

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Anna Rita De Angelis
Indirizzo	
Telefono	
E- mail ufficio	vigilanza.farmacie@aslroma3.it
E-mail personale	annarita.deangelis@aslroma3.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	27, aprile, 1969

ESPERIENZA LAVORATIVA

<i>Periodo</i>	Dal 16 ottobre 2024 a tutt'oggi
<i>Ruolo</i>	Farmacista Dirigente in Comando
<i>Azienda</i>	ASL Roma 3 - UOC Farmacia Territoriale
<i>Funzioni</i>	Funzioni di Distribuzione diretta fino all'11 dicembre 2024 e dal 12.12.2024 a tutt'oggi presso la UOS Farmacoepidemiologia, Monitoraggio della Spesa Farmaceutica e Vigilanza farmacie. Con Delibera n.0000733 del 27/10/2025: componente supplente (di parte pubblica) della Commissione Farmaceutica Aziendale Asl Roma 3. Con Delibera n.0000547 dell' 08/04/2026: incarico professionale " <i>Referente Centro per Continuità Assistenziale Aziendale (Cpca) ed informazione sui farmaci</i> "
<i>Periodo</i>	Dal 01 febbraio 2005 al 15 ottobre 2024
<i>Ruolo</i>	Farmacista Dirigente con incarico di alta specializzazione "Assistenza farmaceutica".
<i>Azienda</i>	ASL SALERNO Via Nizza 146 – 84124 Salerno –Distretto Sanitario n. 62 sede di lavoro Nocera Inferiore via F. Ricco, 50.
<i>Periodo</i>	Dal 05 luglio 2004 al 31 gennaio 2005
<i>Ruolo</i>	Farmacista Dirigente a tempo determinato (avviso pubblico)
<i>Azienda</i>	ASL SALERNO 1 Via Ricco, 50 – 84014- Nocera Inferiore – Servizio Farmaceutico Territoriale
<i>Periodo</i>	Dal 23 febbraio 2004 all' 11 marzo 2004
<i>Ruolo</i>	Farmacista Dirigente a tempo determinato (avviso pubblico)
<i>Azienda</i>	ASL SALERNO 1 via Ricco ,50 -84014 Nocera Inferiore- Servizio Farmaceutico Territoriale
<i>Periodo</i>	Dal 20/05/2000 al 31/12/2003
<i>Ruolo</i>	Informatore Medico Scientifico del Farmaco
<i>Azienda</i>	MERCK SHARP & DOHME
<i>Periodo</i>	Dal 29/03/1999 al 07/04/2000
<i>Ruolo</i>	Farmacista Collaboratore di Farmacia Privata
<i>Azienda</i>	Farmacia urbana "Salus" di cui è titolare il Dott. Vittorio Vitolo ubicata in via Siniscalchi, 64 di Nocera Inferiore (SA)
<i>Periodo</i>	Dal 13/01/1997 al 17/01/1998
<i>Ruolo</i>	Farmacista Collaboratore di Farmacia Privata

Azienda Farmacia Rurale del Giuseppe Pugliese ubicato nel Comune di Fisciano (SA)

**ALTRE ESPERIENZE
PROFESSIONALI**

Nominata come docente incaricato presso la Scuola Infermieri Professionali della ASL SA 1 di Nocera Inferiore per l'insegnamento appresso riportato
•Anno scolastico 1996/1997: Tossicologia e Malattie latrogene

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Data 30/11/2011
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università Degli Studi di Salerno
Qualifica conseguita Specializzazione in Farmacia Ospedaliera

Data I Sessione 1996
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università Degli Studi di Napoli "Federico II"
Qualifica conseguita Abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista

Date 28/03/1996
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Napoli "Federico II"
Qualifica conseguita Laurea in Farmacia

**ISCRIZIONE ALBO
PROFESSIONALE**

29/08/1996
Iscrizione all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Salerno

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA Italiana
ALTRE LINGUA Inglese

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Buon utilizzo del PC e dei principali Sistemi Informatici del Pacchetto Microsoft Office
Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc. Abilitata alla consultazione Piattaforme Informatiche istituzionali di settore (Tessera Sanitaria MEF, Dcr-on line Laziocrea, Celiachi@Lazio)

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Spirito collaborativo nel Team di lavoro e con i superiori
Capacità di pronta risoluzione ai problemi/criticità emergenti nella pratica quotidiana;
Rispetto delle direttive impartite e dei regolamenti aziendali

CREDITI FORMATIVI

In regola (anche per il triennio in corso).

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI EX ART. 13 D.L. VO 196/2003

La sottoscritta Anna Rita De Angelis nata a Nocera Inferiore (SA) il 27/04/1969, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti dal codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara la veridicità delle informazioni contenute nel presente curriculum.

Autorizza, altresì il trattamento dei dati personali ai fini istituzionali, ai sensi del Dlgs 96/03 e della normativa vigente in materia, da parte dell'Asl Roma3, apponendo la firma in calce, dichiara il proprio consenso al trattamento di cui sopra.

CV FIRMATO AGLI ATTI DELLA UOC RISORSE UMANE

Roma, addì 16/04/2026

Anna Rita De Angelis