CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**LAGANGA SENZIO GIUSEPPE**
Indirizzo	**VIALE GAZZI N. 10/A – 98100 MESSINA**
Telefono	**0902212470 - 3337057392**
Fax	**09022134410**
E-mail	**lagangas@unime.it**

Nazionalità	ITALIANA
Luogo e Data di nascita	20/11/1976 – CAPIZZI (ME)

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	**01/03/2012 a tutt'ora**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "G. MARTINO" - MESSINA**
• Tipo di azienda o settore	**Policlinico Universitario**
• Tipo di impiego	**Dirigente Amministrativo**
• Principali mansioni e responsabilità	**Direttore Dipartimento Amministrativo**

• Date (da – a)	**01/10/2008 a tutt'ora**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "G. MARTINO" - MESSINA**
• Tipo di azienda o settore	**Policlinico Universitario**
• Tipo di impiego	**Dirigente Amministrativo**
• Principali mansioni e responsabilità	**Direttore Unità Operativa Complessa - Settore Gestione Risorse Economiche**

• Date (da – a)	**29/11/2012**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**UNILAV S.c.p.a. – Società Consortile a totale partecipazione pubblica tra Azienda Ospedaliera Universitaria " G. Martino" di Messina e Università degli Studi di Messina**
• Tipo di azienda o settore	**Società Consortile a totale partecipazione pubblica – Erogazione di servizi**
• Tipo di impiego	**Componente Consiglio di Amministrazione**

• Date (da – a)	**A.A. 2009/2010 a tutt'ora**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA – FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA**
• Tipo di azienda o settore	**Corso di Laurea in Scienze delle professioni sanitarie della riabilitazione**
• Tipo di impiego	**Docente a contratto**
• Principali mansioni e responsabilità	**Insegnamento di Economia Aziendale**

• Date (da – a)	**A.A. 2009/2010 a tutt'ora**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA – FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA**
• Tipo di azienda o settore	**Corso di Laurea in Scienze delle professioni sanitarie della riabilitazione**

