



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MANCINI NICOLA**  
Indirizzo **Via Guido Biagi,6 – 50135 Firenze**  
Telefono **348.3995113**  
Fax  
E-mail **mancinicola@libero.it**

Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **08.05.1949**  
Codice fiscale **MNCNCL49E08C349P**

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- *DATA* DAL 1° GENNAIO 2009 a tutt'oggi  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro LIBERO PROFESSIONISTA  
• Tipo di azienda o settore SETTORE Farmaceutico-sanitario e di Formazione manageriale  
• Tipo di impiego TRAINER – FORMATORE PER OPERATORI SANITARI E MANAGER
- Principali mansioni e responsabilità
- *DATA* DAL 2006 AL 2008  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Educazione Continua in Sanità – Via O. Vecchi 3 Firenze  
• Tipo di azienda o settore AGENZIA DI FORMAZIONE  
• Tipo di impiego RESPONSABILE E COORDINATORE DEI CORSI ECM  
• Principali mansioni e responsabilità AMMINISTRATORE UNICO
- *DATA* DAL 2005 AL 2006  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro CHANGE – SPA  
VIA GUERRAZZI, 30 - FIRENZE  
• Tipo di azienda o settore AGENZIA DI FORMAZIONE  
• Tipo di impiego TRAINER-FORMATORE
- Principali mansioni e responsabilità
- *xxxx – xxxx* DAL 1977 AL 2005  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Boehringer Ingelheim Italia – loc PRULLI – Reggello(FI)  
• Tipo di azienda o settore Azienda farmaceutica  
• Tipo di impiego ISF poi Area MANAGER poi Product Manager poi Sales Assistant  
• Principali mansioni e responsabilità MANAGER E TRAINING MANAGER
- *DATA* DAL 1974 AL 1977  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Farmacia er. Servillo – Afragola (NA)  
• Tipo di azienda o settore Farmacia privata  
• Tipo di impiego dirigente  
• Principali mansioni e responsabilità Direttore responsabile



## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- *DATA* Dal 1969 al 1973  
Università degli studi di Napoli – corso di laurea in Farmacia
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione farmacologia
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Laurea in farmacia
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
- *DATA* 1998-2000  
Corso di Specializzazione di Alta Formazione “ Formazione Formatori”  
CTC di Bologna
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Gestione dei processi formativi
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita TRAINER
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
- *DATA* **8 febbraio – 14 febbraio - 25 febbraio 2013**  
**Commissione Nazionale per la Formazione Continua - ONFOCS**  
**Percorso di abilitazione per osservatori della Qualità della Formazione – n. tre Unità Didattiche**  
**Osservatore della Qualità della Formazione**  
**26 agosto 2011 – Università di Tor Vergata - ROMA**  
**14 febbraio 2013 – ID 286 – Euromediform – Palazzo dei Congressi - Firenze**  
**23 settembre 2014 -ID 106 PKG SRL - Via G. del Pian dei Carpini 96/7 - Firenze**
  
- *DATA* Dal 2010 al 2017  
**Commissione per la Formazione Continua - Osservatorio per la Qualità della Formazione Sanitaria Regione Toscana - Bureau Veritas**  
**Dipartimento Sanità**  
*La conduzione di un audit di qualità*  
**Auditor della Qualità della Formazione**  
n. otto AUDIT DI QUALITA’ a: USL 1 Massa Carrara - USL4 Prato - USL6 Livorno - USL8 Arezzo - USL10 Firenze - USL 11 Empoli ( n.due Audit) - Società Scientifica Stella Maris -Pisa
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita  
AUDIT EFFETTUATI



## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

Particolare esperienza nella FORMAZIONE TECNICO-SCIENTIFICA e GESTIONALE-  
RELAZIONALE GESTIONE DELLE RISORSE UMANE e MARKETING

**Docenze:** docente in più di 500 corsi di formazione

## Prestazioni istituzionali :

- Collegio dei Garanti dell'Associazione Italiana Formatori
- REFEREE DEL MINISTERO DELLA SALUTE - Per la formazione continua in medicina
- Ex Componente Osservatorio Qualità della Formazione Sanitaria della Regione Toscana
- Componente del gruppo degli Osservatori Nazionali per la Qualità della Formazione ECM
- CONSULENTE PER LA PROGETTAZIONE, ORGANIZZAZIONE ED EROGAZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA ECM dell'Ordine dei Farmacisti della Prov. di Firenze, Arezzo, Massa-Carrara
- Coordinatore Scientifico della Commissione per la Formazione dell'Ordine dei Farmacisti della Prov. di Napoli
- Titolare del Seminario "Modelli Comunicazionali" nella Facoltà di Farmacia dell'Università degli Studi di Firenze
- Titolare del Seminario "Modelli Comunicazionale e Intelligenza Emotiva" nella Scuola di Specializzazione di Farmacia Ospedaliera dell'Università degli Studi "Federico II" di Napoli

• DATA	<b>Dal 1988 al 2009</b>
• NOME E TIPO DI ISTITUTO	<b>SANCAT a.s.d. - Polisportiva</b>
• PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ	<b>PRESIDENTE e AMMINISTRATORE DELEGATO</b>
• RISULTATI OTTENUTI	<b>n. soci 1000 – n.attività : 14 - Costruzione PalaSancat</b>
• NOME E TIPO DI ISTITUTO	<b>Dal 2005 al 2011</b> <b>AFAM – Farmacie Fiorentine</b>
• CARICA E FUNZIONE RICOPERTA	<b>Componente del Consiglio di Amministrazione su nomina del Sindaco di Firenze</b>



## Curriculum Vitae MANCINI NICOLA

- DATA
- NOME E TIPO DI ISTITUTO

Dal 2007 al 2010  
ASP – Orfanotrofio Bigallo

- CARICA E FUNZIONE RICOPERTA

Componente del Consiglio di Amministrazione su nomina del Presidente della Provincia di Firenze

PRIMA LINGUA ITALIANA  
ALTRE LINGUE FRANCESE - INGLESE

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

CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI  
ORGANIZZATIVE  
TECNICHE

PROGETTAZIONE, ORGANIZZAZIONE ED EROGAZIONE CORSI DI FORMAZIONE E IN PARTICOLARE DEI CORSI DI FORMAZIONE ECM E MANAGERIALI  
GESTIONE DI BUDGET  
GESTIONE DELLE RISORSE UMANE  
GESTIONE FORMAZIONE MANAGERIALE

### **Competenze :**

- **FORMAZIONE GESTIONALE-MANAGERIALE**
- **SELEZIONE DELLE RISORSE UMANE**
- **COMUNICAZIONE EFFICACE – LEADERSHIP –TEAM BUILDING**

**LINGUA STRANIERA : Inglese**  
**PATENTE AUTO DI TIPO A E B**

FIRENZE, 19/01/2022

FIRMA

NICOLA MANCINI

**Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.**