – Ministero della Salute e AGENAS del 26 luglio 2016. Novembre 2017: Ispezioni presso l'Asl Napoli 1 e IRCCS Pascale di Napoli.</li> <li>6) <b>Azienda Sanitaria dell'Alto Adige:</b> Convenzione con Agenas. coordinamento supporto tecnico degli interventi finalizzati alla ridefinizione delle funzioni della Direzione Amministrativa e dei servizi territoriali provinciali, inclusa la riorganizzazione dell'attività ambulatoriale dei 4 comprensori; necessari al completamento dell'assetto organizzativo dell'Azienda Provinciale Unica.</li> <li>7) <b>Osservatorio nazionale della formazione medico specialistica per l'accreditamento delle Scuole di specializzazione ai sensi del DI 402/2017</b> - gruppo per la revisione dei requisiti e degli indicatori di performance assistenziale.</li> <li>8) <b>Corte dei Conti:</b> analisi e valutazioni comparate degli investimenti in attrezzature diagnostiche effettuate dalle Aziende Sanitarie;</li> </ol>
Principali attività e responsabilità	<ol style="list-style-type: none"> <li>9) <b>Formazione Agenas per Valutatori e Responsabili della Prevenzione Corruzione e Trasparenza</b> – docente corsi moduli di formazione sulle correlazioni tra i sistemi di monitoraggio e gli indicatori inclusi nei Piano delle Performance, nel controllo di gestione e nel Piano Triennale di Prevenzione della corruzione e Trasparenza.;</li> <li>10) <b>Supervisione tecnica area economico gestionale per le attività di monitoraggio e valutazione delle performance delle Aziende sanitarie</b> ex c. 579, art. 1 L. 208/2015 (Piani di riqualificazione delle Aziende);</li> <li>11) <b>Ministero della Salute:</b> gruppo tecnico inter istituzionale per la sperimentazione del calcolo degli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia che dovrà prendere il posto della vigente griglia dei L.E.A.;</li> <li>12) <b>Regione Puglia</b> – assessorato alla salute - Commissione per la selezione dei Direttori Generali delle Aziende sanitarie e ospedaliere (giugno-luglio 2018).</li> <li>13) <b>Regione Lazio</b> – assessorato alla salute – Commissione per la selezione dei Direttori Generali (marzo 2019)</li> <li>14) <b>Regione Abruzzo</b> – Commissione per la selezione dei Direttori Generali delle Aziende sanitarie di l'Aquila e Chieti (marzo – luglio 2019)</li> <li>15) <b>Regione Marche</b> – Commissione per la selezione dei Direttori Generali delle Aziende sanitarie (giugno – luglio 2019)</li> <li>16) <b>Regione Campania</b> - Commissione per la selezione dei Direttori Generali delle Aziende sanitarie della Regione (giugno– luglio 2019)</li> <li>17) <b>Regione Friuli Venezia Giulia</b> - Commissione per la selezione dei Direttori Generali delle Aziende sanitarie della Regione (ottobre – novembre 2019)</li> <li>18) <b>Ministero della Salute</b> – Commissione per l'aggiornamento dell'elenco nazionale degli idonei alla nomina di Direttore generale del SSN.</li> <li>19) <b>EU DG Sante – Health systems, medical products and innovation:</b> esperto designato all'Expert Group on Health Systems Performance Assessment. Pubblicazione Report finale aprile 2019 <i>“tools and methodologies to assess the efficiency of health care services”</i>.</li> <li>20) <b>Gruppo di Studio Nazionale per la valutazione economica dei servizi di Telemedicina dell'Istituto Superiore di Sanità</b> – membro designato in qualità di esperto nella valutazione dell'impatto economico gestionale.</li> </ol>
Date	14 aprile 2020 - oggi
Nome datore di lavoro	<b>Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina - Asugi</b>

