

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	ARICI PAOLA
Data di nascita	02/04/1976
Qualifica	DIRIGENTE FARMACISTA

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	DIRIGENTE FARMACISTA
Numero telefonico Ufficio	091/7034581
Fax Ufficio	091/7034580
E-mail istituzionale	dpc@asppalermo.org

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	-2002 Laurea in Farmacia Università degli Studi di Palermo, Palermo -2006 Specializzazione in Farmacia Ospedaliera Università degli Studi di Palermo
Altri titoli di Studio e Professionali	-Giugno 2002 Abilitazione alla professione di Farmacista Università degli Studi di Palermo -Marzo 2013 Master di I livello in Cure Palliative Università degli Studi di Palermo
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti) <i>Indica le date di inizio e fine e l'incarico o l'Attività</i>	-Dal 01/01/2021 Dirigente Farmacista a tempo indeterminato ASP Palermo a seguito di mobilità. -Dal 16/04/2018 al 31/12/2020 Dirigente Farmacista a tempo indeterminato ASP Trapani . -Dal 01/05/2019 al 31/12/2020 incarico di Dirigente Farmacista AOOD VillaSofia-Cervello. -Dal 12/04/2013 al 15/04/2020 Dirigente Farmacista a tempo determinato ASP Trapani. -Dal 01/07/2010 al 11/04/2013 Dirigente Farmacista contratto libero-professionale di 38 ore settimanali ASP Trapani. -Dal 16/02/2009 al 28/02/2010 Dirigente Farmacista a tempo determinato ASP Messina

Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
<i>Indica se il livello di conoscenza è scolastico o fluente</i>	inglese	scolastico	scolastico

Capacità nell'uso delle tecnologie		Capacità
<i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Sistemi Operativi	
	Windows XP, Vista, 7, 8	buona
	Linux	buona
	Mac	buona
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	buona
	Data base	buona
	Navigazione Internet	buona
	Posta Elettronica	buona
Altro (specificare)		

Altro (<i>partecipazione a corsi, convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare</i>) <u>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</u>	Partecipazione a vari corsi di aggiornamento professionale
--	--

*Per quanto riguarda i compensi percepiti si rimanda alla tabella pubblicata nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito: Personale/Dirigenti/

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che ogni dato o notizia contenuta nel presente curriculum coincide con i contenuti della corrispondente copia cartacea agli atti della Struttura di appartenenza.

Data 23/04/2021_____

F.to _____ PAOLA ARICI