

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GANZI GIORGIO**  
Indirizzo **VIA CAIROLI N.21 26041 – CASALMAGGIORE (CR)**  
Telefono **335-8003507**  
Fax **0375/202357**  
E-mail **amministrazione@centrodevoto.it**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **14/01/1957**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Dal 1990 al 1996**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **USSL 20 CREMONA/MANTOVA**
- Tipo di azienda o settore **MEDICO COMPETENTE**
- Tipo di impiego **SORVEGLIANZA SANITARIA AI DIPENDENTI PRESSO AZIENDE CONVENZIONATE**
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 1990 al 2005

DIRETTORE SANITARIO E TITOLARE DEL "CENTRO DEVOTO S.A.S. DEL DOTT. GIORGIO GANZI E C. – CASALMAGGIORE (CR)"  
SICUREZZA ED IGIENE SUL LAVORO  
MEDICO COMPETENTE  
SORVEGLIANZA SANITARIA AI DIPENDENTI PRESSO AZIENDE CONVENZIONATE

Dal 2007 ad oggi

DITTE CONVENZIONATE CON CENTRO DEVOTO S.A.S. DEL DOTT. GIORGIO GANZI E C.  
(CONSORZIO CASALASCO SERVIZI SOCIALI - CAPELLI AUTOMOBILI SRL – STUDIO  
NOTARILE DOTT. GAUDIO E DOTT. HENZEL – LA BRIANTINA DI POLI GIOVANNI SPA)

INCARICO PER RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE  
(RSPP)

Dal 1994 ad oggi

DOCENTE DI CORSI FORMATIVI ED INFORMATIVI IN MATERIA DI PREVENZIONE E  
SICUREZZA SUL LAVORO PER CONTO DI VARI ENTI (CORSI: RSPP, PRIMO SOCCORSO E  
ACCORDO STATO-REGIONI DEL 21.12.11)

Dal 1992 ad oggi

DITTE CONVENZIONATE CON CENTRO DEVOTO S.A.S. DEL DOTT. GIORGIO GANZI E C.  
(NEGRI SRL – MULTIMEDICAL SRL – SPER SRL – STILIAC SRL – OEM ALI SPA – Etc.)  
CONSULENTE IN AZIENDE CONVENZIONATE PER GESTIONE RIFIUTI SPECIALI.

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

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

Anno 1976  
DIPLOMA DI MATURITA' CLASSICA

Dal 1976 al 1989  
UNIVERSITA' DI MILANO  
LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CON VOTAZIONE 94/110 CON TESI SPERIMENTALE IN MEDICINA DEL LAVORO CONSEGUITA PRESSO LA CLINICA DI MEDICINA DEL LAVORO "LUIGI DEVOTO" DI MILANO CON TITOLO "I BRONCOIRRITANTI NELLE SALE OPERATORIE".

Dal 15 marzo 2004  
TECNICO COMPETENTE IN ACUSTICA AMBIENTALE (DETERMINAZIONE N. 1069 DEL 15/03/2004)  
ASSESSORATO ALL'AMBIENTE - AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI PARMA

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

### ALTRE LINGUE

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

PRIMA LINGUA ITALIANO

FRANCESE  
BUONA  
BUONA  
BUONA

## CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

BUONA COMUNICATIVITA', OTTIME CAPACITA' INTERRELAZIONALI, ATTITUDINE AL LAVORO DI GRUPPO.

## CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

OTTIMA CAPACITA' DI GESTIONE DEL TEAM ASSEGNATO AL PROGETTO, ESPERIENZA NELLA GESTIONE DELLE TEMPISTICHE.

## CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

CONOSCENZA DEL PACCHETTO MICROSOFT OFFICE

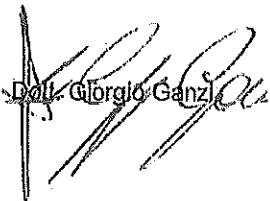
## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

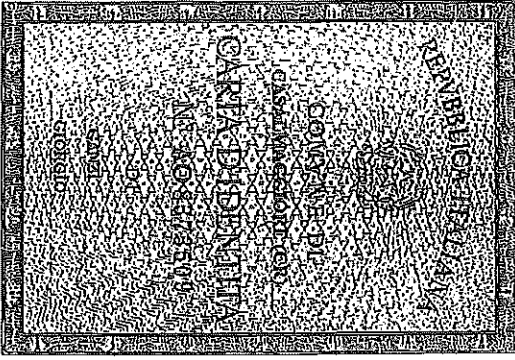
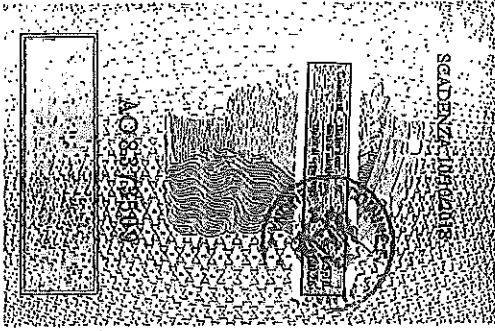
Iscritto all'ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di Cremona a far data dal 17.01.1990 (n. 2010) e all'ordine degli Odontoiatri dal 28.01.1990 (n. 95).