Lavoro o posizione ricoperti	Componente Organismo Indipendente di Valutazione O.I.V.
Date	1 ottobre 2019 – 31 marzo 2020
Nome datore di lavoro	<b>Azienda Sanitaria Toscana sud est</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Componente Organismo Indipendente di Valutazione O.I.V.
Date	Luglio 2019 – 30 settembre 2019
Nome datore di lavoro	<b>Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste Asuits</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Componente Organismo Indipendente di Valutazione O.I.V.
Date	1 febbraio 2017 – 31 dicembre 2021
Nome datore di lavoro	<b>Ministero della Salute</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Componente Nucleo di valutazione
Principali attività e responsabilità	<b>Nucleo Valutazione e verifica investimenti pubblici del Ministero della Salute</b> L. 17 maggio 1999, n. 144 – che effettua analisi sulla fattibilità dell'investimento evidenziandone criticità ed opportunità; valutazione ex ante di progetti e programmi di investimento, valutazione di coerenza con il complessivo processo di programmazione delle politiche sanitarie e dell'effettiva sostenibilità degli stessi nell'ambito del quadro economico-finanziario della Regione interessata; detta valutazione di sostenibilità dovrà riguardare anche gli interventi che prevedono il ricorso a finanziamenti regionali e/o aziendali o il ricorso a capitale privato (PPP); Valutazione nel 2019 Accordo di Programma Quadro Regioni Campania, Puglia, Abruzzo, Piemonte, Emilia Romagna e Sicilia. Elaborazione revisione Mexa Metodologia di valutazione ex Ante per gli interventi di edilizia ospedaliera ammissibili al finanziamento con fondi ex art. 20. Prima nomina componente DM 2 febbraio 2017; seconda nomina componente DM 29 novembre 2018.

Date	25 giugno 2010 – 31 dicembre 2015
Nome datore di lavoro	<b>IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore del progetto Centro Cardiologico Pediatrico Mediterraneo di Taormina – IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù – Asp ME: <i>hub</i> della Rete regionale integrata di Cardiologia Pediatrica.
Principali attività e responsabilità	<p>Direttore amministrativo responsabile della gestione del Centro Cardiologico Pediatrico Mediterraneo, sorto dalla Convenzione sottoscritta dalla Regione Siciliana e l'IRCCS Opbg, che ha attivato un partenariato pubblico con l'Opbg, a cui è stata affidata la conduzione con l'obiettivo di condivisione del know-how clinico e organizzativo con personale medico e sanitario misto (SSR Opbg). Il Centro è organizzativamente riconducibile ad un Dipartimento composto da 3 UOC (terapia intensiva, degenza e cardiocirurgia), con blocco operatorio, sala ibrida e RMN dedicati. L'organico era composto da 28 dirigenti medici, 1 dirigente sanitario, 1 Capo dipartimento, 3 Dir. UOC, 60 infermieri 10 OSS). Il Centro è stato realizzato e attivato applicando gli standard tecnici, strutturali e organizzativi, applicati ai processi previsti dalla JCI per l'accreditamento delle strutture sanitarie, nonché conforme agli standard organizzativi, strutturali, di trattamento e di outcome previsti dalle linee guida della Società Italiana di Cardiologia Pediatrica (SICP) e dalla Sezione Pediatria della Società Italiana di Cardiocirurgia (SP-SICCH); Realizzazione di un sistema unico di gestione delle visite ambulatoriali dell'hub regionale della cardiologia pediatrica, coordinato con gli spoke della rete regionale e integrato con l'hub di Roma (Dip. Medico cardiocirurgico pediatrico dell'OPBG di Roma).</p> <p>Responsabile esecuzione e completamento del Piano di investimenti per la realizzazione del Centro. Sono stati eseguiti interventi strutturali, impiantistici e presso la sede del Centro, per un valore complessivo di circa 11 M€, necessari all'avvio delle attività cliniche del Centro "Hub" di III Livello della Rete regionale di cardiologia Pediatrica. Nel 2013 il Centro si colloca tra i primi tre Centri italiani per volumi di attività di cardiologia e cardiocirurgia pediatrica, raggiungendo gli standard assistenziali fissati dal Ministero della Salute.</p>
Tipo di attività o settore	<p><u>Programmazione sanitaria</u>: definizione e revisione dei <i>settings</i> assistenziali del Centro e coordinamento della rete <i>hub&amp;spoke</i> nell'ambito del riordino della rete ospedaliera regionale;</p> <p><u>Economico gestionale</u>: governo del budget finalizzato al raggiungimento degli obiettivi assistenziali della Regione e l'attuazione del Piano degli investimenti per la realizzazione del Centro, valutato secondo i principi fondamentali di appropriatezza dell'HTA (valutazione congiunta con l'Ingegneria Clinica, introduzione di tecnologia (elettromedicali, bioimmagini, sala ibrida emodinamica) in risposta alle specifiche esigenze cliniche manifestate, coinvolgimento dei clinici nel processo decisionale, contestualizzazione dell'intervento; nel rispetto della massima sicurezza possibile per i pazienti e per gli operatori).</p> <p><u>Manageriale</u>: gestione del CCPM in partnership SSR-OPBG - coordinamento e gestione del personale (Asp Messina e IRCCS Opbg, con contratti e regolamenti diversi, e contestuale ridefinizione di modelli organizzativi).</p> <p><u>Innovazione gestionale</u>: introduzione di nuove soluzioni di approvvigionamento di <i>device</i> per la cardiologia interventistica recuperando efficienza nella gestione dei processi afferenti la logistica e magazzino, mantenendo l'estensione delle opzioni a disposizione dei clinici.</p> <p><u>Innovazione organizzativa</u>: attivazione di un'equipe che esegue interventi <i>on-site</i> di cardiocirurgia pediatrica su neonati non trasportabili ricevuti presso altri presidi ospedalieri dei sistemi sanitari regionali di Sicilia e Calabria.</p>
Date	9 Febbraio 2009 – 29 aprile 2010
Nome datore di lavoro	<b>Regione Lazio Assessorato alla Salute</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore generale della programmazione sanitaria regionale

