

## Curriculum Vitae Dott.ssa LIUZZI Maria

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' E DI CERTIFICAZIONI

(artt. 47 e 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000 )

La sottoscritta LIUZZI MARIA nata ad [REDACTED], consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità penali cui andrebbe incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

#### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Liuzzi Maria**

E-mail [REDACTED]

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita [REDACTED]

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

|                                        |                                                                             |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|                                        |                                                                             |
| • Date                                 | <b>DAL 1/3/2007 AL 31/3/2007</b>                                            |
| • Mansioni                             | <b>Collaboratrice Farmacista c/o farmacia Paolicchio in Acquaviva</b>       |
| • Tipo di azienda o settore            | <b>Farmacia</b>                                                             |
| • Tipo di impiego                      | <b>Partime</b>                                                              |
| • Principali mansioni e responsabilità | <b>Coordinazione delle vendite e quindi gestione magazzino</b>              |
| • Date                                 | <b>DAL 16/04/2007 AL 2/05/2007</b>                                          |
| • Mansioni                             | <b>Dipendente Comunale del comune di Putignano in qualità di Farmacista</b> |
| • Tipo di azienda o settore            | <b>Farmacia Comunale</b>                                                    |
| • Tipo di impiego                      | <b>Fulltime</b>                                                             |
| • Principali mansioni e responsabilità | <b>Gestione della farmacia comunale in toto</b>                             |
| • Date                                 | <b>DAL 5/06/2007 AL 08/06/2007</b>                                          |
| • Mansioni                             | <b>Dipendente Comunale del comune di Putignano in qualità di Farmacista</b> |
| • Tipo di azienda o settore            | <b>Farmacia Comunale</b>                                                    |
| • Tipo di impiego                      | <b>Fulltime</b>                                                             |
| • Principali mansioni e responsabilità | <b>Gestione della farmacia comunale in toto</b>                             |
| • Date                                 | <b>DAL 03/09/2007 AL 13/09/2007</b>                                         |

- Mansioni
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**Farmacista Collaboratrice c/o farmacia Piera Marta Laera in Putignano**  
**Farmacia**  
**Fulltime**  
**Collaborazione alla vendita e gestione magazzino**

- Date
- Mansioni
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DAL 29/12/2010 AL 10/2014**  
**Dipendente Flavia SERVIZI SOCIETA' MUNICIPALIZZATA' PER LA GESTIONE FARMACIE COMUNALI in qualifica di farmacista collaboratore per vincita di concorso**  
**Farmacia Comunale**  
**Fulltime con contratto a tempo indeterminato**  
**Gestione della farmacia comunale in affiancamento al Direttore**

- Date
- Mansioni
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DAL 10/2014**  
**Dipendente presso la farmacia comunale 3 Flavia Servizi in qualità di**  
**Farmacista Direttore**  
**Farmacia Comunale Flavia Servizi**  
**Full time**  
**Gestione della Farmacia in toto.**

- Date
- Mansioni
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DAL 16/05/2024** **A TUTT'OGGI**  
**Dirigente Farmacista**  
**ASL ROMA 3**  
**Full time**  
**Erogazione diretta**

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

**DAL 1992 AL 1998**  
**Istituto Magistrale in Acquaviva delle Fonti**  
**Lettere, Storia, Disegno artistico, Matematica, Chimica**  
**Diploma Magistrale**

**DAL 1998 AL 2006**  
**“ Università degli studi di Bari ” Facoltà di Farmacia**  
**Chimica, Farmacologia, Chimica Farmaceutica**  
**Laurea specialistica In Farmacia**

**Anno 2008**  
**Test Center Abilitato in Bari**

**Patente Europea del computer :ECDL (European Computer Driving Licence)**

• Date **Anno 2019 al 10/07/2023**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

**Università di Roma Sapienza**  
**Corso di Specializzazione In Farmacologia e Tossicologia Clinica**  
**Diploma di Specializzazione in Farmacologia e Tossicologia Clinica**

#### **ALTRI CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE**

#### **Ente organizzatore**

#### **Titolo Evento Formativo**

ASSOCIAZIONE ITALIANA MEDICI  
DI FAMIGLIA (AIMEF)

**5° CONGRESSO NAZIONALE CARDIOPNEUMO AIMEF 2008**  
**Bari, 15-17 maggio 2008**

FONDAZIONE RUGGERI & ORDINE  
DEI FARMACISTI DI BARI

**“LA TERAPIA DEL DOLORE: ASPETTI CLINICI, NORMATIVI ED ETICI”**  
**31/Maggio/2008 C/O HOSPICE “AURELIO MARENA” – SANTUARIO SS.MEDICI BITONTO**

SISTEMA REGIONALE ECM-CPD  
&  
MEDICAL EDUCATION S.R.L.

