

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')

La sottoscritta **CHIARA LUCCHESI (MATR. 18478)**, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, a sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

i seguenti stati e fatti personali:

Titoli di studio

- LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO LM-13 IN FARMACIA E FARMACIA INDUSTRIALE conseguita presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO voto 110/110 E LODE in data 23/07/2015

Specializzazione

- SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA conseguita presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO voto 50/50 E LODE in data 22/10/2021 per una durata di anni QUATTRO

Altri titoli di studio (master, dottorato di ricerca, etc, etc.)

- MASTER II LIVELLO IN DIREZIONE E MANAGEMENT DELLE AZIENDE SANITARIE presso UNIVERSITA' LUM DI BARI in data 29/06/2022 – durata 12 mesi, in fase di svolgimento.

Iscrizione Ordine Professionale dei FARMACISTI della Provincia di TRAPANI dal 20/01/2016 n. posizione 1139

Pubblicazioni /abstract / poster / altro (indicare se allegate in originale o in copia resa conforme):

Titolo: VARIAZIONE DELLA CARICA VIRALE HCV DURANTE IL TRATTAMENTO FARMACOLOGICO CON BOCEPREVIR. STUDIO CONDOTTO PRESSO L'U.O.C. MALATTIE INFETTIVE DEL P.O. SANT'ANTONIO ABATE DI TRAPANI

Rivista scientifica / altro **88° Convegno Nazionale della Società Italiana di Biologia Sperimentale "Biologia e Salute Umana: Ricerca Pura e Traslazionale" CISEF, Villa Quartara, Genova 11-12 Dicembre 2015**

Attività di servizio alle DIPENDENZE di Pubbliche Amministrazioni o strutture private convenzionate SSN:

<i>Ente (specificare sede)</i>	<i>dal</i>	<i>Al</i>	<i>qualifica</i>	<i>Tempo indeterm/determ*</i>	<i>tipologia oraria**</i>
A.O.U.P. PAOLO GIACCONE	08/02/2021	14/02/2022	FARMACISTA	DETERMINATO	Part time 70h/mese
OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA - CERVELLO	15/02/2022	31/12/2023	DIRIGENTE FARMACISTA	DETERMINATO	Full time 38h/settimana
OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA - CERVELLO	01/01/2024		DIRIGENTE FARMACISTA	INDETERMINATO	Full time 38h/settimana

* specificare se rapporto di lavoro a tempo indeterminato o determinato

** specificare se full time o part time (specificare numero ore o percentuale)

Altre attività presso Pubbliche Amministrazioni

Attività svolta nel profilo professionale di FARMACISTA assunto per la campagna vaccinale anti SARS COV-2 e per EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19 presso (denominazione e sede ente) A.O.U.P. PAOLO GIACCONE a titolo di

co.co.co libero professionista borsista

dal 08/02/2021 al 14/02/2022

Impegno orario mensile: 70 ore

Attività presso strutture private

Attività svolta nel profilo professionale di FARMACISTA COLLABORATORE presso (esatta denominazione e indirizzo struttura) FARMACIA SPINELLI DOTT. PELLEGRINO, CORSO VI APRILE, 118 ALCAMO (TP)

dal 02/10/2015 al 8/04/2016

Tempo determinato

Tempo parziale: per n. 30 ore settimanali

Attività svolta nel profilo professionale di FARMACISTA COLLABORATORE III LIVELLO presso (esatta denominazione e indirizzo struttura) FARMACIA MESSANA DOTT.SSA MIRIAM, VIALE UMBERTO I, 14 Castellamare del Golfo (TP)
dal 18/04/2016 al 05/02/2021

Tempo **indeterminato**

Tempo parziale: per n. 20 ore settimanali

Partecipazione ad attività di aggiornamento, congressi, convegni, seminari, attinenti alla disciplina a concorso;

Denominazione del corso: "NEW DRUG PREVENTION"

Ente organizzatore e luogo svolgimento UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO, DOTT. F. VENTURELLA, ISTITUTO MAGISTRALE STATALE VITO FAZIO ALLMEYER

Data/e di svolgimento 17/04/2015 num. giorni 1

Modalità svolgimento (indicare se uditore o relatore; se con esame finale o senza esame finale; se con ECM e quanti) RELATORE, NO ESAME FINALE, NO ECM

Partecipazione ad attività di aggiornamento, congressi, convegni, seminari, attinenti alla disciplina a concorso;

Denominazione del corso: "PROGETTO MOMAR: MODELLI OPERATIVI DI MANAGEMENT NELL'ARTRITE REUMATOIDE"

Ente organizzatore e luogo svolgimento Dynamicom Education SRL, SICILIA

Data/e di svolgimento 01 Gennaio - 30 Marzo 2018 num. giorni 5 oppure ore complessive.....

Modalità svolgimento (indicare se uditore o relatore; se con esame finale o senza esame finale; se con ECM e quanti) UDITORE, NO ESAME FINALE, N.7.8 ECM

Partecipazione ad attività di aggiornamento, congressi, convegni, seminari, attinenti alla disciplina a concorso;

Denominazione del corso: Campagna vaccinale Covid-19: la somministrazione in sicurezza

Del vaccino anti SARS-CoV-2/Covid-19

Ente organizzatore e luogo svolgimento ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA', CORSO FAD

Data/e di svolgimento 23/12/2020 - 15/06/2021 ore complessive 16

Modalità svolgimento (indicare se uditore o relatore; se con esame finale o senza esame finale; se con ECM e quanti) UDITORE, NO ESAME FINALE, N. 20.8 ECM

Partecipazione ad attività di aggiornamento, congressi, convegni, seminari, attinenti alla disciplina a concorso;

Denominazione del corso: CORSO TEORICO-PRATICO SULLA MEDICINA DI PRECISIONE E ONCOLOGIA MUTAZIONALE

Ente organizzatore e luogo svolgimento Società italiana di farmacia ospedaliera e dei servizi farmaceutici delle aziende sanitarie, WEBINAR

Data/e di svolgimento 22/11/2021 num. giorni 1

Modalità svolgimento (indicare se uditore o relatore; se con esame finale o senza esame finale; se con ECM e quanti) UDITORE, SENZA ESAME FINALE, N. 10 ECM

Partecipazione ad attività di aggiornamento, congressi, convegni, seminari, attinenti alla disciplina a concorso;

Denominazione del corso: XLII CONGRESSO SIFO, Il farmacista promotore e interprete del cambiamento.
Ente organizzatore e luogo svolgimento: Società italiana di farmacia ospedaliera e dei servizi farmaceutici delle aziende sanitarie, ROMA

Data/e di svolgimento 14-17/10/2021 num. giorni 4

Modalità svolgimento (indicare se uditore o relatore; se con esame finale o senza esame finale; se con ECM e quanti) UDITORE, SENZA ESAME FINALE, NO ECM

Ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, attesta la veridicità delle dichiarazioni riportate nel presente curriculum.

Autorizzo, inoltre, il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento della procedura concorsuale e per l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro.

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità personale.

Luogo e data PALERMO, 29/04/2024

FIRMA

