

**0 CURRICULUM VITAE**  
**FORMATO EUROPEO**



<b>INFORMAZIONI PERSONALI</b>	
Nome	PILONI ROBERTO
Indirizzo	VIA PISTOIA, 11 ALBANO LAZIALE
Telefono	06-93273185
Fax	06-93273021
E-mail	roberto.piloni@aslroma6.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	28-09-1955
<b>ESPERIENZA LAVORATIVA</b>	
• Date	Dal 01-08-2003 ad OGGI FARMACISTA DIRIGENTE CON INCARICO DI UOS DENOMINATO "FARMACIA POLO H1" MACROAREA DIPARTIMENTO DEI SERVIZI DIAGNOSTICI E FARMACEUTICI - ASL RM6
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL ROMA 6 , VIA BORGO GARIBALDI, ALBANO LAZIALE
• Tipo di azienda o settore	AZIENDA SANITARIA LOCALE
• Tipo di impiego	FARMACISTA DIRIGENTE
• Principali mansioni e responsabilità	FARMACISTA DIRIGENTE UNITA' OPERATIVA SEMPLICE
• Date	Dal 01-08-1995 al 31-07-2003 FARMACISTA DIRIGENTE DI RUOLO 1° LIVELLO
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL ROMA H , VIA BORGO GARIBALDI, ALBANO LAZIALE
• Tipo di azienda o settore	AZIENDA SANITARIA LOCALE
• Tipo di impiego	FARMACISTA DIRIGENTE DI RUOLO
• Principali mansioni e responsabilità	PROFESSIONAL
• Date	Dal 01-06-1994 al 31-07-1995 FARMACISTA COLLABORATORE DI RUOLO - ASL RMC
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL RMC - VIA CASILINA 395 ROMA
• Tipo di azienda o settore	AZIENDA SANITARIA LOCALE
• Tipo di impiego	FARMACISTA DIRIGENTE DI RUOLO
• Principali mansioni e responsabilità	PROFESSIONAL

• Date	Dal 21-02-1994 al 31-05-1994 FARMACISTA COLLABORATORE DI RUOLO OSPEDALE " S.FILIPPO NERI " USL RM12
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL RM12 VIA GIOVANNI MARTINOTTI, 20 ROMA
• Tipo di azienda o settore	AZIENZA SANITARIA LOCALE
• Tipo di impiego	FARMACISTA DIRIGENTE DI RUOLO
• Principali mansioni e responsabilità	PROFESSIONAL
• Date	Dal 17-10-1983 al 20-02-1994 FARMACISTA DIRETTORE DI RUOLO DELLA FARMACIA COMUNALE SITA IN VIA VIRGILIO, 27 POMEZIA, DELL' AZIENDA FARMACEUTICA MUNICIPALIZZATA (AFM) DEL COMUNE DI POMEZIA
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA FARMACEUTICA MUNICIPALIZZATA DEL COMUNE DI POMEZIA, VIA SILVIO PELLICO, 8 - POMEZIA
• Tipo di azienda o settore	AZIENDA FARMACEUTICA MUNICIPALIZZATA COMUNALE
• Tipo di impiego	FARMACISTA DIRETTORE DI FARMACIA COMUNALE
• Principali mansioni e responsabilità	GESTIONE FARMACIA COMUNALE
• Date	Dal 31-12-1982 al 16-10-1983 FARMACISTA COLLABORATORE DI RUOLO PRESSO LE FARMACIE GESTITE DALL'AZIENDA FARMACEUTICA MUNICIPALIZZATA DI POMEZIA ( AFM) NEL PROPRIO TERRITORIO COMUNALE
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA FARMACEUTICA MUNICIPALIZZATA DEL COMUNE DI POMEZIA, VIA SILVIO PELLICO, 8 - POMEZIA
• Tipo di azienda o settore	AZIENDA FARMACEUTICA MUNICIPALIZZATA COMUNALE
• Tipo di impiego	FARMACISTA COLLABORATORE FARMACIE COMUNALI
• Principali mansioni e responsabilità	PROFESSIONAL
• Date	Dal 01-06-1980 al 19-09-1982 FARMACISTA COLLABORATORE PRESSO LA FARMACIA PARLAGRECO DI TORVAJANICA (RM)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	PARLAGRECO BENIAMINO, VIA OLANDA, 2 TORVAJANICA, ROMA
• Tipo di azienda o settore	FARMACIA PRIVATA
• Tipo di impiego	FARMACISTA COLLABORATORE FARMACIA PRIVATA
• Principali mansioni e responsabilità	PROFESSIONAL