Principali attività e responsabilità	<p>La competenza della Direzione regionale riguardava: pianificazione strategica, programmazione della rete ospedaliera, IRCCS, Università e ricerca, coordinamento normativo e contenzioso, medicina legale, politica del farmaco e edilizia ed investimenti sanitari. Inoltre la Direzione ha il compito di definire e attuare gli obiettivi fissati dal Piano di Rientro, supportando il Commissario e il sub Commissario nominati dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri. La Direzione, con organico complessivo inferiore alle 100 unità, era articolata in sette aree, condotte dai rispettivi dirigenti e relativo personale assegnato. Gli indirizzi prioritari seguiti dalla Direzione hanno riguardato:</p> <p>Responsabilizzazione sull'uso delle risorse a tutti i livelli, con particolare riferimento a prescrittori e cittadini;</p> <p>Garanzia delle prestazioni nei limiti del reale bisogno in presenza di un eccessivo livello di offerta;</p> <p>Perseguimento dell'appropriatezza; Corretta allocazione delle risorse tra i livelli assistenziali;</p> <p>Deospedalizzazione;</p> <p>Riorganizzazione della prevenzione e dei servizi territoriali e promozione delle cure primarie;</p> <p>Razionalizzazione della spesa farmaceutica, sia in ambito ospedaliero che territoriale;</p> <p>governo e qualificazione dell'assistenza specialistica;</p> <p>Riconduzione dell'offerta di prestazioni riabilitative a standard accettabili promuovendo l'appropriatezza e le riconversioni di strutture in RSA.</p> <p>Governo della spesa per prestazioni integrative e protesiche tali da consentire di tendere a livelli medi nazionali.</p> <p>Tra le molteplici azioni svolte nell'ambito delle suddette competenze indirizzi prioritari d'intervento, si evidenziano le seguenti attività svolte:</p> <p>Riassetto della rete ospedaliera con adeguati interventi per la riconversione dei presidi non in grado di assicurare adeguati profili di efficienza e di efficacia riconversione degli accreditamenti per le corrispondenti strutture private accreditate.</p> <p>Implementazione della migrazione dai flussi dati regionali per specialistica e farmaceutica al sistema ex articolo 50 (Tessera Sanitaria). Introduzione nel SSR delle prestazioni erogate in regime di APA/PAC.</p> <p>Elaborazione e adozione Piano Sanitario Regionale.</p> <p>Collaborazione alla definizione dei P.O. 2010 – prosecuzione Piano di Rientro 2007-2009.</p> <p>Avvio interventi di razionalizzazione della rete laboratoristica.</p> <p>Elaborazione e adozione Piano della riorganizzazione del settore trasfusionale.</p> <p>Adozione provvedimenti di Riequilibrio dell'offerta a favore delle strutture territoriali intermedie e dell'assistenza domiciliare.</p> <p>Elaborazione proposta di riordino della rete Ospedaliera e dell'organizzazione dei servizi territoriali.</p> <p>Elaborazione adozione e implementazione Piano Operativo Regionale del Sistema Ospedaliero per la risposta alla Pandemia Influenzale A (H1N1)1.</p> <p>Centrale Acquisti: Analisi e razionalizzazione dei fabbisogni delle Asl e AO per le azioni riguardanti la farmaceutica e la protesica .</p> <p>Gestione contenzioso amministrativo accreditati.</p> <p>Introduzione nuovi modelli contrattuali per l'assegnazione del budget annuale per accreditati.</p> <p>Riordino e razionalizzazione del sistema di finanziamento a funzione.</p> <p>Adozione del piano di riconversione delle Case di Cura Neuropsichiatriche.</p> <p><b>Valutazione raggiungimento obiettivi: 99,6%</b>. Provvedimento Direttore Dipartimento programmazione Economico sociale 11/11/2011.</p>
Nome datore di lavoro	<b>Regione Lazio – Assessorato alla Salute</b>
Date	Luglio 2006 – 8 febbraio 2009
Lavoro o posizione ricoperti	Responsabile “Cabina di Regia per l’attuazione del Piano di rientro del deficit sanitario” della Regione Lazio DGR n. 417/2006, ex art. 131 della Legge Regionale 4/2006. Struttura istituita per il coordinamento delle azioni di risanamento del deficit delle aziende sanitarie, composta dalla Presidenza e gli assessorati alla salute e bilancio.

