

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome AnnaRita D'Angelo
Indirizzo Monza
Telefono **02 61765126**
Fax **0261765003**
E-mail Annarita.dangelo@icp.mi.it dangelo.annarita@libero.it

Nazionalità italiana
Data di nascita 06/02/1956

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *_dal 12/02/1981 al 12/04/1986 servizio come farmacista collaboratore presso Farmacia del Corso Monza*
-dal 14/04/1986 al 6/10/1991, farmacista collaboratore USSL64 (atto n.157 del 14.05.1986,atti c.r.c52633 del 4.06.1986 nominata responsabile dell'uff. Farmaceutico)
-dal 7/10/1991 al 28/02/1993 farmacista coadiutore USSL 59 (ospedale di Vaprio e Cassano) e resp.dell'Uff. Farmaceutico
-dal 1/03/1993 al 31/12/1994 farmacista coadiutore osp. Bassini
dal 1/01/1995 a tutt'oggi farmacista dirigente
-sono state attribuite le mansioni superiori di farmacista dirigente,giuridicamente dal 22.06.1993 ed economicamente dal 22.08.1993 al 21/02/1994 (delibera n.325 del 31/03/1994)
-dal 1/07/1994 al 30/04/1995 funzione di resp.Uff.Farmaceutico e direzione farmacia interna del Presidio osp.di Cinisello(delib.810 del 28/07/1994)
-dal 1/01/1995 al 31/03/1995 mansioni superiori di farmacista dirigente (delibera n.1744 del 12/12/1995) prorogata sino al 30/04/1995 con nota del Direttore Generale in data 3/01/1995 prot.96

- Nome e indirizzo del datore di lavoro Dal 01/01/2009 a tutt'oggi
Azienda Istituti Clinici di Perfezionamento
Via Castelvetro 22 Milano

- Tipo di azienda o settore *Farmacia Ospedale Bassini*
- Tipo di impiego *Farmacista dirigente*
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

Laurea in Farmacia il 5/11/1980 a Milano

-Diploma di specializzazione in Farmacologia conseguito il 14/10/1992 presso l'Università di Pavia

-Diploma di perfezionamento in Diritto Sanitario il 5/12/1987 presso l'Università di Bologna

-attestato di Formazione manageriale per dirigenti di struttura complessa presso la SDA Bocconi relazione progetto "Centralizzazione e outsourcing di magazzino "

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

italiano

ALTRE LINGUE

Francese discreto ,inglese scarso

• 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.

NEL 1982 HO ORGANIZZATO IN COLLABORAZIONE CON L'USSL64 UN CORSO DI EDUCAZIONE SANITARIA SUL CORRETTO USO DEL FARMACO

-RELATRICE DI "DONNA E FARMACISTA,REALTÀ E PROSPETTIVE ALLE XX GIORNATE FARMACEUTICHE ITALIANE A BARI IL 27/04/1985

-NEL 1987 HO ORGANIZZATO UNA SERIE DI SERATE DI AGGIORNAMENTO PER FARMACISTI ALL'ORDINE DEI FARMACISTI DI MILANO

-NEL 1988 A UN CORSO IREF È STATA PRESENTATA LA RELAZIONE "CONTROLLO DEL CONSUMO DI SPECIALITÀ MEDICINALI TRAMITE LE FARMACIE EXTRAOSPEDALIERE IN LOMBARDIA" SVOLTO IN COLLABORAZIONE CON L'ISTITUTO DI ECONOMIA SANITARIA

-IL 22/02/1991 HO ORGANIZZATO E RELAZIONATO SUL PROGETTO PILOTA PER LA FORNITURA DI PRESID PER INCONTINENTI NEL DISTRETTO DI LISSONE

CAPACITÀ E 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.

Uso quotidiano di procedure informatiche

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**
Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
*Competenze non precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI B

ULTERIORI INFORMAZIONI Partecipato a innumerevoli corsi di aggiornamento relativi alla propria professione

ALLEGATI

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.

Città , data

NOME E COGNOME (FIRMA)
