

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM**

**VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome GIOVANNI TROIA  
Indirizzo Via Monsignor Siino N° 17, 90040 CAPACI  
Telefono 3476996352 / 0918672115  
E-mail [giovannitroia.dott@gmail.com](mailto:giovannitroia.dott@gmail.com) / [dott.giovannitroia@pec.it](mailto:dott.giovannitroia@pec.it)  
Nazionalità ITALIANA  
Data di nascita 05.12.1962  
Codice fiscale TROGNN62T05B645C  
Partita I.V.A. 05139180821

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a) Da Novembre 2020 in atto  
Nome e indirizzo datore di lavoro Studio medico dottor Giovanni Troia, via Zima 1 Capaci (PA)  
• Tipo di azienda o settore Studio medico Medicina Generale convenzionato SSN  
• Tipo di impiego Medico di Medicina Generale convenzionato SSN  
Principali mansioni e responsabilità Medico di Medicina generale

• Date (da - a) DAL 2002 IN ATTO  
Nome e indirizzo datore di lavoro Studio medico dottor Giovanni Troia, via Zima 1 Capaci (PA)  
• Tipo di azienda o settore Studio medico non convenzionato  
• Tipo di impiego Libero professionale  
Principali mansioni e responsabilità Medico specialista in scienza dell'alimentazione - nutrizione clinica

• Date (da - a) DAL 2009 AL 2020  
Nome e indirizzo datore di lavoro AVIS Provinciale Palermo, viale Regione Siciliana 246, Palermo  
• Tipo di azienda o settore Associazione on-lus di donatori di sangue  
• Tipo di impiego Libero professionale  
Principali mansioni e responsabilità Direttore Sanitario Provinciale

• Date (da - a) DAL 2012 AL 2020  
Nome e indirizzo datore di lavoro AVIS Provinciale Palermo, viale Regione Siciliana 246, Palermo  
• Tipo di azienda o settore Associazione on-lus di donatori di sangue  
• Tipo di impiego Libero professionale  
Principali mansioni e responsabilità Persona Responsabile delle Unità di Raccolta associative

• Date (da - a) DAL 2015 AL 2020  
Nome e indirizzo datore di lavoro AVIS Comunale Gangi, viale Repubblica 83, Gangi  
• Tipo di azienda o settore Associazione on-lus di donatori di sangue  
• Tipo di impiego Libero professionale  
Principali mansioni e responsabilità Persona Responsabile delle Unità di Raccolta associative

• Date (da - a) DAL 2004 IN ATTO  
Nome e indirizzo datore di lavoro Vari istituti scolastici ed associazioni  
• Tipo di azienda o settore Istituzione scolastiche e on-lus  
• Tipo di impiego Libero professionale  
Principali mansioni e responsabilità Esperto in diversi progetti di formazione per docenti alunni e genitori sull'alimentazione e donazione del sangue

• Date (da - a) DAL 2002 AL 2005  
Nome e indirizzo datore di lavoro USL n.9 - Trapani e USL n.6 -Palermo  
• Tipo di azienda o settore Continuità assistenziale  
• Tipo di impiego Guardia Medica  
Principali mansioni e responsabilità Medico di continuità assistenziale

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da - a) Maggio anno 2018  
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Assessorato alla Salute della Regione Siciliana – Ordine Medici Chirurghi della Prov. di Palermo  
Principali materie / abilità professionali Corso Triennale di Formazione Specifica in Medicina Generale

oggetto dello studio	Abilitazione specifica per la medicina generale
• Qualifica conseguita	Specializzazione post laurea
Livello nella classificazione nazionale	
Date (da – a)	Dicembre anno 2002
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Palermo, istituto di nutrizione umana
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Dietologia e nutrizione clinica
• Qualifica conseguita	Specialista in Scienze dell'alimentazione-Nutrizione Clinica
Livello nella classificazione nazionale	Specializzazione post laurea in medicina e chirurgia
Date (da – a)	Aprile anno 1997- Maggio anno 1997
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Palermo, corso di laurea in medicina e chirurgia
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Laurea in Medicina e Chirurgia
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Abilitazione all'esercizio della professione di medico--chirurgo

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized initial 'L' followed by a cursive name.

