

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità  
Data di nascita

**MARIO MARIANI**

**mario.mariani@arcs.sanita.fvg.it**

**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 07/01/2021 AD OGGI**

A.R.C.S., Via Pozzuolo, 330 - 33100 Udine

Azienda Sanitaria del S.S.R. del F.V.G.

Dirigente Amministrativo con contratto a tempo indeterminato, incarico B2, presso SSD Gestione Assicurativa Centralizzata

Gestione copertura assicurativa rct/o delle Aziende del S.S.R. del F.V.G.-Gestione contratti assicurativi dell'A.R.C.S.- Componente del Comitato di Gestione Sinistri Regionale del F.V.G., Componente di tutti i Comitati di gestione sinistri delle Aziende del S.S.R.

**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 01/11/2020 al 07/01/2021**

A.R.C.S., Via Pozzuolo, 330 - 33100 Udine

Azienda Sanitaria del S.S.R. del F.V.G.

Dirigente Amministrativo con contratto a tempo indeterminato presso SSD Gestione Assicurativa Centralizzata

Gestione copertura assicurativa rct/o delle Aziende del S.S.R. del F.V.G.-Gestione contratti assicurativi dell'A.R.C.S.- Componente del Comitato di Gestione Sinistri Regionale del F.V.G., Componente di tutti i Comitati di gestione sinistri delle Aziende del S.S.R.

**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 01/01/2019 al 31/10/2020**

A.R.C.S., Via Pozzuolo, 330 - 33100 Udine

Azienda Sanitaria del S.S.R. del F.V.G.

Dirigente Amministrativo con contratto a tempo determinato presso SSD Gestione Assicurativa Centralizzata

Gestione copertura assicurativa rct/o delle Aziende del S.S.R. del F.V.G.-Gestione contratti assicurativi dell'A.R.C.S.- Componente del Comitato di Gestione Sinistri Regionale del F.V.G., Componente di tutti i Comitati di gestione sinistri delle Aziende del S.S.R.

## 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 01/10/2017 AL 31/12/2018**  
E.G.A.S., Via Pozzuolo, 330 - 33100 Udine
- Azienda del S.S.R. del F.V.G.  
Dirigente con contratto a tempo determinato presso S.S. Gestione dei Rischi e delle Tutele Assicurative
- Gestione copertura assicurativa rct/o delle Aziende del S.S.R. del F.V.G.-Gestione contratti assicurativi dell'A.R.C.S.- Componente del Comitato di Gestione Sinistri Regionale del F.V.G., Componente di tutti i Comitati di gestione sinistri delle Aziende del S.S.R.

## 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 01/01/2015 al 30/09/2017**  
E.G.A.S., Via Pozzuolo, 330 - 33100 Udine
- Azienda del S.S.R. del F.V.G.  
Coordinatore S.S. Gestione dei Rischi e delle Tutele Assicurative-Dipendente tempo indet. 36 ore- cat.d.
- Gestione copertura assicurativa rct/o delle Aziende del S.S.R. del F.V.G.-Gestione contratti assicurativi dell'E.G.A.S.-

## 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 01/05/2012 al 31/12/2014**  
A.O.U. S. Maria della Misericordia, D.S.C. via Colugna, 50-33100- Udine
- Azienda Ospedaliera del S.S.R. del F.V.G.  
Coordinatore Struttura Servizi Assicurativi-Dipendente tempo indet.-36 ore-cat. D
- Gestione copertura assicurativa rct/o delle Aziende del S.S.R. del F.V.G.

## 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 01/01/2010 al 30/04/2012**  
A.O.U. S. Maria della Misericordia, D.S.C. via Colugna, 50-33100- Udine
- Azienda Ospedaliera del S.S.R. del F.V.G.  
Posizione Organizzativa-Dipendente tempo indet.-36 ore-cat. D
- Gestione copertura assicurativa rct/o delle Aziende del S.S.R. del F.V.G.

## 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 01/04/2009 al 31/12/2009**  
Centro Servizi Condivisi, Via Uccellis 12/f-33100 Udine
- Ente Pubblico –Consorzio Obbligatorio degli Enti del S.S.R. del F.V.G.  
Collaboratore amministrativo tempo indet. 36 ore cat.d
- Gestione copertura assicurativa rct/o delle Aziende del S.S.R. del F.V.G.

## 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 01/04/2005 al 31/03/2009**  
Centro Servizi Condivisi, Via Manzoni 5 -33100 Udine
- Ente Pubblico –Consorzio Obbligatorio degli Enti del S.S.R. del F.V.G.  
Collaboratore amministrativo contratto somministrazione. 36 ore cat.d
- Gestione copertura assicurativa rct/o delle Aziende del S.S.R. del F.V.G.

