

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome ANTONIA MARINA LA MALFA
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED]
Cellulare [REDACTED]
Fax [REDACTED]
E-mail Antonia.lamalfa@ifg.gov.it
[REDACTED]

Nazionalità [REDACTED]

Luogo e Data di nascita [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) Dal 16/06/2005 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituti Fisioterapici Ospitalieri, via Elio Chianesi 53,00144 Roma, Italia
- Tipo di azienda o settore UOC Farmacia
- Tipo di impiego Farmacista
- Principali mansioni e responsabilità Direttore UOC Farmacia

- Date (da - a) Dal 01/08/1991 al 15/06/2005
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituti Fisioterapici Ospitalieri, via Elio Chianesi 53,00144 Roma, Italia
- Tipo di azienda o settore UOC Farmacia
- Tipo di impiego Farmacista collaboratore
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da - a) Dal 01/09/1988 al 31/07/1991
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Farmacia Portuense- via Portuense, 279
- Tipo di azienda o settore Farmacista collaboratore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Altri incarichi
- Date (da-a) AA 1998/1999;1999/2000;2000/2001;
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Università La Sapienza -Roma
- Tipo di impiego Docente Farmacologia Facoltà Scienze infermieristiche

Membro di di diversi comitati/ commissioni degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri:

- Comitato Etico
- Comitato buon uso del farmaco
- Comitato buon uso del sangue
- Comitato di Budget
- Comitato Formazione
- Molecolar Tumor Board
- Commissione HTA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) 	Anno accademico 2004/2005
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	Univerità degli Studi Camerino
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	Master II livello* Manager del Dipartimento farmaceutici**
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) 	Anno Accademico 1985/1986
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	Università degli Studi Catania
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Abilitazione all'Esercizio della professione Farmacista
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) 	Anno accademico 1982/1986
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	Università degli studi Catania
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Laurea in Farmacia
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	

PERCORSI FORMATIVI EXTRASCOLASTICI

CORSI/CONFERENZE

Corsi ECM obbligatori

EVENTI FORMATIVI FAD

Corsi ECM

CAPACITÀ E COMPETENZE**PERSONALI**

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

Senso di responsabilità; spirito di gruppo; buona capacità di adeguarsi ad ambienti multiculturali.

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

INGLESE

BUONO

• Capacità di lettura

BUONO

• Capacità di scrittura

BUONO

• 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.

Buone capacità di ascolto, comprensione delle problematiche e soluzione delle esigenze riferite dall'utenza, ottenuta grazie alla formazione ed esperienza lavorativa;

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.

Buona capacità di organizzare le attività lavorative vista la complessità del servizio in cui si opera

CAPACITÀ E COMPETENZE**TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Buona conoscenza del sistema operativo Windows, programmi di Posta elettronica e del pacchetto MS Office,

CAPACITÀ E COMPETENZE**ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

Membro di di diversi comitati/ commissioni degli Istituti:

- Comitato Etico
- Comitato buon uso del farmaco
- Comitato buon uso del sangue
- Comitato di Budget
- Comitato Formazione
- Molecoular Tumor Board
- Commissione HTA

PATENTE O PATENTI

Patente B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

DOCUMENTO D'IDENTITÀ

Autorizzazione dei dati

Al sensi del D.lgs. 196/03 "Protezione dati personali"

Firma



Autocertificazione

Al sensi dell'Art. 76 D.P.R. 445/2000, Testo Unico sulla documentazione amministrativa, il/la sottoscritto/a dichiara che le informazioni sopra riportate corrispondono al vero.

Roma 24/02/2020

Firma

