

**DATI GENERALI**

Cognome e nome	RISALITI FRANCESCO
Data di nascita	08/02/1960
E-mail	Francesco.risaliti@regione.toscana.it
Matricola	10667
Anzianità aziendale (anno)	33
Direzione di appartenenza	Organizzazione personale gestione e sicurezza sedi di lavoro
Settore di appartenenza	Amministrazione del personale
Rapporto di lavoro	INDETERMINATO
Posizione giuridica	D
Durata nella posizione giuridica (anno) (Il dato si riferisce alla posizione attuale in RT)	18
Incarico attualmente assegnato	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA
Denominazione dell'incarico	PREVIDENZA E POSIZIONE ASSICURATIVA
Ruolo ricoperto	FUNZIONARIO ORGANIZZAZIONE E GESTIONE RISORSE UMANE
Tipologia di struttura	P.O. 1 LIVELLO
Declaratoria	GESTIONE DELLA POSIZIONE ASSICURATIVA INPS. RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE NECESSARIA AI FINI DELL'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI PREVIDENZIALI. GESTIONE DEI PROVVEDIMENTI INPS DI RICONOSCIMENTO AI DIPENDENTI DI SERVIZI O PERIODI. GESTIONE DELLE PRATICHE DIRETTE ALL'EROGAZIONE DEL TRATTAMENTO DI PENSIONE E DEL TRATTAMENTO I.P.S. E T.F.R.. GESTIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE SERVIZIO EX ART. 150 L.R. 51/89. PREVIDENZA COMPLEMENTARE. GESTIONE DEI RUOLI DI SISTEMAZIONE CONTRIBUTIVA E DEI RUOLI DEI BENEFICI PENSIONISTICI A CARICO DELLA REGIONE TOSCANA. STUDIO DELLA NORMATIVA IN MATERIA DI PREVIDENZA E QUIESCENZA. CONSULENZA NELLE MATERIE DI COMPETENZA

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

Date (da - a)	Da ottobre 2011 a oggi
Principali mansioni e responsabilità	
Struttura organizzativa di riferimento	AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
Ruolo	FUNZIONARIO
Denominazione incarico	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA
Denominazione PO	PREVIDENZA E POSIZIONE ASSICURATIVA
Date (da - a)	
Principali mansioni e responsabilità	
Struttura organizzativa di riferimento	

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 1979
Nome istituto I.T.C. GALILEO GALILEI FIRENZE
Tipologia di studio DIPLOMA DI MATURITA'
Titolo di studio **RAGIONIERE**
Data conseguimento
Nome istituto
Tipologia di studio
Titolo di studio

COMPETENZE LINGUISTICHE

PRIMA LINGUA
Lingua **ITALIANO**
Livello generale **BUONO**

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

ALTRE LINGUE

Lingua	INGLESE
Livello generale	SUFFICIENTE
Capacità di lettura	SUFFICIENTE
Capacità di scrittura	SUFFICIENTE
Capacità di espressione orale	SUFFICIENTE
Frequenza di utilizzo	SCARSO

COMPETENZE INFORMATICHE

Competenza	BUONA
Tipologia applicativo/linguaggio	LIBREOFFICE
Livello posseduto	BUONO
Competenza	BUONO
Tipologia applicativo/linguaggio	APPLICAZIONI WEB
Livello posseduto	BUONO
Competenza	
Tipologia applicativo/linguaggio	
Livello posseduto	
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)
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)

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)

INCARICHI EXTRA IMPIEGO

Soggetto conferente incarico
Descrizione incarico
Data inizio
Data fine
Note

Soggetto conferente incarico
Descrizione incarico
Data inizio

Data fine

Note

Soggetto conferente incarico

Descrizione incarico

Data inizio

Data fine

Note

ALBI PROFESSIONALI

Albo professionale

Provincia iscrizione

Data inizio iscrizione

Data fine iscrizione

Numero iscrizione