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Da Luglio 2003 ad Aprile 2004**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Temi S.R.L. Via Colombo, 220 - 33037 Pasián di Prato -Udine
- Tipo di azienda o settore  
Società nel settore edilizio
- Tipo di impiego  
Impiegato amministrativo
- Principali mansioni e responsabilità  
Affari legali

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Da Settembre 2001 a Dicembre 2004**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Comune di Udine, Via Lionello, 1 – 33100 Udine
- Tipo di azienda o settore  
Ente Pubblico-Sezione Statistica
- Tipo di impiego  
Collaboratore Coordinato Continuativo
- Principali mansioni e responsabilità  
Rilevatore statistico

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
Università degli Studi Di Bologna
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
Diritto pubblico, privato, civile, amministrativo, penale
- Qualifica conseguita  
Laurea in giurisprudenza a pieni voti (vecchio ordinamento)

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
Liceo Scientifico Copernico-Udine
- Qualifica conseguita  
Diploma Maturità Scientifica (50/60)

## ALTRI TITOLI

- Nome e tipo  
Idoneità allo svolgimento del ruolo di Mediatore ex D.lgs 28/2010 e s.m.i.
- Qualifica conseguita  
Mediatore ex D.lgs 28/2010

## 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

SUFFICIENTE

SUFFICIENTE

SUFFICIENTE

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

### ALTRO

(partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste)

- Nome e tipo Attestato di Partecipazione al corso: corso avanzato danno alla persona (on line 07-08/05/2021)
- Nome e tipo Master Responsabilità del medico e della struttura sanitaria (Udine dal 1 al 16/03/2019)
  
- Nome e tipo Attestato di Partecipazione al corso: Assicurazioni Auto (Udine, 19.06.2018)
- Nome e tipo Attestato di Partecipazione al corso: Le polizze RC Amministrativo Contabile (Udine, 18.04.2018)
- Nome e tipo Attestato di Partecipazione al corso di formazione a distanza: Piano Formativo Anticorruzione 2017-2018 (Santarcangelo di Romagna, 30.01.2018)
- Nome e tipo Attestato di Partecipazione al corso: Le polizze a favore del personale dipendente (Udine, 17.01.2018)
- Nome e tipo Attestato di Partecipazione al corso: Formazione generale sulla sicurezza (Udine, 19.10.2017-4h)
- Nome e tipo relatore al seminario: "la tutela assicurativa del singolo professionista" (Latisana, 06.12.2016)
- Nome e tipo relatore al seminario: "la tutela assicurativa del singolo professionista" (Gemona, 06.12.2016)
- Nome e tipo Attestato di Partecipazione al corso: "I Ciber Risk" (Udine, 16.11.2016)
  
- Nome e tipo Attestato di Partecipazione al corso: "Aspetti Tecnici alla base della polizza All Risks" (Udine, 15.12.2016)
  
- Nome e tipo relatore al seminario la tutela assicurativa del singolo professionista (Pordenone, 03.12.2015)
- Nome e tipo relatore al seminario: "la tutela assicurativa del singolo professionista" (Udine, 04.12.2015)
- Nome e tipo Attestato di Partecipazione al corso: "Il programma Assicurativo Aziendale" (Udine, 24.09.2015)
- Nome e tipo Attestato di Partecipazione al corso: "Le Aziende di Assicurazione" (Udine, 14.10.2015)
- Nome e tipo relatore al seminario: "Responsabilità dei sanitari . Aspetti medico legali e assicurativi" (Trieste, 07.03.2015)
- Nome e tipo Attestato di partecipazione al seminario: "i contratti di assicurazione e l'intermediazione assicurativa" (Mestre, 19.04.2012)
- Nome e tipo Attestato di partecipazione al corso di formazione. "la responsabilità dei medici e delle strutture sanitarie- colpa, rapporto di causalità, consenso informato e coperture assicurative" (Roma, 29 e 30.05.2008)
- Nome e tipo Attestato di partecipazione al convegno: "le esperienze di centralizzazione nella gestione dei sinistri di Responsabilità civile in ambito sanitario pubblico: modelli a confronto" (Udine, 7.11.2008)
- Nome e tipo Attestato di partecipazione al seminario: "le forniture e i servizi dopo il codice dei contratti: procedure e requisiti nella gara classica" (Udine, 3.10.2007)

- Nome e tipo Attestato di partecipazione all'iniziativa di studio: "la responsabilità del medico e della struttura sanitaria"(Milano, 9.11.2006)
- Nome e tipo Attestato di partecipazione al progetto formativo: "approvvigionamenti di beni e servizi:normativa di riferimento ed ipotesi applicative"( Udine, 05 e 12.07.2006)
- Nome e tipo Attestato di partecipazione al "Convegno e-procurement:fondamenti normativi ed esperienze" (Cremona 19 e 20.01.2006)

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 76 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità ivi previste, dichiaro che le informazioni contenute nel presente curriculum corrispondono al vero".

Data 28/12/2021