• Tipo di impiego	**Docente a contratto**
• Principali mansioni e responsabilità	**Insegnamento di Economia Applicata**
• Date (da – a)	**A.A. 2009/2010**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA – FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA**
• Tipo di azienda o settore	**Corso di Laurea in Infermieristica Pediatrica**
• Tipo di impiego	**Docente a contratto**
• Principali mansioni e responsabilità	**Insegnamento di Economia Aziendale**
• Date (da – a)	**A.A. 2010/2011 a tutt'ora**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA – FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA**
• Tipo di azienda o settore	**Corso di Laurea in Infermieristica**
• Tipo di impiego	**Docente a contratto**
• Principali mansioni e responsabilità	**Insegnamento di Diritto del Lavoro**
• Date (da – a)	**01/06/2006 – 30/09/2008**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**SICILIA SISTEMI S.R.L. – GRUPPO DEDALUS S.P.A.**
• Tipo di azienda o settore	**SISTEMI INFORMATICI SANITARI**
• Tipo di impiego	**Project Manager**
• Principali mansioni e responsabilità	**Progetto di Informatizzazione aziendale A.O.U. POLICLINICO "G.Martino" di MESSINA**
• Date (da – a)	**01/04/2008 al 30/06/2008**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "G. MARTINO" - MESSINA**
• Tipo di azienda o settore	**Policlinico Universitario**
• Tipo di impiego	**Consulente**
• Principali mansioni e responsabilità	**Reenginering Settore Amministrativo Contabile**
• Date (da – a)	**24/07/2008**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "G. MARTINO" - MESSINA**
• Tipo di azienda o settore	**Policlinico Universitario**
• Tipo di impiego	**Componente gruppo di lavoro**
• Principali mansioni e responsabilità	**Gruppo di lavoro cartella clinica informatizzata**
• Date (da – a)	**05/04/2011**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "G. MARTINO" - MESSINA**
• Tipo di azienda o settore	**Policlinico Universitario**
• Tipo di impiego	**Componente gruppo di lavoro**
• Principali mansioni e responsabilità	**Progetto Regionale "Servizi di consulenza direzionale ed operativa"**
• Date (da – a)	**15/06/2009**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA**
• Tipo di azienda o settore	**UNIVERSITA'**
• Tipo di impiego	**Componente commissione**
• Principali mansioni e responsabilità	**Commissione istruttoria ricognizione debiti "Gestione Stralcio" Azienda Ospedaliera Universitaria "G. Martino"**
• Date (da – a)	**22/10/2008**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA**
• Tipo di azienda o settore	**UNIVERSITA'**
• Tipo di impiego	**Componente commissione**
• Principali mansioni e responsabilità	**Componente commissione di concorso**
• Date (da – a)	**11/02/2011**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA**
• Tipo di azienda o settore	**UNIVERSITA'**
• Tipo di impiego	**Componente commissione**
• Principali mansioni e responsabilità	**Componente commissione di concorso**
• Date (da – a)	**01.01.2008**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**E.F.A.L.** **Ente di Formazione Addestramento Lavoratori - Messina**
• Tipo di azienda o settore	**Ente di Formazione Professionale**
• Tipo di impiego	**Consulente**
• Principali mansioni e responsabilità	**Responsabile Contabile – Contenzioso e Rapporti Esterni**
• Date (da – a)	**Settembre 2005/Febbraio 2006**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**Associazione PANOMUR – Ente di Formazione**
• Tipo di azienda o settore	**Corsi di Formazione Professionale**
• Tipo di impiego	**Docente**
• Principali mansioni e responsabilità	**Docente di economia aziendale**
• Date (da – a)	**Luglio 2006**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**GAL NEBRODI PLUS – ENTE DEL PARCO DEI NEBRODI**
• Tipo di azienda o settore	**Ente Promotore di azioni per il recupero del territorio**
• Tipo di impiego	**Commissione di valutazione progetti**
• Principali mansioni e responsabilità	**Componente commissione**
• Date (da – a)	**02/01/2001 – 31/12/2001]**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**GIAVIN S.N.C. di Farinella Vincenzo & C.**
• Tipo di azienda o settore	**IMPRESA DI PRODUZIONE E VENDITA CALCESTRUZZI**
• Tipo di impiego	**PIANO DI INSERIMENTO PROFESSIONALE (P.I.P.) LEGGE REGIONE SICILIA 30/97**
• Principali mansioni e responsabilità	**ADDETTO ALLA CONTABILITA'**
• Date (da – a)	**17/02/1998 – 27/01/1999**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**DOTT.SSA ANNA LAGANGA SENZIO**
• Tipo di azienda o settore	**STUDIO COMMERCIALE E FISCALE**
• Tipo di impiego	**PIANO DI INSERIMENTO PROFESSIONALE (P.I.P.) LEGGE REGIONE SICILIA 30/97**
• Principali mansioni e responsabilità	**ADDETTO ALLA CONTABILITA'**
• Date (da – a)	**24/07/1996 – 24/07/1998**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**DOTT.SSA ANNA LAGANGA SENZIO**
• Tipo di azienda o settore	**STUDIO COMMERCIALE E FISCALE**
• Tipo di impiego	**PRATICANTATO PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI CONSULENTE DEL LAVORO**