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

MADRELINGUA  
ALTRE LINGUA

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

**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*

**CAPACITÀ, 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.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**  
*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Italiana  
Inglese  
Ottima  
Ottima  
Buona

A fine anni 80 ho avuto esperienza di presidente di una associazione sportiva e culturale senza fini di lucro, per circa 7 anni, con una sostanziale crescita societaria partendo da zero, cioè dalla fondazione: punto di incontro di giovani del mio paese.

Nell'ambito del mio impegno, attuale, di *direttore sanitario provinciale dell'AVIS*, nonché di *Persona Responsabile dell'Unità di Raccolta associativa* mi confronto con persone di diversa estrazione culturale ed etnia e di diversa età anagrafica.

Negli anni 1994/96 sono stato Assessore del Comune di Capaci, con deleghe al "Turismo-Sport-Spettacolo- e Informazione.

Alcuni anni dopo sono stato diverse volte Consigliere del Comune di Capaci

La direzione sanitaria dell'Avis Provinciale per diversi anni mi ha impegnato nel coordinamento di una trentina di persone tra medici, infermieri e a confrontarmi con staff di segreteria e personale ausiliario. Periodicamente tracciamo un bilancio dell'attività svolta.

Attualmente sono MMG con massimale di 1500 assistiti

**CONOSCENZE TECNICHE SUI PRINCIPI FONDAMENTALI DELL'INFORMATICA.**

- COMPETENZE SUI VARI SISTEMI ED AMBIENTI WINDOWS.
- CAPACITÀ D'INSTALLAZIONE DEI SOFTWARE, TECNOLOGIA HARDWARE, SISTEMA OPERATIVO MS-DOS.
- APPLICATIVI OFFICE (WORD, WORKS, POWERPOINT, ACCESS, EXCEL, MGI PHOTO SUITE, PICTURE IT, ECC...).
- CONOSCENZA APPROFONDATA DEL SOFTWARE APPLICATIVO "TERAPIA ALIMENTARE PERSONALIZZATA" DELLA DS MEDIGROUP-DIETOSYSTEM.
- CONOSCENZA APPROFONDATA DEL SOFTWARE UTILIZZATO NEI SERVIZI TRASFUSIONALI ITALIANI "EMONET"
- CONOSCENZA APPROFONDATA DEI PRINCIPALI SOFTWARE GESTIONALI PAZIENTI STUDI MEDICI

Altre competenze acquisite

Ho partecipato a più di un centinaio di congressi/convegni di aggiornamento professionale dell'area medica e specialistica per il percorso ministeriale di ECM (aggiornamento continuo in medicina). In alcuni convegni sono stato relatore.

Ho partecipato al Corso promosso dall'Assessorato alla Salute della Regione Siciliana denominato "Corso di Formazione Teorico-Pratico per gli Operatori delle Unità di Raccolta" ed al corso del Centro Nazionale Sangue sui "Sistemi di gestione della Qualità nelle Unità di Raccolta", nonché al programma di formazione per i responsabili delle unità di raccolta promosso dalla SIMTI.

Ho formato un centinaio di medici e infermieri per svolgere attività di raccolta sangue in tutta la provincia di Palermo

Sono in continuo aggiornamento professionale, secondo quanto stabilito dalle linee ECM.

**PATENTE O PATENTI**

Di tipo B

*Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;*

*ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR n 445/2000 e dell'art.4 della legge 15/1968 sotto la propria responsabilità dichiara*

*la veridicità di quanto su esposto.*

Capaci 30,08,2023

Firma  
Dottor Giovanni Troia

