

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi

*Il/la sottoscritto/a **Secci Francesca** nata  
residente a \_\_\_\_\_ consapevole delle  
responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni  
sotto la sua personale responsabilità*

## DICHIARA

### ESPERIENZA LAVORATIVA

<b>Dal 06.04.2023 a tutt'oggi</b> Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di azienda o settore Tipo di impiego	ASL MEDIO CAMPIDANO S.C. FARMACIA TERRITORIALE DIRETTORE F.F. (DELIBERA N 140 DEL 06.04.2023 - Conferimento incarico ex art. 22 CCNL Area Sanità del 19.12.2019)
<b>Dal 01.02.2023 al 05.04.2023</b> Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di azienda o settore Tipo di impiego	ASL MEDIO CAMPIDANO S.C. FARMACIA TERRITORIALE FARMACISTA DIRIGENTE
<b>Dal 01.01.2022 al 31.01.2023</b> Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di azienda o settore Tipo di impiego	ARESSARDEGNA – AREA SANLURI S.C. SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE DIRETTORE F.F.
<b>Dal 23.11.2021 al 31.12.2021</b> Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di azienda o settore Tipo di impiego	ATSSARDEGNA – AREA SANLURI S.C. SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE DIRETTORE F.F. DIRETTORE OPERATIVO AUSILIARIO AL DEC DELLA FARMACEUTICA CONVENZIONATA ASL MEDIO CAMPIDANO (DET. DIRIGENZIALE N. 7065 DEL 09.12.2021)
<b>Dal 16/01/1995 al 22/11/2021</b> Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di azienda o settore Tipo di impiego Principali mansioni e responsabilità	ATSSARDEGNA – AREA SANLURI S.C. Servizio Farmaceutico Territoriale Farmacista Dirigente Farmacista Dirigente Dispensazione al pubblico di prodotti per nefropatici, farmaci e prodotti assistenza ADI, materiale per microinfusori per diabetici e talassemici, materiale per pazienti con disfunzioni respiratorie, farmaci in Fascia C , farmaci in Fascia H, farmaci in PHT. Relativi ordini riguardanti tutto il materiale ed i farmaci dispensati. Gestione autorizzazioni farmaci Fascia C, farmaci PHT Gestione pratiche per l'acquisto e la distribuzione di microinfusori e varie altre apparecchiature in regime di extratariffario Preparazione farmaci e materiale per guardie mediche, poliambulatori, ambulatori igiene pubblica, RSA, servizio ADI. Gestione pratiche per la fornitura di Ossigenoterapia domiciliare ai pazienti del territorio.

## Componente della Commissione Farmaceutica Aziendale

Dal gennaio 1992 al febbraio 1994	Farmacia Giorgio Congiu Muravera
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Farmacia privata
Tipo di azienda o settore	Farmacista Collaboratore
Tipo di impiego	Attività professionale
Principali mansioni e responsabilità	

Dal marzo 1994 al gennaio 1995	Farmacia Roberta Sanna Cagliari
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Farmacia privata
Tipo di azienda o settore	Farmacista Collaboratore
Tipo di impiego	Attività professionale
Principali mansioni e responsabilità	

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

17/07/1991	
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Facoltà di Farmacia – Università degli Studi di Cagliari-
Qualifica conseguita	LAUREA IN FARMACIA
29/03/2001	SPECIALIZZAZIONE IN TOSSICOLOGIA (durata triennale)

Novembre 1991	
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Facoltà di Farmacia – Università degli Studi di Cagliari I

ANNO 1987	
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Classico "DETTORI" CAGLIARI
Qualifica conseguita	MATURITA' CLASSICA

### CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA	ITALIANO
-------------	----------

ALTRA LINGUA	
--------------	--

	INGLESE
• Capacità di lettura	Buono
• Capacità di scrittura	Buono
• Capacità di espressione orale	Buono

### CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Buon grado di collaborazione con i colleghi, il personale e nei rapporti con l'utenza, acquisito mediante l'esperienza lavorativa.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	Buone competenze organizzative, autonomia nella gestione del lavoro, flessibilità nell'adattamento alle esigenze lavorative e nella guida e motivazione del personale assegnato.
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Buone competenze nell'utilizzo dei programmi informatici: Word , Excel, di quelli specifici utilizzati nel controllo delle ricette, della posta elettronica e del programma SISAR Regionale.
PATENTE	A - B

## ULTERIORI INFORMAZIONI

CORSI DI FORMAZIONE Partecipazione a corsi di aggiornamento professionale intra e extra aziendale, compresi corsi FAD specifici per il conseguimento dei crediti ECM previsti dalla normativa vigente.

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".

Elmas, 29.05.2023

**Il Dichiarante**

*Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la mancata accettazione della presente dichiarazione, quando le norme di legge o di regolamento ne consentono la presentazione, costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 del D.P.R. 445/2000)*

*Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

*La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento d'identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000) La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.*