

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome	PUORRO
Nome	PAOLO
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	

Nazionalità	ITALIANA
-------------	----------

Data di nascita	06/08/1964
-----------------	------------

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	1/1/2015 AL 31/12/2015
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZ. OSPEDALIERA FATEBENEFRAPELLI E OFTALMICO - MILANO
• Tipo di azienda o settore	SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
• Tipo di impiego	Conferimento di incarico dirigenziale (Ruolo a tempo indeterminato)
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabile della Struttura Complessa Economico-Finanziaria
• Date (da – a)	1/1/2012 AL 31/12/2014
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZ. OSPEDALIERA FATEBENEFRAPELLI E OFTALMICO - MILANO
• Tipo di azienda o settore	SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
• Tipo di impiego	Conferimento di incarico dirigenziale (Ruolo a tempo indeterminato)
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabile della Unità Operativa Economico-Finanziaria
• Date (da – a)	1/4/2011 al 31/3/2014
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZ. OSPEDALIERA FATEBENEFRAPELLI E OFTALMICO - MILANO
• Tipo di azienda o settore	SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
• Tipo di impiego	Conferimento di incarico dirigenziale (Ruolo a tempo indeterminato)
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabile della Unità Operativa Economico-Finanziaria
• Date (da – a)	1/4/2008 al 31/03/2011
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZ. OSPEDALIERA FATEBENEFRAPELLI E OFTALMICO - MILANO
• Tipo di azienda o settore	SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
• Tipo di impiego	Conferimento di incarico dirigenziale (Ruolo a Tempo indeterminato)
• Principali mansioni e responsabilità	<i>Responsabile della Unità Operativa Economico-Finanziaria</i>
• Date (da – a)	1/12/2006 al 31/3/2008
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZ. OSPEDALIERA FATEBENEFRAPELLI E OFTALMICO - MILANO
• Tipo di azienda o settore	SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
• Tipo di impiego	Collaboratore Amministrativo Professionale con posizione organizzativa
• Principali mansioni e responsabilità	U.O. Economico-Finanziaria
• Date (da – a)	1/10/2002 al 30/11/2005
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZ. OSPEDALIERA FATEBENEFRAPELLI E OFTALMICO - MILANO
• Tipo di azienda o settore	SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

• Tipo di impiego	Collaboratore Amministrativo Professionale
• Principali mansioni e responsabilità	U.O.Economico-Finanziaria
• Date (da – a)	1/5/1991 al 30/9/2002
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZ. OSPEDALIERA FATEBENEFRAPELLI E OFTALMICO - MILANO
• Tipo di azienda o settore	SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
• Tipo di impiego	Assistente Amministrativo
• Principali mansioni e responsabilità	U.O.Economico-Finanziaria
• Date (da – a)	16/1/1987 al 30/4/1991
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZ. OSPEDALIERA FATEBENEFRAPELLI E OFTALMICO - MILANO
• Tipo di azienda o settore	SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
• Tipo di impiego	Coadiutore Amministrativo
• Principali mansioni e responsabilità	Spedalità aziendale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	15/02/1999
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	LAUREA IN ECONOMIA E COMMERCIO - INDIRIZZO MACROECONOMICO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	MATERIE ECONOMICHE
• Qualifica conseguita	DIPLOMA DI LAUREA
• Date (da – a)	31/1/2013 E 15/2/2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	POLITECNICO DI MILANO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	CONTROLLO DI GESTIONE
• Date (da – a)	18/12/2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	AZ. OSPEDALIERA FATEBENEFRAPELLI E OFTALMICO - MILANO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	IL PROCEDIMENTO AMM.VO ED IL DIRITTO DI ACCESSO AGLI ATTI ED IL NUOVO REGIME DELLE AUTOCERTIFICAZIONI
• Date (da – a)	29/11/2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	AZ. OSPEDALIERA FATEBENEFRAPELLI E OFTALMICO - MILANO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	FORMAZIONE GENERALE IN TEMA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO AI SENSI DELL'ART.37, COMMA 2, DEL D.L.9/4/2008, N.81
• Date (da – a)	DAL 20/09/2010 AL 15/11/2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	AZ. OSPEDALIERA FATEBENEFRAPELLI E OFTALMICO - MILANO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	LE LEVE DEL DIRIGENTE A SUPPORTO DELLE ATTIVITA' GESTIONALI E DECISIONALI QUOTIDIANE
• Date (da – a)	27/12/2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	AZ. OSPEDALIERA FATEBENEFRAPELLI E OFTALMICO - MILANO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	IL RUOLO DEL DIRIGENTE ALLA LUCE DEL DECR.LGS 9/4/2008, N.81 E S.M.I.-LE FUNZIONI DI RESPONSABILITA' E L'ORGANIZZ.PER LA SICUREZZA DEL LAVORO IN OSP.
• Date (da – a)	27/12/2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	AZ. OSPEDALIERA FATEBENEFRAPELLI E OFTALMICO - MILANO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	LE LEVE DEL DIRIGENTE A SUPPORTO DELLE ATTIVITA'
• Date (da – a)	10/12/2008

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	AZ. OSPEDALIERA FATEBENEFRAPELLI E OFTALMICO - MILANO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	IL NUOVO PIANO DI ORGANIZZAZIONE AZIENDALE:LE NOSTRE PROSPETTIVE FUTURE
• Date (da – a)	29/5/2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	AZ. OSPEDALIERA FATEBENEFRAPELLI E OFTALMICO - MILANO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	CODICE ETICO E MODELLO ORGANIZZATIVO
• Date (da – a)	15/5/2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	AZ. OSPEDALIERA FATEBENEFRAPELLI E OFTALMICO - MILANO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	IL PIANO FORMATIVO COME STRUMENTO PER LA REALIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI STRATEGICI DELL'AZIENDA
• Date (da – a)	DAL 3/4/2008 AL 25/6/2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	SCUOLA DI DIREZIONE IN SANITA' I.R.E.F.
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	CORSO DI AGGIORNAMENTO PER I DIRIGENTI E I FUNZIONARI AMMINISTRATIVI DELLE AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE E PRIVATE DELLA REGIONE LOMBARDIA
• Date (da – a)	10/1/2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	SCUOLA DI DIREZIONE IN SANITA' I.R.E.F.
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DEI DIRIGENTI AMMINISTRATIVI
• Date (da – a)	24/2/2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	EUPOLIS LOMBARDIA SDS SCUOLA DI DIREZIONE IN SANITA'
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE PER DIRETTORE DI AZIENDA SANITARIA

PRIMA LINGUA	ITALIANO
--------------	----------

ALTRE LINGUE

	INGLESE
• Capacità di lettura	BUONO
• Capacità di scrittura	BUONO
• Capacità di espressione orale	BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	BUONE CAPACITÀ DI UTILIZZO DI STRUMENTI INFORMATICI ED APPLICATIVI
--	--

Dichiaro che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere - Dichiaro di essere consapevole di quanto comporta l'affermazione della veridicità di quanto sopra rappresentato e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" ed in

particolare di quanto previsto dall'art. 495 del Codice Penale in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni. Quanto sopra viene presentato sotto forma di autocertificazione (dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del DPR n. 445/2000. Autorizzo il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". Allego alla domanda fotocopia semplice di un documento di riconoscimento valido ai sensi dell'art. 35 del DPR n. 445/2000.

Milano, 31/12/2015

PAOLO PUORRO