<b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b>	
Date	IL 14-03-1979 Laureato IN FARMACIA E ABILITATO ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE NELLO STESSO ANNO
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università " LA SAPIENZA " DI ROMA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	MATERIE INERENTI AL CORSO DI STUDIO
• Qualifica conseguita	FARMACISTA
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Votazione 110 / 110 CON LODE
Date	Dal al Specializzazione
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Votazione
Date	Dal al Master I Livello
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Votazione
Date	Dal al Master II Livello
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Votazione
<b>PRINCIPALI CORSI DI AGGIORNAMENTO</b>	
Date	Dal al PARTECIPATO A NUMEROSI CORSI DI AGGIORNAMENTO E SODDISFATTO IL CREDITO ECM
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	VARIE
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	MATERIE INERENTI LA PROFESSIONE DI FARMACISTA OSPEDALIERO
• Qualifica conseguita	



Date	NEL 2015-2016 HA EFFETTUATO UNO STAGE TEORICO-PRATICO PER L'ALLESTIMENTO CENTRALIZZATO DEI FARMACI ANTIBLASTICI ,C/O IL CENTRO UNITA' FARMACI ANTIBLASTICI (UFA) DELLA FARMACIA S. EUGENIO –ROMA C
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	FARMACIA GALENICA ONCOLOGICA OSP. S. EUGENI ASL ROMAC
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PREPARAZIONE FARMACI ANTIBLASTICI
• Qualifica conseguita	CONSEGUITO ATTESTATO
Date	Dal al PARTECIPATO A NUMEROSI CONVEGNI
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	VARIE
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	INERENTI ALLA PROFESSIONE
• Qualifica conseguita	
<b>PUBBLICAZIONI</b>	
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI</b>	<b>PRIMA LINGUA : ITALIANO</b>
Capacità di lettura	<b>ALTRE LINGUE : INGLESE</b> Capacità di lettura : BUONA
Capacità di scrittura	Capacità di scrittura : BUONA
Capacità di espressione orale	Capacità di espressione orale : BUONA
	<b>ALTRE LINGUE : FRANCESE</b> Capacità di lettura : ELEMENTARE
	Capacità di scrittura : ELEMENTARE
	Capacità di espressione orale : ELEMENTARE
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b>	BUONE CAPACITA' RELAZIONALI MATURE NELLE ESPERIENZE LAVORATIVE TESE A MIGLIORARE I RAPPORTI INTERPERSONALI, CON SPICCATO SENSO DEL DOVERE E SENSO DI APPARTENENZA
<b>CAPACITA' E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b>	CAPACE DI ORGANIZZARE E COORDINARE LE ATTIVITA' IN RELAZIONE ALLE RISORSE DI PERSONALE E DI BUDGET  - CONSEGUITO, COME VINCITORE DI CONCORSO, IDONEITA' AL CONCORSO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI SEDI FARMACEUTICHE BANDITO DALLA PROVINCIA DI LATINA IL 03-10-1979 N° 4258/3  -  - COMPONENTE III COMMISSIONE DI VIGILANZA SU FARMACIE E DEPOSITI ASL ROMA H DAL 18-07-1997 AL 21-05-2002  - COMPONENTE DI COMMISSIONI GIUDICATRICI IN CONCORSI PUBBLICI

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- COMPONENTE DI COMMISSIONI , ANCHE CON FUNZIONI DI PRESIDENTE, IN GARE DI APPALTO PER LA FORNITURA DI PRODOTTI FARMACEUTICI E DISPOSITIVI MEDICI</li> <li>- COMPONENTE DEL COMITATO DI CONTROLLO DELLE INFEZIONE CORRELATE ALL'ASSISTENZA( CCICA) ASLROMA H NEL TRIENNIO 2012-2015</li> </ul>
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-BUONA CONOSCENZA DEI PIU' COMUNI PROGRAMMI INFORMATICI</li> <li>-CONOSCENZA ED UTILIZZO DEL SISTEMA ORACLE APPLICATION E ALTRI ACQUISITI ALL'INTERNO DELL' AZIENDA</li> <li>-CONOSCENZA ED UTILIZZO.</li> <li>-PROGRAMMA NAZIONALE DI MONITORAGGIO ONCO-AIFA</li> <li>-PROGRAMMA REZIONALE LAIT</li> <li>-PROGRAMMA NAZIONALE DI MONITORAGGIO HCV-AIFA</li> <li>-GESTIONE DATI PER IL REGISTRO DI FARMACI SOTTOPOSTI A MONITORAGGIO AIFA</li> </ul>
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</b>	
<b>PATENTE</b>	PATENTE GUIDA B

Consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro la veridicità di quanto attestato nel presente curriculum composto da n. 5 fogli. Inoltre autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Si allega Documento di Identità in corso di validità.

Data 06 settembre 2017

Firma  
ROBERTO PILONI