

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome *ROMANA GIANVENUTI*
Amministrazione *POLICLINICO TOR VERGATA*
Telefono ufficio *06/20900150*
E-mail istituzionale *romana.gianvenuti@ptvonline.it*

Nazionalità *Italiana*
Data di nascita *22/01/1972*

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Da aprile 2012 ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Policlinico Tor Vergata*
- Tipo di azienda o settore *UOSD Accoglienza, Tutela e Partecipazione - URP*
- Tipo di impiego *Contratto di lavoro a tempo indeterminato con qualifica di collaboratore amministrativo professionale esperto, assegnazione Posizione Organizzativa settore "Gestione Reclami"*
- Principali mansioni e responsabilità *Collaborazione con la Dirigente per implementazione sistema gestione segnalazioni, redazione report periodici di attività, rapporti con associazioni di volontariato, redazione regolamenti, delibere e convenzioni, Rappresentante Direzione Sistema Gestione Qualità UOSD Accoglienza, Tutela e Partecipazione - URP*

- Date (da – a) *Da luglio 2009 ad aprile 2012*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Policlinico Tor Vergata*
- Tipo di azienda o settore *UOSD Accoglienza, Tutela e Partecipazione - URP*
- Tipo di impiego *Contratto di lavoro a tempo indeterminato qualifica collaboratore amministrativo professionale esperto*
- Principali mansioni e responsabilità *Collaborazione con la Dirigente per impostazione sistema gestione segnalazioni, rapporti con associazioni di volontariato, redazione regolamenti, delibere e convenzioni, Responsabile Sistema Gestione Qualità UOSD Accoglienza, Tutela e Partecipazione - URP*

- Date (da – a) *Da giugno 2002 a dicembre 2007*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *IFO –IRCCS Regina Elena – IRCCS San Gallicano*
- Tipo di azienda o settore *Componente Comitato Etico in rappresentanza delle Associazioni di Volontariato*
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) ***Da maggio 2006 a luglio 2009***
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ***Policlinico Tor Vergata***
- Tipo di azienda o settore ***UOSD Accoglienza, Tutela e Partecipazione - URP***
- Tipo di impiego ***Contratto di lavoro a tempo indeterminato qualifica collaboratore amministrativo professionale***
- Principali mansioni e responsabilità ***Collaborazione con la Dirigente per rapporti con associazioni di volontariato, redazione regolamenti, delibere e convenzioni, Responsabile Sistema Gestione Qualità UOSD Accoglienza, Tutela e Partecipazione - URP***
- Date (da – a) ***Da Maggio 2005 ad aprile 2006***
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ***Policlinico Tor Vergata***
- Tipo di azienda o settore ***Servizio organizzazione, innovazione e sviluppo del comfort ospedaliero***
- Tipo di impiego ***Contratto di lavoro a tempo indeterminato per collaboratore amministrativo professionale presso il Servizio organizzazione, innovazione e sviluppo del comfort ospedaliero, con particolare riguardo alla gestione degli aspetti amministrativi del servizio e all'implementazione dei rapporti con le organizzazioni di volontariato con partecipazione ai progetti/programmi proposti. Responsabile Sistema Gestione Qualità Servizio organizzazione, innovazione e sviluppo del comfort ospedaliero***
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) ***Da settembre 2003 ad aprile 2005***
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ***Policlinico Tor Vergata***
- Tipo di azienda o settore ***Servizio umanizzazione, innovazione, ottimizzazione degli ambienti ospedalieri afferente alla Direzione Generale del Policlinico Tor Vergata***
- Tipo di impiego ***Contratto di formazione e lavoro per collaboratore amministrativo professionale presso il Servizio organizzazione, innovazione e sviluppo del comfort ospedaliero, con particolare riguardo alla gestione degli aspetti amministrativi del servizio e all'implementazione dei rapporti con le organizzazioni di volontariato con partecipazione ai progetti/programmi proposti***
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) ***Da febbraio 2002 a settembre 2003***
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ***Policlinico Tor Vergata***
- Tipo di azienda o settore ***Servizio umanizzazione, innovazione, ottimizzazione degli ambienti ospedalieri afferente alla Direzione Generale del Policlinico Tor Vergata***
- Tipo di impiego ***Contratto di collaborazione coordinata e continuativa***
- Principali mansioni e responsabilità ***Collaborazione nel settore dell'organizzazione, innovazione e sviluppo***

del comfort ospedaliero

- Date (da – a) ***Dal 1999 a gennaio 2002***
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ***Cittadinanzattiva sede nazionale***
 - Tipo di azienda o settore ***Tribunale per i diritti del malato***
 - Tipo di impiego ***Consulente per attività di informazione, consulenza ed assistenza presso il call center “Pit Salute” - formatrice nell’ambito del progetto “100 seminari di formazione per la tutela dei diritti – collaborazione alla realizzazione del progetto di formazione “35 Pit locali” – formatrice nell’ambito del progetto “Informatori Euro” – Responsabile del progetto di formazione “Laboratorio civico sulla salute”***
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) ***1997/1998***
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ***Consulente per assistenza ad imprese commerciali per l’ottenimento di decreti ed autorizzazioni presso il Ministero della Sanità***
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) ***1996/1998***
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ***Studio legale civilista avv. Giovanni Romano***
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego ***Pratica forense***
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) ***Aprile 2004/ dicembre 2004***
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ***Corso di perfezionamento in comunicazione nelle strutture ospedaliere organizzato da Università di Tor Vergata – Policlinico Tor Vergata***
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ***Normativa, modalità e strumenti di comunicazione***
 - Qualifica conseguita
- Date (da – a) ***14 ottobre 1999***
- Nome e tipo di istituto di istruzione ***Abilitazione alla professione di avvocato conseguita presso la Corte di***

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

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

Italiana

ALTRE LINGUA

Inglese

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

Buono

Buono

Buono

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

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.

Competenze relazionali in equipe multidisciplinare

Relazioni costanti con diverse figure professionali interne ed esterne alla struttura. Utilizzo di modalità comunicative diversificate e specifiche al caso.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

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.

Buone capacità e competenze organizzative

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche,

Buona capacità dell'utilizzo degli strumenti informatici in riferimento soprattutto al pacchetto office

Appello di Roma

18 ottobre 1996

Laurea in Giurisprudenza presso l'Università degli Studi di Roma La Sapienza con votazione 110/110

1990

Diploma di maturità classica conseguito presso il liceo classico statale di Roma "Cornelio Tacito" con votazione 52/60

macchinari, ecc.

PATENTE O PATENTI

Patente di guida B

Roma, 04/02/2014

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

Firma