• Principali mansioni e responsabilità	ADDETTO ALLA GESTIONE DEL PERSONALE
• Date (da – a)	01/04/2005 – 31/03/2008
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	DOTT.SSA ANNA LAGANGA SENZIO
• Tipo di azienda o settore	STUDIO COMMERCIALE E FISCALE
• Tipo di impiego	PRATICANTATO PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA
• Principali mansioni e responsabilità	CONTABILITA' D'IMPRESA
• Date (da – a)	01/04/2005 – 31/03/2008
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	DOTT.SSA ANNA LAGANGA SENZIO
• Tipo di azienda o settore	STUDIO COMMERCIALE E FISCALE
• Tipo di impiego	PRATICANTATO PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI REVISORE DEI CONTI
• Principali mansioni e responsabilità	REVISIONE DEI CONTI NEGLI ENTI LOCALI
• Date (da – a)	18/07/2005
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASSESSORATO REGIONALE SICILIANO COOPERAZIONE, COMMERCIO, ARTIGIANATO E PESCA
• Tipo di azienda o settore	UFFICIO LIQUIDAZIONI
• Tipo di impiego	COMMISSARIO LIQUIDATORE COOPERATIVA " LE MILLE SPIGHE" CON SEDE A ENNA
• Principali mansioni e responsabilità	LIQUIDAZIONE COOPERATIVA
• Date (da – a)	18/07/2005
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASSESSORATO REGIONALE SICILIANO COOPERAZIONE, COMMERCIO, ARTIGIANATO E PESCA
• Tipo di azienda o settore	UFFICIO LIQUIDAZIONI
• Tipo di impiego	COMMISSARIO LIQUIDATORE COOPERATIVA "IL PROGRESSO" CON SEDE A MISSILMERI (PA)
• Principali mansioni e responsabilità	LIQUIDAZIONE COOPERATIVA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	24/03/2005
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA – FACOLTA' DI ECONOMIA E COMMERCIO
• Qualifica conseguita	LAUREA IN ECONOMIA E COMMERCIO
• Voto	98/110
• Tesi di Laurea	RIFORMA DEL SISTEMA TRIBUTARIO – ISTITUTO DELLA TRASPARENZA FISCALE – RIFLESSI CONTABILI E FISCALI
• Data	20/10/1995
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ISTIUTO TECNICO COMMERCIALE "A.VOLTA " di NICOSIA (EN)
• Qualifica conseguita	DIPLOMA DI RAGIONIERE E PERITO COMMERCIALE
• Voto	60/60
• Data	14/11/2001

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	REGIONE SICILIANA – ISPETTORATO DEL LAVORO DI PALERMO
• Qualifica conseguita	DIPLOMA DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI CONSULENTE DEL LAVORO
• Data	24/03/2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ALBO DOTTORI COMMERICALISTI E REVISORI CONTABILI
• Qualifica conseguita	COMPLETAMENTO PRATICA DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE CONTABILE
• Data	06/05/2005
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASSESSORATO REGIONALE SICILIANO COOPERAZIONE, COMMERCIO, ARTIGIANATO E PESCA
• Qualifica conseguita	ISCRIZIONE ALBO REGIONALE COMMISSARI LIQUIDATORI
• Data	18/05/2011 IN CORSO (data presentazione PW prevista settembre 2012)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CEFPAS – CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO
• Evento Formativo	Master MIDAS ed. 3 - INNOVAZIONE E DIREZIONE AMMINISTRATIVA IN SANITA'
• Data	19/03/2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	IL SOLE 24 ORE - MILANO
• Evento Formativo	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO "GUIDA ALLA TASSAZIONE DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE DOPO LE MANOVRE 2008"
• Data	20/5/2010 e 11/6/2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	SDA BOCCONI - Presso A.O.U. Messina
• Evento Formativo	Corso Formazione Manageriale "Strumenti e logiche innovative per governare i Dipartimenti"
• Data	19/03/2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	SDA BOCCONI - Milano
• Evento Formativo	LA VALUTAZIONE INDIVIDUALE IN SANITA'
• Data	12/3/2012 – in corso
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	SDA BOCCONI - Milano
• Evento Formativo	NETWORK DASP 2012
• Data	21/04/2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ISSOS SERVIZI GLOBAL CONSULTING
• Evento Formativo	LA MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE
• Data	14/04/2011
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	PUBBLIFORMEZ
• Evento Formativo	CORSO DI FORMAZIONE " IL CONTO ANNUALE 2010"
• Data	15/12/2011

