

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ALBINI ALBINI ROSA ELENA**  
Indirizzo **VIA XXV APRILE,241 – MONTICHIARI (BS)**  
Telefono **030 9963334 (luogo di lavoro)**  
**338 6696775 (cellulare )**  
Fax **030 9963237 (luogo di lavoro)**  
E-mail **segreteria.monfarm@asst-spedalivicili.it**  
**(luogo di lavoro)**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **07/02/1958**  
Luogo di nascita **MONTICHIARI (BS)**  
Codice Fiscale **LBNRLN58B47F471S**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date **DAL 01/01/2016 A TUTT'OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE ( ASST) SPEDALI CIVILI DI BRESCIA –  
P.LE SPEDALI CIVILI, 1 –BRESCIA –  
PRESIDIO DI MONTICHIARI**
- Tipo di azienda o settore **SANITARIO**
- Tipo di impiego **DIRIGENTE A TEMPO INDETERMINATO, CON RAPPORTO ESCLUSIVO**
- Principali mansioni e responsabilità **FARMACISTA DIRIGENTE - RESPONSABILE STRUTTURA**  
**A TEMPO PIENO FARMACIA CLINICA P.O.MONTICHIARI**
  
- Date **DAL 01/01/1998 AL 31/12/2015**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZIENDA OSPEDALIERA SPEDALI CIVILI DI BRESCIA –P.le Spedali Civili, 1 –BRESCIA –  
Presidio di MONTICHIARI**
- Tipo di azienda o settore **SANITARIO**
- Tipo di impiego **DIRIGENTE A TEMPO INDETERMINATO, CON RAPPORTO ESCLUSIVO**
- Principali mansioni e responsabilità **FARMACISTA DIRIGENTE - RESPONSABILE STRUTTURA A TEMPO PIENO**

• Date DAL 01/ 12/ 1985 AL 31/ 12/ 1994  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro USSL 44 –MONTICHIARI(BS)  
• Tipo di azienda o settore SANITARIO  
• Tipo di impiego A TEMPO PIENO  
• Principali mansioni e responsabilità FARMACISTA RESPONSABILE FARMACIA P.O. MONTICHIARI (BS)  
A TEMPO PIENO

• Date DAL 01/ 01 / 1995 AL 31/ 12/ 1997  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro USSL 18 – BRESCIA  
• Tipo di azienda o settore SANITARIO  
• Tipo di impiego A TEMPO PIENO  
• Principali mansioni e responsabilità FARMACISTA ,1° LIV.DIRIGENZIALE EX FARMACISTA COADIUTORE DI RUOLO

• Date DAL 26 / 0 1/ 1988 AL 09 / 04/ 1995  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro USSL 44 –MONTICHIARI(BS)  
• Tipo di azienda o settore SANITARIO  
• Tipo di impiego A TEMPO PIENO  
• Principali mansioni e responsabilità FARMACISTA RESPONSABILE FARMACIA P.O.MONTICHIARI  
• Principali mansioni e responsabilità FARMACISTA RESPONSABILE UFFICIO FARMACEUTICO PROVINCIALE

• Date ( DAL 10 / 04 / 1995 AL 31 /01 /1998  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro U.S.S.L 18 - BRESCIA  
• Tipo di azienda o settore SANITARIO  
• Tipo di impiego A TEMPO PIENO  
• Principali mansioni e responsabilità FARMACISTA RESPONSABILE UFFICIO FARMACEUTICO PROVINCIALE  
FARMACISTA RESPONSABILE FARMACIA P.O.MONTICHIARI  
REFERENTE PER LA FARMACOVIGILANZA

## ATTIVITA' DIDATTICA

• Date (da – a) ANNO SCOLASTICO 1991 / 1992  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro USSL 41 - BRESCIA  
• Tipo di azienda o settore SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI  
• Tipo di impiego DOCENTE  
• Principali mansioni e responsabilità DOCENTE DI FARMACOLOGIA GENERALE  
DOCENTE DI FARMACOLOGIA -TOSSICOLOGIA E MALATTIE IATROGENE

- Date (da – a) **ANNO SCOLASTICO 1992 / 1993**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **USSL 41 - BRESCIA**
  - Tipo di azienda o settore **SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI**
  - Tipo di impiego **DOCENTE**
- Principali mansioni e responsabilità **DOCENTE DI FARMACOLOGIA GENERALE**  
**DOCENTE DI FARMACOLOGIA -TOSSICOLOGIA E MALATTIE IATROGENE**

- Date (da – a) **ANNO SCOLASTICO 1993 / 1994**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **USSL 41 - BRESCIA**
  - Tipo di azienda o settore **SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI**
  - Tipo di impiego **DOCENTE**
- Principali mansioni e responsabilità **DOCENTE DI FARMACOLOGIA GENERALE**  
**DOCENTE DI FARMACOLOGIA -TOSSICOLOGIA E MALATTIE IATROGENE**