Principali attività e responsabilità	<p>Coordinamento e supervisione delle attività degli uffici appartenenti agli assessorati sanità e bilancio e dell'Azienda di Sanità Pubblica per la predisposizione del Piano di Rientro.</p> <p>Analisi della situazione debitoria delle Asl/Ao della Regione Lazio al 31/12/2005.</p> <p>Analisi preliminare delle criticità finanziarie del sistema sanitario regionale propedeutica alla stesura del Piano di Rientro.</p> <p>Coordinamento e supporto tecnico alle attività dell'advisor contabile Kpmg advisory, incaricato dal Mef per la certificazione del debito delle Asl/Ao della Regione Lazio.</p> <p>Ricostruzione dei flussi informativi quali adempimenti informativi della Regione presso il tavolo di verifica degli adempimenti/Lea, omessi dalla regione Lazio nel periodo 2003-2005.</p> <p>Rappresentare la Regione Lazio presso il Tavolo di verifica degli adempimenti, gli uffici della Ragioneria Generale dello Stato - Ministero dell'Economia e Finanze e la Direzione Programmazione del Ministero della Salute, la sezione regionale di Controllo della Corte dei Conti, la Commissione Salute del Coordinamento delle Regioni, la Conferenza dei Presidenti e le Commissioni consiliari competenti.</p> <p>Coordinamento e redazione del Piano di Rientro per la Regione Lazio, sottoscritto il 28 febbraio 2007.</p> <p>Individuazione dei fabbisogni, ridefinizione e riqualificazione dell'offerta.</p> <p>Modalità e termini per l'adeguamento ai requisiti autorizzativi art- 5 comma 1 lettera a) LR 4/2003 ed introduzione di ulteriori requisiti per l'accreditamento.</p> <p>Programmazione della riconversione/chiusura di ospedali per acuti e cliniche di piccole dimensioni con bassi volumi di attività, o a prevalente attività riabilitativa, in poliambulatori, RSA, presidi territoriali di prossimità o hospice per il raggiungimento dello standard di 3,5 posti letto per mille abitanti e ridimensionamento di reparti con bassa performance organizzativa.</p> <p>Riorganizzazione delle rete ospedaliera e separazione dei percorsi tra l'emergenza urgenza e l'elezione.</p> <p>Riorganizzazione delle prestazioni di alta specialità secondo il modello basato su centri di riferimento e strutture satellite (<i>hub&amp;spoke</i>).</p> <p>Elaborazione di azioni per il riassetto organizzativo dell'attività assistenziale con effetti sul governo della dinamica dei costi, quali l'introduzione di specifiche linee guida concernenti i criteri di accesso alle prestazioni di riabilitazione post acuzie ospedaliera.</p> <p>Riorganizzazione delle attività territoriali per una diversa allocazione delle risorse, come l'implementazione e qualificazione dell'assistenza ambulatoriale attraverso l'attività di Day Service e dei PAC per patologia nella quale far confluire quote di assistenza attualmente erogate in regime di DH.</p> <p>Elaborazione del Piano di riorganizzazione della rete dei laboratori di strutture pubbliche e private eroganti assistenza specialistica e coordinamento delle attività di implementazione presso le rispettive Asl.</p> <p>Programmazione potenziamento della distribuzione diretta dei farmaci da parte delle ASL e controllo sull'erogazione da parte delle strutture Ospedaliere all'atto delle dimissioni del paziente dei farmaci necessari al 1° ciclo di cura. Valutazione e revisione delle forme di distribuzione in nome e per conto delle ASL di alcuni farmaci del PHT adottate dalla regione.</p> <p>Progettazione di sistemi di verifica sistematica del rispetto degli indici di appropriatezza e definizione e attuazione di un programma per l'appropriatezza e la razionalizzazione delle prescrizioni.</p> <p>Valutazione dei risparmi conseguibili dall'introduzione di un rimborso massimo per confezione all'interno della categoria terapeutica "inibitori di pompa protonica" PPI.</p> <p>Verificare le azioni di implementazione dei principi e delle procedure per il processo di formazione, aggregazione e consolidamento dei bilanci delle Aziende Sanitarie.</p> <p>Coordinare l'attuazione delle misure di regolarizzazione dei pagamenti e del debito commerciale progressivo.</p>
Nome datore di lavoro	<b>Cotral Patrimonio Spa</b>
Date	Gennaio 2008 – febbraio 2009
Lavoro o posizione ricoperti	Collegio Sindacale
Principali attività e responsabilità	Revisore dei Conti
Nome datore di lavoro	<b>Asl Roma D – Regione Lazio</b>
Date	Giugno 2006 – febbraio 2009
Lavoro o posizione ricoperti	Collegio Sindacale – nominato dal Ministero della Salute
Principali attività e responsabilità	Revisore dei conti
Nome e datore di lavoro	<b>Mazars &amp; Guerards Spa</b>
Date	Gennaio 2004 – febbraio 2005
Lavoro o posizione ricoperti	Revisore dei Conti - esperto di sistemi contabili di aziende e enti pubblici di tipo economico patrimoniale.

