

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome

**PAOLO BORDON**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)

Dal 13/07/2020 a tutto oggi

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

**Azienda USL Bologna – Via Castiglione 29 Bologna**

• Tipo di azienda o settore

Azienda sanitaria pubblica

• Tipo di impiego

**Direttore Generale**

• Principali mansioni e responsabilità

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)

Dal 09/05/2016 al 12/07/2020

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

**Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento –**

Via De Gasperi 79 Trento

Azienda sanitaria pubblica

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

**Direttore Generale**

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

Dal 01/01/2015 al 08/05/2016

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

**Azienda per l'Assistenza Sanitaria nr. 5 Friuli Occidentale**

Via Vecchia Ceramica 1 Pordenone

Azienda sanitaria pubblica

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego  
• Principali mansioni e responsabilità **Direttore Generale**

• Date (da – a) **Dal 01/12/2013 al 31/12/2014**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Ospedaliera S. Maria degli Angeli  
Via Montereale 24 Pordenone**

• Tipo di azienda o settore **Azienda sanitaria pubblica**  
• Tipo di impiego  
• Principali mansioni e responsabilità **Direttore Generale**

• Date (da – a) **Dal 01/03/2009 al 30/11/2013**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda per I Servizi Sanitari nr. 5 Bassa Friulana  
Via Natissone 11 Palmanova (Udine)**

• Tipo di azienda o settore **Azienda sanitaria pubblica**  
• Tipo di impiego  
• Principali mansioni e responsabilità **Direttore Generale**

#### **ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) **Dal 03/04/2007 al 28/02/2009**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Centro Servizio Condivisi  
Via Uccellis 12, Udine**  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego **Consorzio pubblico delle Aziende sanitarie regionali della Regione Friuli Venezia Giulia**

• Principali mansioni e responsabilità **Amministratore Unico**

#### **ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) **Dal 01/01/2007 al 02/04/2007**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Centro Servizi Condivisi  
Via Uccellis 12, Udine**

• Tipo di azienda o settore **Consorzio pubblico delle Aziende sanitarie regionali della Regione Friuli Venezia Giulia**  
• Tipo di impiego  
• Principali mansioni e responsabilità **Responsabile Area Operativa**

## **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- **Date (da - a)** Dal 01/11/2002 al 31/01/2004
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Azienda per I Servizi Sanitari nr. 3 Alto Friuli  
Piazzetta Portuzza, Gemona del Friuli (Udine)
- **Tipo di azienda o settore** Azienda sanitaria pubblica
- **Tipo di impiego** Responsabile Programmazione e Controllo di Gestione
- **Principali mansioni e responsabilità**
  
- **Date (da - a)** Dal 01/02/2004 al 31/01/2006
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Azienda Ospedaliera Universitaria S Maria della Misericordia  
Piazzale S Maria della Misericordia, Udine
- **Tipo di azienda o settore** Azienda sanitaria pubblica
- **Tipo di impiego** Direttore Amministrativo
- **Principali mansioni e responsabilità**
  
- **Date (da - a)** Dal 01/08/2001 al 31/10/2002
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Agenzia Regionale della Sanita' della Regione Friuli Venezia Giulia  
Ente strumentale del SSR della Regione FVG
- **Tipo di azienda o settore**
- **Tipo di impiego**
- **Principali mansioni e responsabilità** Responsabile Ufficio Verifica e Promozione modelli gestionali ed organizzativi  
c/o Area dell'Economia Sanitaria

## **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- **Date (da - a)** Dal 01/11/1988 al 31/07/2001
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Azienda Per I Servizi Sanitari nr. 6 Friuli Occidentale  
Via Vecchia Ceramica Pordenone
- **Tipo di azienda o settore** Azienda sanitaria pubblica
- **Tipo di impiego** Dirigente amministrativo
- **Principali mansioni e responsabilità** Responsabile Ufficio Contabilita' Generale e Provveditorato

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- **Date (da - a)** 11/07/1989
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** Universita' degli Studi di Trieste)  
Laurea in Giurisprudenza

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da - a) 1996/1997

• Nome e tipo di istituto di istruzione o  
formazione

**Corso biennale In Management In Sanita'  
SDA Bocconi Milano**

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

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

**MADRELINGUA**

**ITALIANO**

**ALTRE LINGUA**

**INGLESE**

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

[ B1

B1

B2

**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.*

**ABITUATO AD IMPLEMENTARE UNO STILE DI MANAGEMENT IMPRONTATO SUL LAVORO IN TEAM E SULLA VALORIZZAZIONE DELLE COMPETENZE AZIENDALI**

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**TECNICHE**

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

**BUONE COMPETENZE INFORMATICHE**

BOLOGNA, 3/12/20

Handwritten signature and date. The signature is written in a cursive style and appears to be 'P. ...'. There are some additional scribbles and marks to the right of the signature.