

CURRICULUM VITAE

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome

Andrea LORENZONI

Data di nascita

Telefono

Telefono cellulare

Indirizzo posta elettronica

a.lorenzoni@aosp terni.it

Indirizzo Pec

Incarico attuale

Funzionario amministrativo Responsabile IFO dal 01 01 2024

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

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

01.06.1988

Università degli Studi di Siena

Economia, Tecnica, Finanza e Diritto

Laurea in Scienze Economiche e Bancarie

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

DAL 01.02.2013 AD OGGI

Azienda Ospedaliera Santa Maria Terni

Ente Pubblico

Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto

MANSIONI PROPRIE DEL PROFILO DI APPARTENENZA

DAL 09.02.2009 AL 31.01.2013

Azienda Ospedaliera Santa Maria Terni

Ente Pubblico

Dirigente Amministrativo
Responsabile Struttura Complessa Direzione Economica e Contabilità Generale
Responsabile Struttura Complessa Affari Generali e Legali

DAL 01.01.1999 AL 31.12.2002

Azienda Ospedaliera Santa Maria Terni
Ente Pubblico
Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto
MANSIONI PROPRIE DEL PROFILO DI APPARTENENZA

DAL 30.09.1991 AL 31.12.1998

Azienda Sanitaria Locale n. 4 Terni
Ente Pubblico
Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto
Responsabile Ufficio Affari Generali

DAL 08.02.1989 AL 28.09.1991

Grandi Magazzini Superconti Spa
Azienda privata
Addetto acquisti
Analisi e valutazione economico finanziaria settore vendite

MADRELINGUA

ALTRE LINGUE

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

Inglese

Buono
Buono
Buono

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

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

UTILIZZO DI MICROSOFT WORD, MICROSOFT EXCEL, POSTA ELETTRONICA,
POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA, FIRMA DIGITALE PER MANDATO
INFORMATICO, FIRMA DIGITALE PER ATTI E LORO PUBBLICAZIONE

ALTRO (PARTECIPAZIONE A
CONVEGNI, SEMINARI,
PUBBLICAZIONI, COLLABORAZIONI
A RIVISTE, ECC. ED OGNI ALTRA
INFORMAZIONE CHE IL
COMPILANTE RITIENE DI
DOVER PUBBLICARE)

Patente di Guida tipo B

DATA 24 06 2025

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Dott. Andrea LORENZONI