

<b>CURRICULUM VITAE</b>	
<b>Informazioni Personali</b>	
Cognome e Nome	Tavormina Roberto
Data di nascita	04/11/1990
Qualifica	Dirigente Farmacista T.I.

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	Dirigente Farmacista
Numero telefonico Ufficio	091-7034942
Fax Ufficio	
E-mail istituzionale	roberto.tavormina@asppalermo.org

<b>Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative</b>	
Titolo di Studio	<p><b>Diploma di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera</b> conseguito presso l'Università degli Studi di Palermo il 18-11-2022, con la votazione di 50/50 cum Laude.</p> <p><b>Laurea Magistrale a ciclo unico in Farmacia e Farmacia Industriale (LM-13)</b>, conseguita presso l'Università degli Studi di Palermo il 18-10-2016.</p>
Altri titoli di Studio e Professionali	<p><b>Iscrizione all'Ordine Professione dei Farmacisti</b> della provincia di Palermo dal 11\12\2024 n. 4930</p> <p><b>Abilitazione Professionale Farmacista</b> conseguita presso l'Università degli Studi di Palermo nella II sessione del 2016.</p>
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti) <i>Indica le date di inizio e fine e l'Incarico o l'Attività</i>	<p>Dal 01-02-2024 ad oggi <b>Farmacista Dirigente</b> a tempo pieno ed indeterminato presso Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo.</p> <p>Dal 14-05-2021 al 31-01-2024 <b>Farmacista Dirigente</b> a tempo pieno e determinato presso Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo.</p>

<b>Capacità linguistiche</b> <i>Indica se il livello di conoscenza è scolastico o fluente</i>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
	Italiano	Madrelingua	Madrelingua
	Inglese	Fluente	Fluente
	Francese	Scolastico	scolastico

<b>Capacità nell'uso delle tecnologie</b> <i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Sistemi Operativi	Capacità
	Windows XP, Vista, 7, 8	OTTIMO
	Linux	
	Mac	OTTIMO
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	OTTIMO
	Data base	OTTIMO
	Navigazione Internet	OTTIMO
	Posta Elettronica	OTTIMO
	Altro (specificare)	

<b>Altro</b> (partecipazione a corsi, convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare) <u>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</u>	Coautore di poster presentati a Congressi Nazionali.
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

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

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d.lgs. n. 196/2003.

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

Data \_\_\_\_\_ 30 MARZO 2026 \_\_\_\_\_

F.to ROBERTO TAVORMINA

