

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**

Data 28 OTTOBRE 2021

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **BELLON GIANNI**  
Indirizzo  
Telefono aziendale  
Telefono personale  
Fax aziendale  
E-mail Aziendale **gianni.bellon@aopd.veneto.it**  
E-mail personale  
  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **22/08/91 A 16/02/92**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ULS 32 Chioggia –VE-  
• Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria della Regione Veneto  
• Tipo di impiego TSRM  
• Date (da – a) **DAL 17/02/91 A 30/11/2004**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Padova  
• Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria della Regione Veneto  
• Tipo di impiego TSRM  
• Date (da – a) **DAL 01/12/2004 A TUTT’OGGI**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Padova  
• Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria della Regione Veneto  
• Tipo di impiego Coordinatore TSRM  
• Date (da – a) **Anni Accademici da 2006-2007 a 2010-2011**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro UNIPD  
• Tipo di azienda o settore Università  
• Tipo di impiego Coordinatore Corso di Laurea Specialistica in "Scienze delle professioni Sanitarie e Tecniche Diagnostiche"

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **DALL’OTTOBRE 1980 AL LUGLIO 1985**  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma maturità per Odontotecnici  
• Qualifica conseguita Odontotecnico  
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Diploma di scuola superiore  
• Date (da – a) **DALL’OTTOBRE 1988 AL GIUGNO 1991**

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003. Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 dichiaro, sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/200, la veridicità delle informazioni e dei titoli indicati e autocertificati.*

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica conseguita
    - Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica conseguita

Scuola Professionale per Tecnici Sanitari Di Radiologia Medica

Tecnico Sanitario di Radiologia Medica

**A.A. 2018/2019**

Master di I livello in “Gestione del Coordinamento nelle Professioni Sanitarie”

Diploma di Master di I livello in “Gestione del Coordinamento nelle Professioni Sanitarie”

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

INGLESE

sufficiente

sufficiente

sufficiente

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Ottima capacità di intrattenere relazioni a qualsiasi livello, ottime capacità comunicative, disponibilità e flessibilità nei tempi di lavoro assegnati.

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ottima capacità organizzativa con coordinamento, ove necessario, di un team di lavoro.

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Competenze ad alto livello sulle materie riguardanti la mia professione.

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

Patente di guida autoveicoli tipo B

Gianni Bellon

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003. Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 dichiaro, sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/200, la veridicità delle informazioni e dei titoli indicati e autocertificati.*