

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**VANNI GIORGIO**

Telefono

**0324 52598**

Fax

E-mail

**segreteria@ciss-ossola.it**

PEC

**ciss@pec.ciss-ossola.it**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore

Dal Luglio 2012 a tuttoggi

ASSOCIAZIONE CENTRI VCO – GRAVELLONA TOCE VIA ROMA,

- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

CENTRO DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE E DI RIABILITAZIONE ANOMALIE CONGENITE E ACQUISITE DELLO SVILUPPO

CONSULENTE LIBERO PROFESSIONISTA

DIRETTORE SANITARIO E CONSULENTE FISIATRA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Dal Gennaio 2012 a Dicembre 2015

R.I.S.S. DI PREMOSELLO-CHIOVENDA – VIA MAESTRI BOCCA E MANERA, 12

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

RESIDENZA INTEGRATA SOCIO-SANITARIA PER ANZIANI

CONSULENTE LIBERO PROFESSIONISTA

CONSULENTE FISIATRA E RESPONSABILE NUCLEO ALZHEIMER

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Dal 1 Agosto 1991 al 30 Dicembre 2011

ASL VCO – OMEGNA VIA MAZZINI, 117

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

AZIENDA SANITARIA REGIONALE

MEDICO OSPEDALIERO DIPENDENTE TEMPO PIENO

DIRETTORE SOC RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Dal 1 aprile 2005 al 17 giugno 2009

ASL VCO – OMEGNA VIA MAZZINI, 117

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

AZIENDA SANITARIA REGIONALE

MEDICO OSPEDALIERO DIPENDENTE TEMPO PIENO

DIRETTORE DIPARTIMENTO RIABILITATIVO e GERIATRICO

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 18 giugno 2009 al 30 dicembre 2011  
ASL VCO – OMEGNA VIA MAZZINI, 117

AZIENDA SANITARIA REGIONALE  
MEDICO OSPEDALIERO DIPENDENTE TEMPO PIENO

DIRETTORE DIPARTIMENTO POSTACUZIE

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

dal 2001 al 2012  
UNIVERSITA' PIEMONTE ORIENTALE

CORSO LAUREA FISIOTERAPIA  
DOCENZA A CONTRATTO ANNUALE

INSEGNAMENTO RIABILITAZIONE PATOLOGIE APPARATO  
LOCOMOTORE II

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

1983  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO

VALUTAZIONE E RIABILITAZIONE DELLE DISABILITA' DA QUALSIASI CAUSA E IN  
TUTTE LE ETA' DELLA VITA

DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN TERAPIA FISICA E RIABILITAZIONE

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

1980  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA E ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA  
PROFESSIONE DI MEDICO CHIRURGO

## CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI

Avvio, conduzione e manutenzione di team riabilitativo. Controllo di gestione. Attività  
clinica di valutazione dei bisogni riabilitativi, costruzione di Progetti riabilitativi individuali.

## CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Buona conoscenza pacchetto Office  
Internet  
Posta Elettronica

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

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

INGLESE  
[ Indicare il livello: buono. ]  
[ Indicare il livello discreto. ]  
[ Indicare il livello: discreto. ]

Domodossola, 30/01/2023

Giorgio Vanni