

**DATI GENERALI**

Cognome e nome	GONNELLI MIRTA
Data di nascita	10/09/1954
E-mail	mirta.gonnelli@regione.toscana.it
Matricola	9022
Anzianità aziendale (anno)	38
Direzione di appartenenza	DIRITTI DI CITTADINANZA E COESIONE SOCIALE
Settore di appartenenza	ORGANIZZAZIONE DELLE CURE E PERCORSI DI CRONICITA'
Rapporto di lavoro	INDETERMINATO
Posizione giuridica	D
Durata nella posizione giuridica (anno) (Il dato si riferisce alla posizione attuale in RT)	26
Incarico attualmente assegnato	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA
Denominazione dell'incarico	SALUTE MENTALE, CONDOTTE DI ABUSO E DIPENDENZE
Ruolo ricoperto	FUNZIONARIO GESTIONE PROGETTI
Tipologia di struttura	POSIZIONE ORGANIZZATIVA DI COORDINAMENTO STRUTTURA (2° LIVELLO)
Declaratoria	Supporto alle attività di indirizzo, programmazione, coordinamento e promozione degli interventi di prevenzione, cura, riabilitazione e reinserimento sociale/ lavorativo in materia di dipendenze da sostanze stupefacenti e/o psicotrope illegali, legali (alcol e tabacco) e di dipendenza non da sostanze (Gioco d'Azzardo Patologico). Sviluppo di percorsi assistenziali specifici e azioni di supporto ai processi di integrazione sociosanitaria in materia di dipendenze. Indirizzo, programmazione, coordinamento e promozione degli interventi di prevenzione, cura, riabilitazione e reinserimento sociale nella salute mentale. Integrazione con i servizi socio sanitari e collaborazione con il volontariato per lo sviluppo di interventi integrati. Coordinamento delle azioni progettuali e dei programmi di interesse regionale e nazionale. Monitoraggio e valutazione dell'attività e funzionalità dei servizi.

**ESPERIENZE PROFESSIONALI IN RT
(con riferimento agli ultimi dieci anni)**

Date (da - a)	11/2019
Principali mansioni e responsabilità	
Struttura organizzativa di riferimento	ORGANIZZAZIONE DELLE CURE E PERCORSI DI CRONICITA'
Ruolo	FUNZIONARIO GESTIONE PROGETTI
Denominazione incarico	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA
Denominazione PO	SALUTE MENTALE, CONDOTTE DI ABUSO E DIPENDENZE
Date (da - a)	01/2019-10/2019
Principali mansioni e responsabilità	
Struttura organizzativa di riferimento	ORGANIZZAZIONE DELLE CURE E PERCORSI DI CRONICITA'
Ruolo	FUNZIONARIO GESTIONE PROGETTI
Denominazione incarico	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA

Denominazione PO	Prevenzione e cura delle condotte di abuso e delle dipendenze
Date (da - a)	10/2016-12/2018
Principali mansioni e responsabilità	
Struttura organizzativa di riferimento	ORGANIZZAZIONE DELLE CURE E PERCORSI DI CRONICITA'
Ruolo	FUNZIONARIO GESTIONE AMMINISTRATIVA
Denominazione incarico	
Denominazione PO	
Date (da - a)	04/2014-10/2016
Principali mansioni e responsabilità	
Struttura organizzativa di riferimento	POLITICHE PER L'INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA
Ruolo	FUNZIONARIO GESTIONE AMMINISTRATIVA
Denominazione incarico	
Denominazione PO	
Date (da - a)	02/2013-04/2014
Principali mansioni e responsabilità	
Struttura organizzativa di riferimento	POLITICHE PER L'INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA E LA SALUTE IN CARCERE
Ruolo	FUNZIONARIO GESTIONE AMMINISTRATIVA
Denominazione incarico	
Denominazione PO	
Date (da - a)	10/2010-02/2013
Principali mansioni e responsabilità	
Struttura organizzativa di riferimento	SERVIZI ALLA PERSONA SUL TERRITORIO
Ruolo	FUNZIONARIO GESTIONE AMMINISTRATIVA
Denominazione incarico	
Denominazione PO	
Date (da - a)	08/2009-10/2010
Principali mansioni e responsabilità	
Struttura organizzativa di riferimento	GOVERNO SOCIO SANITARIO
Ruolo	FUNZIONARIO GESTIONE AMMINISTRATIVA
Denominazione incarico	
Denominazione PO	
Date (da - a)	01/2009-08/2009
Principali mansioni e responsabilità	
Struttura organizzativa di riferimento	GOVERNO SOCIO SANITARIO
Ruolo	FUNZIONARIO SOCIO-SANITARIO
Denominazione incarico	
Denominazione PO	