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ISEL – ISTITUTO DOCUMENTAZIONE RICERCHE E FORMAZIONE PER GLI ENTI LOCALI
• Evento Formativo	CONVEGNO DI STUDI SUL TEMA " CONTABILITA' ECONOMICO PATRIMONIALE E FINANZIARIA NELLE AZIENDE SANITARIE"
• Data	21/04/2011
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CEFPAS – CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO
• Evento Formativo	CONVEGNO REGIONALE " BUON COMPLEANNO RIFORMA: VERSO UN NUOVO SISTEMA INTEGRATO TERRITORIO - OSPEDALE
• Data	15/06/2011
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CEFPAS – CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO
• Evento Formativo	CONVEGNO " L' INNOVAZIONE NEI PROCESSI AMMINISTRATIVI DELLE AZIENDE SANITARIE: NUOVE PROFESSIONALITA' PER NUOVI RUOLI"
• Data	7/10/2011
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA "G. MARTINO" MESSINA _FIASO " FEDERAZIONE ITALIANA AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE"
• Evento Formativo	IL BENESSERE ORGANIZZATIVO COME LEVA DELLE PERFORMANCE AZIENDALI"
• Data	9/12/2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASSESSORATO REGIONALE DELLA SALUTE
• Evento Formativo	GIORNATA DELLA SALUTE
• Data	19/05/2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	INSIEL – Informatica per il Sistema degli Enti Locali Spa
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso di : CONTABILITA' OPERATIVA – CORSO GENERALE
• Data	Dal 22 al 26/05/2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	INSIEL – Informatica per il Sistema degli Enti Locali Spa
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso di : ASCOTWEB-ECONOMATO: GESTIONE ORDINI E MAGAZZINO
• Data	Dal 22 al 24/05/2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	INSIEL – Informatica per il Sistema degli Enti Locali Spa
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso di : IL NUOVO SISTEMA CONTABILE
• Data	25/05/2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	INSIEL – Informatica per il Sistema degli Enti Locali Spa
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso di : CONTO ECONOMALE

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

FRANCESE

• Capacità di lettura	BUONO
• Capacità di scrittura	ECCELLENTE
• Capacità di espressione orale	BUONO

ALTRE LINGUA

INGLESE

• Capacità di lettura	BUONO
• 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.

- DAL 1996 AL 1999 ATTIVITA' SINDACALE NEL SETTORE AGRO-ALIMENTARE, IN QUALITA' DI RESPONSABILE DI ZONA;
- COORDINAMENTO ATTIVITA' SOCIALI PRESSO MOVIMENTI CRISTIANI

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.

- **ENCOMIO FORMALE RIVOLTO DAL DIRETTORE DELL' AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA "G. MARTINO" MESSINA PER L'ATTIVITA' DI REVISONE CONTABILE CHE HA PORTATO ALL'APPROVAZIONE DEI BILANCIO DI ESERCIZIO DELL'AZIENDA A PARTIRE DALL'ESERCIZIO 2007**
- COORDINAMENTO ED AMMINISTRAZIONE DI PERSONE NELLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI SERVIZI SOCIALI AGLI ANZIANI E GESTIONE DI MENSE SCOLASTICHE- "COOPERATIVA IMPEGNO SOCIALE CAPITINO".

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

COMPUTER:

- OTTIMA CONOSCENZA PACCHETTO OFFICE;
- OTTIMA CAPACITA' DI NAVIGAZIONE INTERNET;
- CONOSCENZA VARI PROGRAMMI DI CONTABILITA' (SYSINT; BRIDGE;)
- CONOSCENZA APPLICATIVI ASCOT-INSIEL (ASCOT WEB ECONOMATO; COOP; COAN.)

PATENTE O PATENTI

PATENTE CATEGORIA "D"

ULTERIORI INFORMAZIONI

RELATORE DI NUMEROSI TESI DI LAUREA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA, TRA LE QUALI:

- **AZIENDALIZZAZIONE DEL SISTEMA SANITARIO**
- **IL PROCESSO DI AZIENDALIZZAZIONE DELLE AZIENDE DEL S.S.N.: LA REALTA' SICILIANA**
- **ECONOMICITA' DELLA SANITA' PRIVATA IN SICILIA, L'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE NEL CONTESTO DELLA RIORGANIZZAZIONE DEL S.S.: REALTA' E PROSPETTIVE DELLA RIABILITAZIONE**
- **IL CONTROLLO DI GESTIONE E LA QUALITA' NELLE AZIENDE SANITARIE**
- **L' EVOLUZIONE DEL SISTEMA SANITARIO CON PERTICOLARE RIFERIEMNTO AI PRINCIPI DI EFFICACIA , EFFICEIENZA ED ECONOMICITA'**
- **LA RIORGANIZZAZIONE DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE: IL CASO DELLA PROVINCIA DI CATANIA**
- **LA RIORGANIZZAZIONE DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE: IL CASO DELLA PROVINCIA DI TRAPANI**
- **L'EVOLUZIONE NEI SISTEMI DI FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO**

FIRMA

Consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi del D.lgs 196/2003)

FIRMA

IL PRESENTE CURRCULUM A VALORE DI AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46-47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445.

FIRMA