## PATENTE O PATENTI B

Il sottoscritto consapevole che, ai sensi dell'art.47 DPR 28/12/2000 - N.445, le dichiarazioni false, la falsità negli atti, l'uso di atti falsi comporta l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 dichiara la veridicità del proprio curriculum vitae.  
In riferimento alla legge 196/2003 autorizzo espressamente l'utilizzo dei miei dati personali e professionali riportati nel mio curriculum vitae.

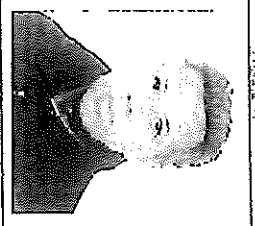
Casalmaggiore (CR) Data 01/06/2018

  
Dr. Giorgio Ganz



Cognome **GANZI**  
 Nome **GIORGIO**  
 Nato il **14.01.1957**  
 (atto n. **52** p. **1** s. **A**)  
 a **CREMONA** (CR)  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **CASALMAGGIORE (CR)**  
 Via **CARLOTTINI**  
 Stato civile **marito**  
 Professione **operaio**  
 CONNOMATI E COGNOMESSENI SALVEMPI  
 Salma **1.95**  
 Capelli **BRIZZOLATI**  
 Occhi **MARRONI**  
 Segni particolari **non presentati**  
 AAAAAAAAAA

Firma del titolare *Giorgio Ganzi*  
**CASALMAGGIORE** AUT. 02/2898  
 Imprimatur del **SINDACO**  
**LIBINO SOTTADI**  
 COMUNE DI CASALMAGGIORE  
 (CR)



**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>BODINI BARBARA</b>
Indirizzo	<b>VIA DON MINZONI, N 42, 26041, CASALMAGGIORE CREMONA</b>
Telefono	<b>3287326959</b>
Fax	
E-mail	<b>bodinielena@hotmail.com</b>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	10/04/1974

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- |                                                                                         |                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li></ul>                         | <b>2004-2008 EURONORMA</b>                                              |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li></ul> | <b>FRIGERI GRAZIANO SALA BAGANZA PARMA</b>                              |
|                                                                                         | <b>2008 ad oggi CENTRO DEVOTO SAS</b>                                   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di azienda o settore</li></ul>             | Consulenze aziendali                                                    |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di impiego</li></ul>                       | Medico competente                                                       |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>  | Sorveglianza sanitaria dei lavoratori, formazione, consulenza aziendale |

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- |                                                                                                                   |                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li></ul>                                                   | Laurea in Medicina e Chirurgia nel 2000 (punteggio ottenuto 108/110) e Specializzazione in Medicina del Lavoro nel 2004 (punteggio ottenuto 50/50 e lode) |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li></ul>              | presso la facoltà di Medicina e Chirurgia di Parma.                                                                                                       |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li></ul> |                                                                                                                                                           |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Qualifica conseguita</li></ul>                                            |                                                                                                                                                           |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li></ul>         |                                                                                                                                                           |

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

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

**MADRELINGUA**

Effettuati numerosi corsi formativi ECM in ottemperanza a quanto previsto dal D.Lvo 81/2008 : V. ALLEGATO

ITALIANA

**ALTRE LINGUE**

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

INGLESE E FRANCESE

[ capacità di lettura: eccellente ]  
[ capacità di scrittura: buono, ]  
[ capacità di espressione orale: 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.*

Iscritta dal 2010 al Panathlon Club Casalmaggiore Viadana Oglio Po Parma di cui dal 2011 riveste il ruolo di tesoriere e membro del consiglio direttivo.

**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.*

Dal 2012 vicepresidente dell'associazione sportiva rivolta ai bambini dal 7 ai 12 anni Gioca in Bici Oglio Po

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**TECNICHE**

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

Buon conoscenza del pacchetto Office e Internet e di programmi specifici per utilizzo di strumentazione specialistica (audiometro, spirometro, test visivi e ECG)

Per 25 anni soprano del Gruppo Corale di Casalmaggiore

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

**PATENTE O PATENTI**

Patente B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

ALLEGATO 1: ELENCO INCARICHI MEDICO COMPETENTE da aprile 08 ad oggi

*La sottoscritta, consapevole che ai sensi dell'art'47 DPR 28/12/2000, n455, le dichiarazioni falsi, la falsità negli atti, l'uso di atti falsi, comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara la veridicità del proprio curriculum vitae.*


*In riferimento alla legge 196/2003 autorizzo espressamente l'utilizzo dei miei dati personali e professionali riportati nel mio curriculum vitae.*

Casalmaggiore (CR), 04/06/2017

Dott.ssa Barbara Bodini



Cognome... **MODINI** .....  
 Nome... **BARBARA** .....  
 nato il... **10.04.1974** .....  
 (alla n. **31** ..... P. **1** ..... S. **A** .....)  
 n. .... **CASALMAGGIORE** ..... (CR) .....  
 Cittadinanza... **ITALIANA** .....  
 Residenza... **CASALMAGGIORE (CR)** .....  
 Via... **DON MINZONI, 12** .....  
 Stato civile .....  
 Professione .....  
**CONIOTTA B. CONTI ARSEONI SALENTE**  
 Stativa .....  
 Capoll. .... **CASALMAGGIORE** .....  
 Capit. .... **CASALMAGGIORE** .....  
 Segni particolari .....  
 .....  
 .....



**Barbara Modini**  
 Firma del titolare .....  
**CASALMAGGIORE** ..... **23/11/2008** .....  
 Imprenditore ..... **IL SINDACO**  
**AMMINISTRATORE INCARICATO**  
**Barbara Modini**  