Date (da - a)
Principali mansioni e responsabilità
Struttura organizzativa di riferimento
Ruolo
Denominazione incarico
Denominazione PO

ALTRE ESPERIENZE PROFESSIONALI

Date (da - a)
Nome datore di lavoro
Tipo di azienda o settore
Ruolo
Principali mansioni
e responsabilità

Date (da - a)
Nome datore di lavoro
Tipo di azienda o settore
Ruolo
Principali mansioni
e responsabilità

Date (da - a)
Nome datore di lavoro
Tipo di azienda o settore
Ruolo
Principali mansioni
e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Data conseguimento 01/1993
Nome istituto
Tipologia di studio LAUREA
Titolo di studio **PEDAGOGIA**
Data conseguimento 01/1970
Nome istituto
Tipologia di studio DIPLOMA MATURITA'
Titolo di studio **PERITO PER IL TURISMO**

COMPETENZE LINGUISTICHE

PRIMA LINGUA
Lingua **INGLESE**
Livello generale BUONO
Capacità di lettura BUONO

Capacità di scrittura	BUONO
Capacità di espressione orale	BUONO
Frequenza di utilizzo	MEDIA
ALTRE LINGUE	FRANCESE, TEDESCO
Lingua	BUONO
Livello generale	BUONO
Capacità di lettura	BUONO
Capacità di scrittura	BUONO
Capacità di espressione orale	BUONO
Frequenza di utilizzo	BASSA

COMPETENZE INFORMATICHE

Competenza	Applicazioni Gestionali
Tipologia applicativo/linguaggio	
Livello posseduto	MEDIA
Competenza	Office
Tipologia applicativo/linguaggio	
Livello posseduto	ALTA
Competenza	Internet
Tipologia applicativo/linguaggio	
Livello posseduto	ALTA
Competenza	
Tipologia applicativo/linguaggio	
Livello posseduto	

PUBBLICAZIONI

Titolo pubblicazione	
Data	
Titolo pubblicazione	
Data	
Titolo pubblicazione	
Data	
Titolo pubblicazione	
Data	

CORSI SVOLTI IN REGIONE

(con riferimento agli ultimi cinque anni)

Date (da - a)	02/2017-02/2017
Titolo iniziativa	NUOVE DISPOSIZIONI CONTABILI DELLA REGIONE TOSCANA
Area tematica	NORMATIVA
Durata corso (ore)	1
Date (da - a)	02/2017-02/2017
Titolo iniziativa	LA FIBROMIALGIA COME MALATTIA INVALIDANTE
Area tematica	
Durata corso (ore)	1
Date (da - a)	3/2016-4/2016
Titolo iniziativa	ADDETTI ALL'EMERGENZA : LOTTA ANTINCENDIO E PRONTO SOCCORSO
Area tematica	NORMATIVA
Durata corso (ore)	22
Date (da - a)	03/2015-03/2015
Titolo iniziativa	NORMATIVA ANTICORRUZIONE E CODICE DI COMPORTAMENTO
Area tematica	NORMATIVA
Durata corso (ore)	4
Date (da - a)	
Titolo iniziativa	
Area tematica	
Durata corso (ore)	

ALTRI CORSI SVOLTI

Date (da - a)	
Titolo iniziativa	
Area tematica	
Durata corso (ore)	

ALBI PROFESSIONALI

Albo professionale	
Provincia iscrizione	
Data inizio iscrizione	
Data fine iscrizione	
Numero iscrizione	