



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Patrizia D'Ovidio**

Indirizzo(i) 50, Via A. Giangiulio, 66034 Lanciano, Ch

Telefono(i)

Cellulare: 3385499166

E-mail [triziadov@gmail.com](mailto:triziadov@gmail.com)

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 25.03.1968

Sesso F

### Esperienza professionale

Date Dal 16.07.2009 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti Farmacista Dirigente ex I° livello a tempo indeterminato

Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Lanciano-Vasto – P.O. di Lanciano (dal 01/01/2010 ASL Lanciano-Vasto-Chieti – P.O. di Lanciano)

Tipo di attività o settore Servizio Farmaceutico Territoriale

Date Dal 24.06.2006 al 15.07.2009

Lavoro o posizione ricoperti Farmacista Dirigente ex I° livello assunta a tempo indeterminato

Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Lanciano-Vasto – P.O. di Lanciano

Tipo di attività o settore Farmacia Ospedaliera

Date Dal 24.02.2004 al 23.06.2006

Lavoro o posizione ricoperti Farmacista Dirigente ex I° livello a tempo determinato

Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Lanciano-Vasto – P.O. di Lanciano

Tipo di attività o settore Farmacia Ospedaliera

Date Dal 22.05.1995 al 31.12.2003

Lavoro o posizione ricoperti Farmacista Dirigente ex I° livello con contratti di collaborazione

Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Lanciano-Vasto – P.O. di Lanciano

Tipo di attività o settore Farmacista collaboratore presso strutture pubbliche e private come libero professionista e collaborazioni coordinate e continuative.

Date Deliberazione Direttore Generale n.0052 del 16.01.2009

Lavoro o posizione ricoperti Incarico Dirigenziale di natura Professionale ad Alta Specializzazione: "Monitoraggio delle Protesi Ortopediche" utilizzate dalle UU.OO di Ortopedia dei PP.OO Atessa e Lanciano

Date Deliberazione Commissario Straordinario n.135 del 30.12.2009

Lavoro o posizione ricoperti Incarico Dirigenziale di natura Professionale ad Alta Specializzazione: "Informazione, Educazione Sanitaria e attività di Farmacovigilanza"

## Istruzione e formazione

Date	09.06.2015
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Master di II livello</b>
Principali tematiche/competenze professionali possedute	"Discipline Regolatorie e Politica del Farmaco"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi di Roma "Unitelma Sapienza". Tesi discussa: "Analisi dell'appropriatezza prescrittiva e del grado di comprensione della nota Aifa 4 relativamente al principio attivo "Duloxetina" da parte dei MMG nella ASL 02 Lanciano-Vasto-Chieti".
Date	22.07.1999
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Specializzazione in Farmacia Ospedaliera</b>
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Tesi discussa: "Parallelo fra Nutrizione Parenterale e Nutrizione Enterale".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Modena
Date	10.03.1995
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Laurea in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche</b>
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Tesi sperimentale discussa: "Espressione genica dei canali del calcio voltaggio-dipendenti di linee cellulari neuronali".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Bologna
Date	1987
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Diploma di Maturità</b>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Liceo scientifico "Galileo Galilei" di Lanciano.

## Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)	<b>Italiano</b>
Altra(e) lingua(e)	
Autovalutazione	
Livello europeo (*)	
<b>Inglese</b>	

Comprensione		Parlato		Scritto			
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale	
A1		A1		A1		A1	

## Ulteriori informazioni

- o Componente della **Commissione Farmaceutica Aziendale** per l'accertamento delle irregolarità e delle inosservanze dell'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con le **Farmacie Private**.
- o Componente della **Commissione Farmaceutica Aziendale** per l'accertamento delle irregolarità e delle inosservanze dell'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con le **Farmacie a gestione pubblica**.
- o Componente della **Commissione Ispettiva e di Vigilanza** sulle Farmacie Convenzionate Pubbliche e Private, Ospedaliere e Parafarmacie.
- o Componente del **Comitato Scientifico** in relazione alle operazioni di Formazione ECM del Collegio IPSAVI
- o 1996 – Iscrizione all'Albo dei Farmacisti della Provincia di Chieti
- o 1995 – Abilitazione all'esercizio della Professione di Farmacista

## Allegati

Documento con elenco convegni, pubblicazioni, etc..

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

## Firma

Patrizia D'Ovidio (23.10.2017)  
