

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI



Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

Paoa.terzo@asp.sr.it

italiana

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 1/06/2019 a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ASP di Siracusa
- Tipo di azienda o settore Farmacia Territoriale
- Tipo di impiego Farmacista di ruolo
- Principali mansioni e responsabilità Direttore U.O.C. Gestione Farmaci

- Date (da – a) Dal 02/12/1996 al 31/05/1998
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda U.S.L.N.3 di Catania
- Tipo di azienda o settore Farmacia Ospedaliera
- Tipo di impiego Farmacista di ruolo
- Principali mansioni e responsabilità Responsabile Farmacia P.O. Biancavilla

- Tipo di azienda o settore
Farmacia ospedaliera
- Tipo di impiego
Sostituzione di personale
- Principali mansioni e responsabilità
Farmacista collaboratore
- Date (da – a)
Dal 06/06/1988 al 03/09/1988 e dal 06/04/1989 al 05/05/1989
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Azienda Farmaceutica Municipalizzata di Prato
- Tipo di azienda o settore
Farmacia Comunale
- Tipo di impiego
Sostituzione di personale assunta con contratto a termine
- Principali mansioni e responsabilità
Farmacista collaboratore
- Date (da – a)
DAL 01/12//1987 AL 01/06/1988
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Ospedale Vittorio Emanuele di Catania
- Tipo di azienda o settore
Farmacia ospedaliera
- Tipo di impiego
Servizio di volontariato
- Principali mansioni e responsabilità
Farmacista volontario

**ATTIVITA'
FORMATIVE**

Relatore al Convegno ECM per anestesisti sull'anestesia locoregionale (Farmacoeconomia – rapporto costo-beneficio) il 07 ottobre 2006.

Attività didattica al corso dell'Az.U.S.S. N.8 di Siracusa per infermieri professionali nell'anno 2000-2001 sul tema "prevenzione e Controllo delle infezioni ospedaliere"

Attività didattica presso la scuola per infermieri professionale dell'U.S.L. n:29 di Caltagirone Per gli anni scolastici 1992-1993 e 1993-1994.

Materia: Servizio di Farmacia in Ospedale – Compiti dell'infermiere professionale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Laurea in Farmacia

• Date
(da – a)

[Iniziare con le
informazioni più
recenti ed elencare

Il 26/03/1987

Pagina 3 - Curriculum vitae di
[COGNOME, gnomè]

Per ulteriori informazioni:
www.cedefop.eu.int/transparency
www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
www.eurescv-search.com

ne o
formazi
one

•
Princip
ali
materie
/ abilità
professi
onali
oggetto
dello
studio

•
Qualific
a
conseg
uita

• Livello
nella
classific
azione
naziona
le (se
pertine
nte)

Diploma di formazione manageriale

• Date
(da – a)

[Iniziare con le
informazioni più
recenti ed elencare
separatamente
ciascun corso
pertinente
frequentato con
successo.]

• Nome
e tipo di
istituto
di
istruzio
ne o
formazi
one

•
Princip
ali
materie
/ abilità
professi
onali