

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ROBERTO BOGLINO**
Indirizzo **Via Roma,1 – San Gavino Monreale**
Telefono **0709378252**
Fax **0709338883**
E-mail **rboglino@aslsanluri.it**

Nazionalità
Data di nascita **30/01/1956**

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da – a) **DAL 01.10.1995 A TUTT'OGGI.**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL n° 6 SANLURI**
Tipo di azienda o settore **P.O. Ns. Sig.ra di Bonaria San Gavino Monreale**
Tipo di impiego **FARMACISTA DIRIGENTE – EX I° LIVELLO A TEMPO INDETERMINATO Area Ospedaliera**
Principali mansioni e responsabilità **Attività professionale dedicata, in particolare, a : farmaci, stupefacenti, presidi per Nefrologia, DM vari, distribuzione diretta farmaci all'utenza esterna o pazienti dimessi**

Date (da – a) **dal 01.01.1993 al 30.09.1995**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **U.S.L. n° 15 GUSPINI**
Tipo di azienda o settore **Ns. Sig.ra di Bonaria San Gavino Monreale**
Tipo di impiego **FARMACISTA ex IX° livello A TEMPO INDETERMINATO**
Principali mansioni e responsabilità **Attività professionale dedicata, in particolare, a : farmaci, stupefacenti, presidi per Nefrologia, DM vari, distribuzione diretta farmaci all'utenza esterna o pazienti dimessi**

Date (da – a) **17.02.1992 al 31.12.1992**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **U.S.L. n° 15 di GUSPINI**
Tipo di azienda o settore **P.O. Ns. Sig.ra di Bonaria San Gavino Monreale**
Tipo di impiego **Farmacista Collaboratore A TEMPO INDETERMINATO**
Principali mansioni e responsabilità **Attività professionale dedicata, in particolare, a : farmaci, stupefacenti, presidi per Nefrologia, DM vari, distribuzione diretta farmaci all'utenza esterna o pazienti dimessi**

Date (da – a) **dal 01.02.1984 al 31.01.1992**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Farmacia LIXI - GUSPINI**
Tipo di azienda o settore **Farmacia privata**
Tipo di impiego **Farmacista Collaboratore di Farmacia Privata**
Principali mansioni e responsabilità **Attività professionale**

Date (da - a) dal 10.10.1983 al 25.10.1983
Nome e indirizzo del datore di lavoro Farmacia CORRIAS - FLUMINIMAGGIORE
Tipo di azienda o settore Farmacia privata
Tipo di impiego Direttore di Farmacia Privata
Principali mansioni e responsabilità Attività professionale e gestionale

Date (da - a) dal 04.07.1983 al 23.07.1983
Nome e indirizzo del datore di lavoro Farmacia PERRIER - SAN GAVINO M.
Tipo di azienda o settore Farmacia privata
Tipo di impiego Farmacista Collaboratore di Farmacia Privata
Principali mansioni e responsabilità Attività professionale

Date (da - a) dal 08.10.1981 al 10.02.1983
Nome e indirizzo del datore di lavoro Farmacia Eredi FLORIS - ARBUS
Tipo di azienda o settore Farmacia privata
Tipo di impiego Direttore di Farmacia Privata
Principali mansioni e responsabilità Attività professionale e gestionale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date (da - a) 13/03/1980
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea in FARMACIA conseguita presso l'Università degli Studi di Cagliari
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Qualifica conseguita
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Date (da - a) Prima sessione anno 1980
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Cagliari - Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Qualifica conseguita
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

AGGIORNAMENTO / FORMAZIONE In possesso di innumerevoli attestati di partecipazione a Convegni, Seminari corsi di formazione o aggiornamento frequentati nel corso degli anni su vari argomenti di natura professionale come, ad esempio:
Progetto Centro Compounding, Farmacoeconomia, Farmacovigilanza, Terapia del dolore, Infezioni nelle strutture Ospedaliere e valutazione economica della antibiotico terapia, Rischio e prevenzione cardiovascolare, Risk management: metodologia, applicazioni ed esperienze, Le problematiche nutrizionali nell'invecchiamento, Oncologia, Uso degli antibiotici in ambiente ospedaliero, La gestione dei gas medicinali, L'appropriatezza prescrittiva, Farmaci biosimilari: innovazione terapeutica e prospettive, Focus sui nuovi anticoagulanti orali, etc.

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

FRANCESE
SCOLASTICO
SCOLASTICO
SCOLASTICO

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Conoscenza di base del sistema operativo Windows , MS Word, Excel, utilizzo della posta elettronica aziendale e dell'applicativo SISAR

PATENTE

Patente B

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".

[Nome Cognome] Firma

San Gavino Monreale, 17/11/2014