## CONSULENZE

- Date **DAL 1990 AL 1995**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **CASE DI RIPOSO DEI COMUNI : CASTENEDOLO,CALVISANO,CARPENEDOLO,ISORELLA, MONTICHIARI.**
  - Tipo di azienda o settore **SANITARIA**
  - Tipo di impiego **CONSULENTE**
- Principali mansioni e responsabilità **CONSULENTE FARMACEUTICA**

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date **LUGLIO 1976**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ISTITUTO SANTA MARIA DEGLI ANGELI -BRESCIA**
  - Qualifica conseguita **DIPLOMA MATURITA'**
- Date **16/ 06/ 1983**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Facoltà di Farmacia dell'Università degli Studi di Bologna :Corso di Laurea in Farmacia**
  - Qualifica conseguita **Diploma di LAUREA IN FARMACIA - Laurea Specialistica**
- Date **NOVEMBRE 1983**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Facoltà di Farmacia dell'Università degli Studi di Bologna**
  - Qualifica conseguita **ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE**  
**Superamento Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista**

MADRELINGUA	<b>ITALIANO</b>
ALTRE LINGUA	<b>FRANCESE</b> BUONO BUONO SCOLASTICO <b>INGLESE</b> SCOLASTICO SCOLASTICO SCOLASTICO
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di lettura</li> <li>• Capacità di scrittura</li> <li>• Capacità di espressione orale</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di lettura</li> <li>• Capacità di scrittura</li> <li>• Capacità di espressione orale</li> </ul>	
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	<b>HO OCCUPATO POSTI DOVE LA COMUNICAZIONE E' MOLTO IMPORTANTE SIA CON I COLLEGHI DI LAVORO CHE CON L'UTENZA</b>
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	<b>HO SEMPRE SVOLTO E SVOLGO ATTIVITA' LAVORATIVE CHE RICHIEDONO COMPETENZE E CAPACITA' ORGANIZZATIVE.</b>
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	BUONE CAPACITA' E COMPETENZE NELL'USO DEL COMPUTER (PROGRAMMI MICROSOFT EXCEL, MICROSOFT WORD, POWER POINT ).
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	DISEGNO CON PROPENSIONE ALL'ASTRATTISMO
PUBBLICAZIONI	HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT Autrice del testo –Casa Editrice IL PENSIERO SCIENTIFICO –ANNO 2014  Pubblicazione sul The Lancet. Riguardante una sperimentazione con utilizzo di un farmaco Tocilizumab in pazienti affetti da covid 19 ,ricoverati nel Presidio di Montichiari
PATENTE O PATENTI	PATENTE B

## ULTERIORI INFORMAZIONI

- RQL Presidio Ospedaliero Montichiari- Farmacia Clinica –DAL 2009 A TUTT'OGGI,
- CONSIGLIERE ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI BRESCIA DAL 2006 A TUTT'OGGI
- COORDINATORE NAZIONALE SIFO DELL'AREA SCIENTIFICO CULTURALE DELLE MALATTIE AUTOIMMUNI E NEUROLOGICHE DAL 1/ 2013
- TUTOR PER STUDENTI UNIVERSITARI CHE FREQUENTANO LA FACOLTA' DI FARMACIA O DI CHIMICA E TECNOLOGIA FARMACEUTICA
- COMPONENTE DI COMMISSIONE TECNICA PROVINCIALE DI VIGILANZA fino al 2001
- REFEREE A SUPPORTO DELLA COMMISSIONE NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA IN MEDICINA DAL 2009
- PRESIDENTE ROTARY CLUB BRESCIA SUD EST MONTICHIARI - 2010-2011
- RESPONSABILE RPCT ORDINE DEI FARMACISTI DAL 26/11/2014
- Componente del Centro di documentazione ed informazione sulla salute di genere
- Componente del CUG – Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità dell'ASST Spedali Civili di Brescia, in qualità di titolare dal 2011
- Incarico commissione ordinistica medici farmacisti dal 27/10/2010
- Incarico di esperto della valutazione di eventi formativi relativi all'ECM da Agenas, a supporto della commissione nazionale dal 2009 al 18/09/2013
- ARCA : incarico di commissario, con funzione di Presidente della commissione per la valutazione delle offerte nella procedura "ARCA2016\_21( da febbraio 2017)
- Ordine Farmacisti Brescia :Coordinatrice Commissione Pari Opportunità da luglio 2018

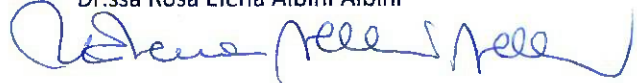
**Partecipazione a numerosi convegni-corsi** corsi di aggiornamento i cui temi sono diversificati ma sempre strettamente inerenti allo svolgimento della professione, sia dal punto di vista delle specifiche competenze (farmacologiche, legislative ect), che da quello della gestione delle risorse umane, inteso come management in sanità.

**Ho conseguito i crediti formativi deliberati dalla Commissione nazionale per la formazione continua relativa al triennio 2014-2019.**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Montichiari(BS), 01 marzo 2021

Dr.ssa Rosa Elena Albini Albini



**"Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 30 giugno 2003 n.196 – "Codice in Materia di protezione dei dati personali" e all'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".**

Montichiari(BS), 01 marzo 2021

Dr.ssa Rosa Elena Albini Albini