Principali attività e responsabilità	Analisi del sistema di controllo interno al 30/6/2003 e procedure di revisione limitate alle immobilizzazioni al 31/12/2003, definizione procedure di revisione limitata sui cicli dei ricavi, degli acquisti, delle rimanenze, del personale e dei fondi rischi, quali fasi propedeutiche alla certificazione dei bilanci 2005 dell'Asl di Rieti, dell'Asl Roma D e dell'A.O. San Camillo di Roma della Regione Lazio (art. 4 LR 4/2001).
Nome datore di lavoro	<b>Vision &amp; Value Srl – Roma</b>
Date	Gennaio 1998 – dicembre 2004
Lavoro o posizione ricoperti	Consulente (partner dal 1999)
Principali attività e responsabilità	<p>2003-2005 Coordinamento, analisi e ricerca per il progetto: “Valutazione QCS Obiettivo 1 - Ministero Economia – Dipartimento Politiche dello Sviluppo (in partnership con la London School of Economics).</p> <p>2003-2005 Coordinamento, analisi e ricerca per il progetto: “Valutazione POR Piemonte Ob.3 - 2000/2006 – Regione Piemonte (in partnership con la London School of Economics).</p> <p>2003-2005 Coordinamento, supervisione didattica, monitoraggio e controllo di tre progetti Rap (avviso 1/2002) per la realizzazione degli sportelli unici delle attività produttive nei seguenti Comuni e/o associazioni: Imperia, Sanremo e Comunità montana dei Monti Dauni meridionali.</p> <p>2003-2004 Assessing of the quality of Mid Term Evaluations: United Kingdom and Ireland. EU Commission DG Regio (XVI).</p> <p>2003-2004 Assessing of the quality of Mid Term Evaluations: Spain. EU Commission DG Regio (XVI).</p> <p>2002-2003 Coordinamento, supervisione didattica, monitoraggio e controllo dei seguenti progetti Rap 100 (avviso 1): realizzazione dello sportello unico di Taormina, realizzazione dello sportello unico di Gela, realizzazione dello sportello unico di Casal di Principe, realizzazione dello sportello unico di Nola, realizzazione dello sportello unico di Casale Monferrato.</p> <p>2001-2002 Responsabile del servizio d’assistenza tecnica per il progetto VALORE Valorizzare il lavoro nelle organizzazioni europee (interventi di formazione continua ex L. 236/93 Azioni di sistema Tema Ob. 3), ente gestore Sistemi Formativi Confindustria.</p> <p>2001-2002 Responsabile dei servizi d’audit e controllo per la Sovvenzione Globale BICI (FESR). Organismo Intermediario: Sistemi Formativi Confindustria.</p> <p>2001-2002 Responsabile del progetto nel servizio d’assistenza tecnica Fim formazione ed imprenditorialità nel mezzogiorno (Az. Organica 2 – L. 64/86 del MURST).</p> <p>1998-2001 Comune di Bari, Comune di Manduria, Comune di San Giorgio a Cremano, Comune di Angri, Comune di Taormina, Comune di Sommatino, Comune di Cinisi: progettazione e coordinamento di 7 progetti di supporto all’avvio dello Sportello unico delle attività produttive nelle rispettive amministrazioni locali.</p> <p>1998-2001: Dipartimento Funzione Pubblica: consulente nel Progetto d’informazione sull’utilizzo dei fondi strutturali (in partnership con Business International, Burson Marsteller, London School of Economics).</p> <p>1998-2001: Comune di Napoli: consulente nel Progetto di ridisegno Sistemi Formativi (in partnership con E.N.A. Parigi).</p> <p>1998-2001: Comune di Napoli: consulente nel Progetto di Sviluppo Sistemi di controllo di Gestione – trasferimento sistema in dotazione al Comune di Trieste GEPROS (in partnership con Università Bocconi Milano)</p> <p>1998-2001: Regione Umbria: consulente nel Programma di attrazione di investimenti esteri (in partnership con Business International)</p> <p>1998-2001: Comuni della Penisola Sorrentina: consulente nel Progetto di sviluppo del Marketing Turistico della penisola sorrentina (in partnership con Univ. Bocconi Milano).</p> <p>1998-2001: Asl di Imola: consulente nel Progetto di miglioramento della Qualità dei servizi.</p>
Nome datore di lavoro	<b>Associazione Nazionale Comuni Italiani - Roma</b>
Tipo di attività o settore	Consulenza di Direzione P.A. – Assistenza tecnica – Project manager
Date	gennaio 1994 –dicembre 2004
Lavoro o posizione ricoperti	Consulente
Principali attività e responsabilità	<p>Esperto del servizio di consulenza “Anci Risponde” sulle seguenti aree: IVA enti locali, IRAP, contabilità economico patrimoniale, tributi locali, gestione contenzioso tributi locali, accertamento, sostituto d'imposta.</p> <p>Project manager “Piano Nazionale di Comunicazione dell’Euro per gli Enti Locali” per conto Ministero del Tesoro - Comitato Nazionale Euro dell’Anci.</p> <p>Membro dell’Osservatorio per le politiche Comunitarie dell’Anci.</p>
Nome datore di lavoro	<b>Ancitel Spa - Azienda di servizi per gli Enti locali</b>
Date	gennaio 1994 – giugno 2000
Lavoro o posizione ricoperti	Consulente