**“SINDROME DELL’INTESTINO IRRITABILE: AGGIORNAMENTO SULLA TERAPIA E  
SULL’IMPIEGO DEI PROBIOTICI”**  
**ANNO 2008**

SISTEMA REGIONALE ECM-CPD  
&  
MEDICAL EDUCATION S.R.L.

**“STRATEGIE PER MINIMIZZARE GLI EFFETTI GASTROLESIVI DEI FANS”**  
**ANNO 2008**

SISTEMA REGIONALE ECM-CPD  
&  
MEDICAL EDUCATION S.R.L.

**“NUOVE OPZIONEI TERAPEUTICHE PER LA GESTIONE DELL’IPERLIPIDEMIA”**  
**ANNO 2008**

SISTEMA REGIONALE ECM-CPD  
&  
MEDICAL EDUCATION S.R.L.

**“LA DERMATITE ATOPICA: UN AGGIORNAMENTO SULLA GESTIONE”**  
**ANNO 2008**

SISTEMA REGIONALE ECM-CPD  
&  
MEDICAL EDUCATION S.R.L.

**“VACCINAZIONE CONTRO IL PAPILLOMAVIRUS UMANO NELLE GIOVANI DONNE”**  
**ANNO 2008**

SISTEMA REGIONALE ECM-CPD  
&  
MEDICAL EDUCATION S.R.L.

**“LA FARMACOTERAPIA E IL CALO PORNDERALE”**  
**ANNO 2008**

SISTEMA REGIONALE ECM-CPD  
&  
MEDICAL EDUCATION S.R.L.

**“PROSTATITE: UNA REVISIONE DELLA GESTIONE CLINICA”**  
**ANNO 2008**

SISTEMA REGIONALE ECM-CPD  
&  
MEDICAL EDUCATION S.R.L.

**“INTEGRATORI ALIMENTARI IN AMBITO SPORTIVO: EVIBENZE DISPONIBILI E RUOLO DEL  
FARMACISTA”**

- Corso ECM Pluritematico di aggiornamento per Farmacisti organizzato dall’Ordine dei Farmacisti della Provincia di Roma

anno 2013 tenutosi presso la sala conferenze della Cassa di Risparmio di Civitavecchia ;

- Corso ECM Pluritematico di aggiornamento per Farmacisti organizzato dall'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Roma

anno 2014 tenutosi presso la sala conferenze della Cassa di Risparmio di Civitavecchia ;

- Corso ECM Pluritematico di aggiornamento per Farmacisti organizzato dall'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Roma

anno 2015 tenutosi presso la sala conferenze della Cassa di Risparmio di Civitavecchia ;

- Corso ECM Pluritematico di aggiornamento per Farmacisti organizzato dall'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Roma

anno 2016 tenutosi presso la sala conferenze della Cassa di Risparmio di Civitavecchia ;

- Corso ECM Pluritematico di aggiornamento per Farmacisti organizzato dall'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Roma

anno 2017 tenutosi presso la sala conferenze della Cassa di Risparmio di Civitavecchia ;

- Corso ECM Pluritematico di aggiornamento per Farmacisti organizzato dall'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Roma

anno 2018 tenutosi presso la sala conferenze della Cassa di Risparmio di Civitavecchia ;

#### **CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

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

.

**Altre esperienze lavorative nell'ambito sportivo come Istruttrice di nuoto di 1°e 2° livello presso società sportive (Acquaviva nuoto Club, Physico wellness Club)**

PRIMA LINGUA

**Italiano**

ALTRE LINGUE

**Inglese**

- Capacità di lettura

**Buono**

- Capacità di scrittura

**Buono**

- Capacità di espressione orale

**Buono**

#### **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.*

**Possiedo buone capacità relazionali sia lavorative che extra lavorative acquisite negli anni di studio e attitudine ai lavori di squadra**

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.*

**Possiedo una buona capacità organizzativa riguardo all'amministrazione e al coordinamento di persone nei lavori di gruppo**

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,  
macchinari, ecc.*

**Grazie a piccoli stage effettuati presso la COMIFAR ho acquisito buone capacità per la preparazione di galenici.**

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

**Buone capacità artistiche tra cui : pittura, bricolage, decupage.**

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente  
indicate.*

**Buona conoscenza gestione di programmi per computer grazie anche al corso di formazione Europeo (ECDL) conseguito a settembre 2008**

PATENTE O PATENTI

B

**Autorizzo il trattamento dei dati contenuti in questo curriculum vitae per ogni fase di selezione ai sensi della legge 675/69.**

**Roma, 21.04.2026**

**FIRMA**

**CV firmato agli atti della UOC Risorse Umane**