

**DATI GENERALI**

Cognome e nome	Martelli Paolo
Data di nascita	18/03/1967
E-mail	paolo.martelli@regione.toscana.it
Matricola	0015860
Anzianità aziendale (anno)	19
Direzione di appartenenza	SANITA', WELFARE E COESIONE SOCIALE
Settore di appartenenza	BILANCI E MONITORAGGI ECONOMICI DEL SSR
Rapporto di lavoro	INDETERMINATO
Posizione giuridica	D
Durata nella posizione giuridica (anno) (Il dato si riferisce alla posizione attuale in RT)	19
Incarico attualmente assegnato	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA
Denominazione dell'incarico	CONTROLLO DI GESTIONE
Ruolo ricoperto	FUNZIONARIO ANALISI ECONOMICO FINANZIARIE
Tipologia di struttura	Funzioni di direzione di unità organizzativa di particolare complessità
Declaratoria	Monitoraggio dei costi e del complessivo andamento economico delle aziende ed enti del SSR, in particolare per quel che riguarda: - la procedura di assegnazione del fondo ordinario di gestione e del fondo per il mantenimento dell'equilibrio economico finanziario; - l'analisi economico finanziaria dei flussi aziendali; - la predisposizione delle linee guida regionali e dei Piani dei Conti relativi alla contabilità analitica; - la rilevazione dei modelli ministeriali Livelli Assistenza e Costo Presidi

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

Date (da - a)	1/11/2019 alla data attuale (incarico triennale)
Principali mansioni e responsabilità	
Struttura organizzativa di riferimento	CONTABILITA' E INVESTIMENTI
Ruolo	FUNZIONARIO ANALISI ECONOMICO FINANZIARIE
Denominazione incarico	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA
Denominazione PO	CONTROLLO DI GESTIONE
Date (da - a)	01/2016 - 12/2020
Principali mansioni e responsabilità	
Struttura organizzativa di riferimento	CONTABILITA' E INVESTIMENTI
Ruolo	FUNZIONARIO ANALISI ECONOMICO FINANZIARIE
Denominazione incarico	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA

Denominazione PO	CONTROLLO DI GESTIONE
Date (da - a)	09/2015 - 12/2015
Principali mansioni e responsabilità	
Struttura organizzativa di riferimento	CONTABILITA', CONTROLLO E INVESTIMENTI
Ruolo	FUNZIONARIO ANALISI ECONOMICO FINANZIARIE
Denominazione incarico	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA
Denominazione PO	CONTROLLO DI GESTIONE
Date (da - a)	08/2015 - 09/2015
Principali mansioni e responsabilità	
Struttura organizzativa di riferimento	FINANZA, CONTABILITA' E CONTROLLO
Ruolo	FUNZIONARIO ANALISI ECONOMICO FINANZIARIE
Denominazione incarico	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA
Denominazione PO	CONTROLLO DI GESTIONE
Date (da - a)	08/2013 - 07/2015
Principali mansioni e responsabilità	
Struttura organizzativa di riferimento	FINANZA, CONTABILITA' E CONTROLLO
Ruolo	FUNZIONARIO ANALISI ECONOMICO FINANZIARIE
Denominazione incarico	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA
Denominazione PO	CONTROLLO DI GESTIONE
Date (da - a)	09/2012 - 07/2013
Principali mansioni e responsabilità	
Struttura organizzativa di riferimento	FINANZA, CONTABILITA', CONTROLLO E INVESTIMENTI
Ruolo	FUNZIONARIO ANALISI ECONOMICO FINANZIARIE
Denominazione incarico	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA
Denominazione PO	CONTROLLO DI GESTIONE
Date (da - a)	10/2010 - 09/2012
Principali mansioni e responsabilità	
Struttura organizzativa di riferimento	FINANZA, CONTABILITA' E CONTROLLO
Ruolo	FUNZIONARIO ANALISI ECONOMICO FINANZIARIE
Denominazione incarico	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA
Denominazione PO	CONTROLLO DI GESTIONE
Date (da - a)	07/2010 - 10/2010
Principali mansioni e responsabilità	
Struttura organizzativa di riferimento	FINANZA
Ruolo	FUNZIONARIO ANALISI ECONOMICO FINANZIARIE
Denominazione incarico	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA
Denominazione PO	CONTROLLO DI GESTIONE
Date (da - a)	08/2009 - 07/2010

Principali mansioni e responsabilità  
Struttura organizzativa di riferimento FINANZA  
Ruolo FUNZIONARIO ANALISI ECONOMICO FINANZIARIE  
Denominazione incarico RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA  
Denominazione PO CONTROLLO DI GESTIONE

**ALTRE ESPERIENZE  
PROFESSIONALI**

Date (da - a) 06/1995 - 09/2001  
Nome datore di lavoro **CARIFIRENZE**  
Tipo di azienda o settore Privato  
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 / 2011  
Nome istituto Università degli studi di Macerata  
Tipologia di studio Master di II° Livello  
Titolo di studio **Master in Diritto Sanitario**

Data conseguimento 10 / 1993  
Nome istituto Università degli Studi di Firenze  
Tipologia di studio Laurea  
Titolo di studio **Economia e Commercio**

**COMPETENZE LINGUISTICHE**

PRIMA LINGUA  
Lingua **Inglese**  
Livello generale Ottimo

Capacità di lettura  
Capacità di scrittura  
Capacità di espressione orale  
Frequenza di utilizzo media

**ALTRE LINGUE**

Lingua **Francese**

Livello generale Buono

Capacità di lettura  
Capacità di scrittura  
Capacità di espressione orale  
Frequenza di utilizzo

**COMPETENZE INFORMATICHE**

Competenza **Microsoft Office**

Tipologia applicativo/linguaggio

Livello posseduto ALTO

Competenza **Business Objects**

Tipologia applicativo/linguaggio

Livello posseduto ALTO

Competenza **Applicazioni gestionali**

Tipologia applicativo/linguaggio

Livello posseduto ALTO

Competenza **Accesso banche Dati**

Tipologia applicativo/linguaggio

Livello posseduto ALTO

**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)	05/2017 - 05/2017
Titolo iniziativa	Metodologie per la Progettazione del data Warehouse
Area tematica	TECNOLOGIE COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE
Durata corso (ore)	16
Date (da - a)	03/2015 - 03/2015
Titolo iniziativa	ARMONIZZAZIONE SISTEMA DI BILANCIO: MODULO 1 - GIURIDICO-NORMATIVO
Area tematica	CONTABILITA', FINANZA E CONTROLLO
Durata corso (ore)	4

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

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

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	