Principali attività e responsabilità	Project manager progetto S.A.I.A., nell'ambito R.U.P.A., per la realizzazione della rete telematica dei Comuni. Project manager per il progetto FSE-PASS 1° Avviso C1A: interventi finalizzati al miglioramento delle capacità di gestione dei fondi strutturali della Regione Calabria.
Nome datore di lavoro	<b>Studio Via Pompeo Magno, 94 - Roma</b>
Date	dicembre 1993
Lavoro o posizione ricoperti	Dottore Commercialista – revisore legale
Principali attività e responsabilità	Esercizio della professione. Lo studio si occupa di consulenza in materia: tributaria, contabile, amministrativa, contrattuale, gestionale ed organizzativa sia per le imprese che per enti pubblici. Responsabile ed autore della rivista bimestrale L'IVA degli enti locali, D'Anselmi Hoepli. Autore delle seguenti pubblicazioni: I regolamenti ICI e Cosap (d.Lgs. 446/97), l'accertamento dei tributi locali, l'Euro negli Enti locali vol. I e II e la riforma della riscossione. Autore di diversi articoli pubblicati sui quotidiani specializzati: Sole 24 Ore, Itali Oggi, e altri periodici di settore. Docente nei corsi di formazione della Scuola Tributaria E. Vanoni del Ministero delle Finanze in materia di riforma delle sanzioni e contenzioso tributario. Consulente dell'Università di Sassari (facoltà di giurisprudenza) in materia di controllo di gestione e procedure amministrative e contabili. Incarico di consulente per interventi di riorganizzazione amministrativa e contabile dei Dipartimenti universitari: presso i seguenti atenei: Ancona, Bergamo, della Calabria - Cosenza, del Piemonte orientale – sedi di Alessandria e Vercelli, Perugia, Orientale di Napoli, Politecnico Bari.
Nome datore di lavoro	<b>Banca del Cimino – Via V. Veneto 108 – Roma</b>
Date	Novembre 1983 – agosto 1986
Lavoro o posizione ricoperti	Dipendente
Principali attività e responsabilità	Operatore Forex
Tipo di attività o settore	Finanza
<b>Istruzione - formazione</b>	



