

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	VERCESI VIVIANA
Indirizzo	
Telefono	02/98116523
Fax	02/98116525
E-mail	vvercesi@ats-milano.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	17/11/1970

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 1-01-2017 AD OGGI
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ATS CITTA' METROPOLITANA SEDE TERRITORIALE EST
- Tipo di azienda o settore FARMACISTA DIRIGENTE 1° LIVELLO PRESSO ATS CITTA' METROPOLITANA FARMACISTA A TEMPO INDETERMINATO
- Tipo di impiego PAGAMENTI FARMACIE TERRITORIALI ZONA EST - FARMACEUTICA CONVENZIONATA
- Principali mansioni e responsabilità CONTROLLI CONTABILI – COMMISSIONE FARMACEUTICA AZIENDALE (CFA)

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 1-06-2011 AL 2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL MILANO 2 MELEGNANO
- Tipo di azienda o settore FARMACISTA DIRIGENTE 1° LIVELLO PRESSO ASL MILANO 2 MELEGNANO FARMACISTA A TEMPO INDETERMINATO
- Tipo di impiego PAGAMENTI FARMACIE TERRITORIALI ZONA MILANO 2 - FARMACEUTICA CONVENZIONATA CONTROLLI CONTABILI - CONTROLLI FILE F IN OSPEDALI PER MONITORAGGIO AIFA FARMACI ONCOLOGICI E CONTROLLO APPROPRIATEZZA DEL FARMACO – COMMISSIONE FARMACEUTICA AZIENDALE - TUTOR DURANTE IL TIROCINIO DI SPECIALIZZANDI ISCRITTI ALLA SCUOLA DI SPECIALITA' FARMACEUTICA OSPEDALIERA
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 1-01-2010 AL 2011
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL MILANO 2 MELEGNANO
- Tipo di azienda o settore FARMACISTA DIRIGENTE 1° LIVELLO PRESSO ASL MILANO 2 MELEGNANO
- Tipo di impiego FARMACISTA A TEMPO INDETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità PAGAMENTI FARMACIE TERRITORIALI ZONA MILANO 2 -FARMACEUTICA CONVENZIONATA CONTROLLI CONTABILI – ISPEZIONI FARMACIE VIGILANZA TERRITORIALE- CONTROLLI FILE F IN OSPEDALI PER MONITORAGGIO AIFA FARMACI ONCOLOGICI E CONTROLLO APPROPRIATEZZA DEL FARMACO
TUTOR DURANTE IL TIROCINIO DI SPECIALIZZANDI ISCRITTI ALLA SCUOLA DI SPECIALITA' IN FARMACEUTICA OSPEDALIERA.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 16-12-2005 A TUTTO IL 2009
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL MILANO 2 MELEGNANO
- Tipo di azienda o settore FARMACISTA DIRIGENTE 1° LIVELLO PRESSO ASL MILANO 2 MELEGNANO
- Tipo di impiego FARMACISTA A TEMPO INDETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità DISTRIBUZIONE DIRETTA FARMACI AL TERRITORIO MILANO 2 MELEGNANO – FARMACEUTICA CONVENZIONATA CONTROLLI CONTABILI – ISPEZIONI FARMACIE VIGILANZA TERRITORIALE- CONTROLLI FILE F IN OSPEDALI PER MONITORAGGIO AIFA FARMACI ONCOLOGICI E CONTROLLO APPROPRIATEZZA DEL FARMACO

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 29-12-2003 AL 15-12-2005
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL MILANO 2 MELEGNANO
- Tipo di azienda o settore FARMACISTA DIRIGENTE 1° LIVELLO PRESSO ASL MILANO 2 MELEGNANO
- Tipo di impiego FARMACISTA CON CONTRATTO QUINQUENNALE
- Principali mansioni e responsabilità DISTRIBUZIONE DIRETTA FARMACI TERRITORIO MILANO 2 MELEGNANO – FARMACOVIGILANZA (CONTROLLI E INSERIMENTI REAZIONI AVVERSE)

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 07-07-2003 AL 28 -12-2003
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL MILANO 2 MELEGNANO
- Tipo di azienda o settore FARMACISTA PRESSO GOVERNO AREA FARMACEUTICA ASL MI2
- Tipo di impiego FARMACISTA CON CONTRATTO CONSULENZA COORDINATA CONTINUATIVA
- Principali mansioni e responsabilità DISTRIBUZIONE DIRETTA DEL FARMACO TERRITORIO MILANO 2 MELEGNANO

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 2-09 2002-AL 3-07-2003
- Nome e indirizzo del datore di lavoro FARMACIA RURALE MONCUCCO DI VERNATE (MI)
- Tipo di azienda o settore FARMACIA PRIVATA APERTA AL PUBBLICO
- Tipo di impiego FARMACISTA LIBERO PROFESSIONISTA
- Principali mansioni e responsabilità FARMACISTA AL BANCO

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 28-04 2000 AL 08-07 2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro FARMACIA COMUNALE CASALPUSTERLENGO
- Tipo di azienda o settore AZIENDA SPECIALE DI SERVIZI CASALPUSTERLENGO
- Tipo di impiego FARMACISTA LIBERA PROFESSIONISTA
- Principali mansioni e responsabilità FARMACISTA AL BANCO CON ANCHE TURNI NOTTURNI

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) DAL 1999 AL 2002
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE FARMACIA INDUSTRIALE PAVIA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio FARMACOLOGIA- FARMACEUTICA –TECNICA FARMACEUTICA
- Qualifica conseguita SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA INDUSTRIALE
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) EQUIPOLLENTE ALLE SPECIALIZZAZIONI IN FARMACIA OSPEDALIERA E FARMACOLOGIA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) DAL 1989 AL 1999
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione FACOLTA' DI FARMACIA A PAVIA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio FARMACOLOGIA- FARMACEUTICA –TECNICA FARMACEUTICA
CHIMICA- LABORATORI
- Qualifica conseguita LAUREA IN FARMACIA
- 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.

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 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.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

ITALIANA

INGLESE

BUONA

BUONA

BUONA

OCCUPAZIONE IN AGENZIA VIAGGI DURANTE IL PERIODO UNIVERSITARIO .

LAVORO DI GRUPPO E RELAZIONI CONTINUE CON CLIENTI .

PROMOZIONE DI MULTIPROPRIETA' INTORNO AGLI ANNI 1990 E CONTATTI FREQUENTI CON OPERATORI DI RESORT .

CONOSCENZE EXCEL-WORD-

]

PATENTE B

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]