

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	PAVESI PAOLA
Data di nascita	23 GIUGNO 1969
Qualifica	FARMACISTA DIRIGENTE

Amministrazione	
Incarico attuale	Incarico dirigenziale di natura professionale di base avanzata
Numero telefonico Ufficio	02-98052682
Fax Ufficio	02-98052682
E-mail istituzionale	paola.pavesi@asst-melegnano-martesana.it

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	<i>Diploma di Laurea in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche</i>
Altri titoli di Studio e Professionali	<i>Specializzazione in Farmacia Ospedaliera</i>
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	<i>DAL 05/2009 AL 09/2013 Responsabile di Segreteria Tecnico- Scientifica Comitato Etico Indipendente dell'A.O. di Melegnano; DAL 2009 Responsabile Segreteria Commissione Farmaco Terapeutica Aziendale</i>
<i>Indica le date di inizio e fine e l'Incarico o l'Attività</i>	

Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
<i>Indica se il livello di conoscenza è scolastico o fluente</i>	INGLESE	buono	buono
	FRANCESE	buono	buono

Capacità nell'uso delle tecnologie		Capacità
<i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Applicativi	
	Office	buona
	Data base	buona
	Navigazione Internet	ottima
	Posta Elettronica	buona
	Altro (specificare)	

Altro (<i>partecipazione a corsi, convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare</i>) <i>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</i>	Partecipazione a gruppi di lavoro per stesura di procedure aziendali secondo standard Joint Commission Partecipazione a gruppo di lavoro per revisione del Prontuario Ospedaliero Aziendale Partecipazione a gruppi di lavoro per stesura di PDTA in collaborazione con ex-ASL MI2 Partecipazione a corsi per il miglioramento delle attività di segreteria del Comitato Etico Relatore per il corso sul Rischio Chimico
--	--

*Per quanto riguarda i compensi percepiti si rimanda alla tabella pubblicata nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito: Personale/Dirigenti/

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che ogni dato o notizia contenuta nel presente curriculum coincide con i contenuti della corrispondente copia cartacea agli atti della Struttura di appartenenza.

Si allega copia documento di riconoscimento (solo nella copia cartacea del curriculum)

Data _____23/05/2016_____

F.to _____