

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

PEC

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

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

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

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

VANNI GIORGIO

0324 52598

segreteria@ciss-ossola.it
ciss@pec.ciss-ossola.it

Dal Luglio 2012 a tuttoggi

ASSOCIAZIONE CENTRI VCO – GRAVELLONA TOCE VIA ROMA,

CENTRO DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE E DI RIABILITAZIONE ANOMALIE
CONGENITE E ACQUISITE DELLO SVILUPPO
CONSULENTE LIBERO PROFESSIONISTA
DIRETTORE SANITARIO E CONSULENTE FISIATRA

Dal Gennaio 2012 a Dicembre 2015

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

RESIDENZA INTEGRATA SOCIO-SANITARIA PER ANZIANI
CONSULENTE LIBERO PROFESSIONISTA
CONSULENTE FISIATRA E RESPONSABILE NUCLEO ALZHEIMER

Dal 1 Agosto 1991 al 30 Dicembre 2011

ASL VCO – OMEGNA VIA MAZZINI, 117

AZIENDA SANITARIA REGIONALE
MEDICO OSPEDALIERO DIPENDENTE TEMPO PIENO
DIRETTORE SOC RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE

Dal 1 aprile 2005 al 17 giugno 2009

ASL VCO – OMEGNA VIA MAZZINI, 117

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

INGLESE

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

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

Domodossola, 15/09/2025

Giorgio Vanni