

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Francesco Moschini
Indirizzo	Viale Alfieri 36 – 57124 Livorno c/o PO Livorno Pad. A
Nazionalità	Italiana

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | 2020 - Oggi |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e indirizzo datore lavoro | Azienda Toscana Nord Ovest c/o Presidio Ospedaliero di Livorno– Padiglione A – Viale Vittorio Alfieri, 36 – 57124 Livorno |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore | Servizi Tecnici |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego | Direttore U.O. Complessa Servizi Tecnici Livorno |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | 2017 - 2020 |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e indirizzo datore lavoro | Azienda Toscana Nord Ovest c/o Presidio Ospedaliero di Livorno– Padiglione 20 – Viale Vittorio Alfieri, 36 – 57124 Livorno |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore | Unità Funzionale S.P.P. |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego | Direttore U.F. S.P.P. Azienda Toscana Nord Ovest Area Sud |
| <ul style="list-style-type: none">• Mansioni e responsabilità | <ul style="list-style-type: none">• Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione dell’Azienda Toscana Nord Ovest Area Sud |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | 2009 - 2017 |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e indirizzo datore lavoro | Azienda Toscana Nord Ovest c/o Centro Polispecialistico – Padiglione I – Piazza Sacco e Vanzetti, 1 54033 Carrara (MS) |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore | Unità Funzionale P.I.S.L.L. |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego | Dirigente Ingegnere Chimico |
| <ul style="list-style-type: none">• Mansioni e responsabilità | <ul style="list-style-type: none">• Supervisione sulle aziende locali relativamente a problematiche di salute e sicurezza dei lavoratori, attività ispettiva con la qualifica di Ufficiale di Polizia Giudiziaria.• Membro della commissione GONIP• Referente REACh per la provincia di Massa Carrara. |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e indirizzo datore lavoro | Società Sanofi-Aventis – Via Lepetit 142 – 12075 Gressio (CN) |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore | Produzione di principi attivi per l’industria farmaceutica |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | 2006 - 2009 |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego | Responsabile di tre impianti produttivi |
| <ul style="list-style-type: none">• Mansioni e responsabilità | Rispetto dei cicli di produzione, spending, rese d’impianto, gestione del personale. |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | 2004 - 2006 |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego | Responsabile delle utilities e del WWTP (Waste Water Treatment Plant) |
| <ul style="list-style-type: none">• Mansioni e responsabilità | Gestione della centrale termica ed elettrica per la produzione di vapore ed energia elettrica, della centrali idrica, aria compressa e frigorifera, dell’impianto di trattamento acque e dei reflui gassosi. Smaltimento dei reflui presso terzi. Gestione dei rapporti con le autorità esterne. |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | 2001 - 2004 |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego | Responsabile del servizio di manutenzione |
| <ul style="list-style-type: none">• Mansioni e responsabilità | Responsabile per i siti italiani del progetto “Maintenance Excellence” consistente nello sviluppo di metodologie “Failure Mode and Effect Analysis”, organizzazione e |

	gestione della manutenzione nell'ottica di ottimizzazione delle risorse, manutenzione preventiva, predittiva e su guasto. Responsabile dell'informatizzazione delle attività di manutenzione. Sviluppo di metodologie di monitoraggio delle performance
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Tipo di impiego • Mansioni e responsabilità 	<p>1997 - 2001</p> <p>Responsabile del servizio di ingegneria</p> <p>Project Manager degli investimenti di stabilimento con attività di cost control, time scheduling, detail engineering, expediting.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo datore lavoro • Tipo di azienda o settore 	<p>Siticem - Pisa</p> <p>Progettazione e realizzazione impianti</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Tipo di impiego • Mansioni e responsabilità 	<p>1996 - 1997</p> <p>Project engineer</p> <p>Responsabile sviluppo progetti</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Tipo di impiego • Mansioni e responsabilità 	<p>1993 - 1996</p> <p>Consulente progettista</p> <p>Sviluppo progetti</p>
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto • Qualifica conseguita 	<p>Università degli studi di Pisa – Facoltà di Ingegneria</p> <p>Ingegnere Chimico</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto • Qualifica conseguita 	<p>Liceo Scientifico F. Cecioni - Livorno</p> <p>Diploma di maturità scientifica</p>
CAPACITÀ E COMPETENZE	
PRIMA LINGUA	Italiana
ALTRE LINGUE	
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di lettura e scrittura • Capacità di espressione orale 	<p>Inglese</p> <p>Ottime</p> <p>Ottima</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di lettura e scrittura • Capacità di espressione orale 	<p>Francese</p> <p>Buone</p> <p>Buona</p>
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	Ottime capacità relazionali anche in ambienti multietnici.
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	Esperienza di gestione di organizzazione e gestione di realtà complesse anche in situazioni di urgenza.
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Ottime competenze tecniche in ambiente industriale, informatico ed ospedaliero.
<p>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 675/96 del 31 dicembre 1996.</p>	

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: SABRINA TONCELLI

DATA FIRMA: 23/09/2025 11:17:32

IMPRONTA: 64303136636234303138306464376462643032376561353437376563336361343236346534363135