3 novembre 2021	<u>Polis – Lombardia</u> - Frequenza e superamento corso di formazione manageriale per Direttore di Azienda Sanitaria – DIAS codice edizione AFSSL DIAS 2021 ai sensi della DGR 3988/2020 – 216 ore
26 giugno 2021	<u>Università degli Studi del Molise</u> <b>DOCENZA</b> : Alta formazione in materia di sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria” Il edizione e del Corso di formazione manageriale per lo svolgimento degli incarichi relativi alle funzioni di direzione di strutture complesse Anno 2021 – lezione “I sistemi di monitoraggio e controllo delle aziende dei SSR” (4 h)
19 giugno 2023	<u>Regione Abruzzo</u> <b>elenco Direttori Amministrativi</b> deliberazioni di Giunta Regione n. 340 e n. 341 del 19.06.2023
5 dicembre 2019	<u>Regione Lazio</u> <b>elenco Direttori Amministrativi</b> Aziende Sanitarie Det. 4/12/2019 G16683 BURL 98
19 febbraio 2020	<u>Università di Roma Tor Vergata</u> – Corso di Laurea magistrale in economia e management: <b>DOCENZA</b> : La valutazione della performance e i sistemi di monitoraggio e controllo delle Aziende dei SSR (4h)
9 aprile 2019	<u>Università di Roma Tor Vergata</u> – Corso di Laurea magistrale in economia e management: <b>DOCENZA</b> il controllo di gestione nelle Aziende Sanitarie.
7 febbraio 2019	<u>Regione Lombardia</u> Idoneità <b>elenco Direttori Amministrativi</b> Aziende Sistema Sanitario pubblicato con DGR IX/1225 del 7/2/2019
21 maggio 2018	<u>Fondazione Scuola di Sanità Pubblica</u> Padova: <b>DOCENZA</b> 4 ore “Controllo in sanità: la misurazione delle performance”
26 maggio 2018	<u>Azienda provinciale per i servizi sanitari</u> Trento: <b>DOCENZA</b> 4 ore “Il ruolo della misurazione della performance nel miglioramento del SSN”
13 giugno 2018	<u>Dipartimento della funzione pubblica</u> – Registro O.I.V. – nr. iscriz. 3678 – <b>fascia 3</b> .
Settembre 2018	<u>Scuola Nazionale dell’Amministrazione</u> : <b>DOCENZA</b> (5 moduli in aula di 8 h ciascuno per totali 40h) Corso formazione analisi e valutazione delle performance delle aziende sanitarie.
marzo 2017	<u>Agenas</u> – Corso di formazione Il livello gestione dell’analisi e valutazione delle performance delle aziende sanitarie per l’area economico gestionale discendente (7 moduli in aula di 8h ciascuno per totali 56h)
maggio 2017	<u>Iscrizione Albo</u> per le attività ispettive richieste dal Nuoc (Anac - Ministero della Salute – Agenas)
maggio 2015	<u>Iscrizione Albo</u> degli esperti Agenas nell’Area Economico/Gestionale – Giuridico/Amministrativa e della Formazione manageriale.
marzo 2002	<u>Università di Sassari</u> : direttore didattico e docente del Master per responsabili amministrativi dei dipartimenti universitari
25 novembre 1999	<u>Ministero Giustizia</u> - esame abilitazione e iscrizione all’Albo dei Revisori Legali del MEF – nr. 105161.
19 febbraio 1996	<u>Ordine dei Dottori Commercialisti di Roma</u> – esame di abilitazione e iscrizione nr. AA_005736.
12 dicembre 1991	<u>Università degli Studi di Roma “La Sapienza”</u> Diploma di Laurea in Sc. Politiche In. politico Int. 96/110.
<b>Pubblicazioni</b>	
aprile 2019	Tools and methodologies to assess the efficiency of health care services in Europe. Report EU DG SANTE expert group Health System Performance Assessment.
dicembre 2018	Hospital & Public health. Anno IX n. 1-2 dicembre 2018 “Monitoraggio dei costi di funzionamento e manutenzione negli ospedali del SSN” (Bucci, Grippa, Mete, Mutti, Orzella, Romano, Vaccari).
dicembre 2017	MECOSAN Le differenze tra Regioni negli anni e nei modelli di allocazione delle risorse economiche per la sanità. (Cislaghi, Di Virgilio, Grippa, Bevere)

