

CURRICULUM VITAE

DATI PERSONALI

Nome	Donato Cicchini
Domicilio	Via Incoronata 104 - 66054 Vasto (Ch)
Telefono	333/3526340
E-mail	donato.cicchini@virgilio.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	22-10-1958

FORMAZIONE

<ul style="list-style-type: none">• Data• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione• Qualifica conseguita	<p>a.s. 1976-1977</p> <p>Liceo Classico “ Lucio Valerio Pudente “ Vasto</p> <p>Maturità classica</p>
<ul style="list-style-type: none">• Data• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio• Qualifica conseguita• Titolo della tesi di laurea e votazione	<p>20-06-1982</p> <p>Università degli Studi “ Bologna “ - Facoltà di Farmacia</p> <p>Corso di Laurea in Farmacia</p> <p>Dottore in Farmacia</p> <p>“ Struttura del vetro “.Voto 105/110</p>
<ul style="list-style-type: none">▪ Data▪ Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione▪ Qualifica conseguita	<p>05/12/1982</p> <p>Università degli Studi di Bologna</p> <p>Abilitazione all’esercizio della professione di Farmacista</p>

ESPERIENZE PROFESSIONALI

<ul style="list-style-type: none">• Date• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di impiego	<p>Dal 01/01/1983 al 30-09-1983</p> <p>Farmacia Privata Urbana Pietrocola in Vasto</p> <p>Farmacista collaboratore</p>
--	---

<ul style="list-style-type: none"> • Date <ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di impiego 	<p>Dallo 01/01/1984 all'11-01-1985 Farmacia Ospedale Militare di Torino- Farmacia Convenzionata S. Maria in Collegno (To)</p> <p>Ufficiale Farmacista di complemento- Farmacista collaboratore</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di impiego 	<p>Dal 1 02-1985 al 31-05-1986 Farmacia convenzionata Pietrocola (Vasto) , La Verghetta (Lentella) , Giovannelli (Fresagrandinaria), Rancitelli (Pescara)</p> <p>Farmacista collaboratore)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di impiego 	<p>Dal 01/06/1986 al 5/03/1989 Farmacia Pierantoni Gabriele (Chieti)</p> <p>Direttore Farmacia Urbana Convenzionata)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di impiego 	<p>06-03-1989 a tutt'oggi Farmacia Interna Ospedale di Vasto e Servizio Farmaceutico Territoriale dell'ASL di Lanciano- Vasto Dirigente Farmacista</p>

INCARICHI

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di impiego 	<p>Dal 12 05 2009 Incarico di Direzione di Struttura Semplice “ “ Supporto Amministrativo nei rapporti giuridici con le Farmacie Territoriali “ Deliberazione D.G. 487 del 20 apr. 2009.</p>
---	--

DOCENZE

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di impiego 	<p>23-06-2007 e 30-06-2007 Azienda farmaceutica “ Sanofi-Aventis Spa</p> <p>Corso di aggiornamento per i medici dell'assistenza primaria e della continuità assistenziale dal titolo “ Appropriata prescrivibilità delle Eparine a basso peso molecolare (EBPM)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di impiego 	<p>10 novembre 2007 ASL di Lanciano-Vasto</p> <p>Relatore al Corso di aggiornamento per medici Pediatri dal titolo: “Andamento prescrittivo dei farmaci utilizzati in pediatria e loro appropriatezza ”</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date 	<p>18/10-22/11-29/11/ 2008</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro 	ASL LANCIANO-VASTO
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego 	Relatore al corso ECM : “Le segnalazioni delle ADVERSE DRUG REACTION “ presso il Consorzio Mario Negri Sud di S. Maria Imbaro
<ul style="list-style-type: none"> • Date 	18/10-15/11-06/12/ 2008
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro 	ASL Lanciano-Vasto
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego 	<i>Relatore al Corso ECM “ Prescrizione Farmaci Equivalenti “ presso il Consorzio Mario Negri Sud di S.MARIA IMBARO</i>

ULTERIORI INFORMAZIONI

Partecipazioni alle Seguenti Commissioni

<ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome Commissione • Competenze 	Commissione Ispettiva e di Vigilanza di cui agli art. 127 e 111 del TULS Membro parte pubblica
<ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome Commissione • Competenze 	Commissione Farmaceutica Aziendale di cui art. 10 DPR 371/98 Membro parte pubblica
<ul style="list-style-type: none"> • Date 	Componente Commissione “ Indennità di residenza e contributo Aggiuntivo Farmacie Rurali” Referente Aziendale Per il Concorso Straordinario Per Sedi Farmaceutiche Di Nuova Istituzione Referente Aziendale rapporti MEF.
<ul style="list-style-type: none"> • Nome Commissione • Competenze 	Comitato Consultivo Aziendale per la Medicina Generale ex art. 23 dell’Accordo Collettivo Nazionale del 23 marzo 2005 Membro parte pubblica Membro <ul style="list-style-type: none"> • Dal 2010 a tutt’oggi componente commissione esami di stato per abilitazione a farmacista c/o Università degli Studi di Chieti Facoltà farmacia • Responsabile di farmacovigilanza ex ASL Lanciano-Vasto •

Componente Commissione Regionale del Farmaco Decreto Commissario Ad Acta N. 19 del 08/03/2016

Valutazione

**I° Verifica 03/03/2005 Punteggio Finale Complessivo per
Tutte le aree di valutazione 140/140**

**II° Verifica Deliberazione 1582 del 7 novembre 2013
Punteggio Finale Complessivo per tutte le aree di
Valutazione 140/140**

Vasto 20/12/2017

Firma

Donato Cicchini

Ai sensi della Legge 196/03 autorizzo il trattamento dei dati personali.