

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ROSSONI GIOVANNI**
Indirizzo **Via Cassinè, 1, 22070 Vertemate con Minoprio (Co).**
Telefono **031 901245, cell. 345 6049268**
E-mail **Personale: vannirossoni@libero.it**
Ufficio: g.rossoni@fondazioneminoprio.it

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **05/04/1958**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) dal 2000 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Fondazione Minoprio**
Viale Raimondi, 54 - 22070 Vertemate con Minoprio (Co)
- Tipo di azienda o settore **Centro di Formazione Professionale e Servizi al Lavoro, prevalentemente, ma non solo, nel settore Agricolo e del Verde Ornamentale ed Ambientale.**
- Tipo di impiego **Responsabile U.O. Servizi per il Lavoro.**
Responsabile Formazione Permanente Continua e di Specializzazione (Post-Diploma, Extra Obbligo, Svantaggio ed Apprendistato).
Responsabile rapporti con il settore Socio-Sanitario e con il 3° settore
Progettazione e Gestione azioni di supporto alle politiche attive del lavoro.
Progettista e Direttore di Corsi di Formazione.
Responsabile delle procedure per l'Accreditamento Regionale.
Responsabile dei progetti "sociali".
- Date (da - a) dal 1985 al 2000
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Fondazione Centro Lombardo per l'Incremento della Floro Orto**
Frutticoltura - Fondazione Minoprio-
Viale Raimondi, 54 - 22070 Vertemate con Minoprio (Co)
- Tipo di impiego **Formatore: Coordinatore didattico**
Tecnico Area Giardinaggio Progettazione Giardini

<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Liceo Ginnasio "A. Volta di Como"</p> <p>Diploma di Maturità Classica</p>
<p>FORMAZIONE CONTINUA FORMAZIONE FORMATORI</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>2012</p> <p>Provincia di Como</p> <p>Integrazione tra Enti e Servizi al Lavoro. Normative e Procedure di 24 ore</p> <p>Attestato di Partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>2007 - 2008 - 2009</p> <p>Laborlab Academy Regione Lombardia Milano</p> <p>Formazione e aggiornamenti per Operatori su Sistema Dote Unica e Dote Ammortizzatori</p> <p>8 + 8 + 8 ore</p> <p>Attestato di Partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>2002 e 2005</p> <p>IRE Lombardia - Como</p> <p>FARE Formazione -progettazione integrata dei Processi Formativi</p> <p>40 + 40 ore</p> <p>Attestato di Partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>2001 e 2006</p> <p>Isfol - Provincia di Como</p> <p>1° e 2° Corso per Coordinatori della Formazione Professionale, su Progettazione ed Erogazione dell'offerta formativa, 24 + 24 + 24 ore</p> <p>Attestato di Partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>1999 - 2000</p> <p>Agenzia Work Out di Milano. 40 ore</p> <p>Corso per Orientatori formatori nel campo dell'Outplacement</p> <p>Attestato di Partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>1996.</p> <p>CITE Regione Lombardia- Como. 20 + 20 ore.</p>