## Capacità e competenze personali

Madrelingua **Italiano**

Altre lingue  
 Autovalutazione  
 Livello europeo (\*)  
**Inglese**  
**Francese**

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
B2	Ut. autonomo	B2	Ut. autonomo	B1	intermedio	B1	intermedio	B1	intermedio
B2	Ut. autonomo	B2	Ut. autonomo	B2	intermedio	B2	intermedio	B1	intermedio

Capacità e competenze sociali Buona capacità di comunicazione, ottenuta grazie alla mia esperienza di partecipazione a diversi tavoli istituzionali

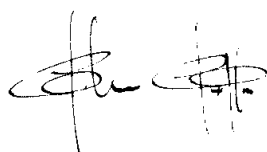
Capacità e competenze organizzative Esperienza pluriennale Direzione ;  
 Buone capacità e pluriennale esperienza di coordinamento e gestione di risorse umane, anche appartenenti ad organizzazioni/uffici diversi buone capacità di team building,  
 Senso dell'organizzazione (esperienza multidisciplinare campo della logistica, cantieri infrastrutture, introduzioni nuovi sistemi di gestione con forte impatto tecnologico);  
 Buone capacità di *problem solving*, buone capacità di gestione dello stress, capacità di lavorare in situazione di emergenza.  
 Buona esperienza nella gestione di progetti o gruppi multidisciplinari.

Capacità e competenze tecniche Elevate capacità amministrative, contabili, di organizzazione e gestione del personale, discreta conoscenza della normativa che disciplina il settore.

Capacità e competenze informatiche Ottima conoscenza del pacchetto Office, applicativi gestionali di carattere amministrativo nonché del funzionamento di pc, reti di pc, Internet e dell'informatica per soluzioni ICT per Ospedali relative all'area clinica e al *patient workflow*.

Patente B - autovettura

**Firma**



Roma, 22 settembre 2023