

**CURRICULUM VITAE DI SERENA  
BATTISTONI**  
aggiornato al 07/07/2022

**INFORMAZIONI PERSONALI**

|                                                 |                                                                                                     |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Cognome / Nome</b>                           | BATTISTONI SERENA                                                                                   |
| <b>Qualifica</b>                                | Dirigente Farmacista                                                                                |
| <b>Amministrazione</b>                          | ASUR Marche – AREA VASTA 3                                                                          |
| <b>Struttura di appartenenza</b>                | Ospedale di Civitanova Marche, U.O. Farmacia Ospedaliera                                            |
| <b>Incarico attuale e servizio di afferenza</b> | Dirigente sanitario di I Livello (ex <sup>5aa</sup> FARM), Farmacia Ospedaliera indirizzo logistico |
| <b>Num. Tel. Ufficio</b>                        | 0733/823905                                                                                         |
| <b>Fax dell'Ufficio</b>                         | 0733/823528                                                                                         |
| <b>E-mail istituzionale</b>                     | Serena.battistoni@sanita.marche.it                                                                  |

**TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI,  
ESPERIENZE LAVORATIVE, ALTRE  
CONOSCENZE**

|                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                |                  |                           |  |                     |  |                |  |                           |                          |         |         |             |                  |  |         |    |    |    |    |    |                                              |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------|------------------|---------------------------|--|---------------------|--|----------------|--|---------------------------|--------------------------|---------|---------|-------------|------------------|--|---------|----|----|----|----|----|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| <b>Titolo di studio</b>                                                                                                                      | Laurea Specialistica in Farmacia (classe 14/S) conseguita in data 15/04/2010 presso l'Università degli studi di Camerino, con specializzazione in Farmacia Ospedaliera conseguita il 20/05/2014 presso l'Università degli studi di Camerino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                |                  |                           |  |                     |  |                |  |                           |                          |         |         |             |                  |  |         |    |    |    |    |    |                                              |  |  |  |  |  |
| <b>Altri titoli di studio e professionali</b>                                                                                                | Master universitario di II livello "Manager di Dipartimenti Farmaceutici", XV edizione, anno accademico 2015-2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                |                  |                           |  |                     |  |                |  |                           |                          |         |         |             |                  |  |         |    |    |    |    |    |                                              |  |  |  |  |  |
| <b>Esperienze professionali (incarichi ricoperti)</b>                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Dal 01/04/2019 ad oggi Dirigente Farmacista di I Livello di ruolo presso l'Asur Marche-AV3 Farmacia Ospedaliera Civitanova Marche.</li><li>▪ Dal 10/01/2017 al 31/03/2019 Dirigente Farmacista a tempo determinato presso l'Asur Marche-AV3 Farmacia Ospedaliera Civitanova Marche.</li><li>▪ Dal 01/01/2016 al 31/12/2016 Farmacista co.co.pro., 1560 ore totali, 30h/settimana presso l'Asur Marche-AV3 Farmacia Ospedaliera Civitanova Marche.</li><li>▪ Dal 01/02/2015 al 31/12/2015 Farmacista co.co.pro., 1430 ore totali, 28h/settimana presso l'Asur Marche-AV3 Farmacia Ospedaliera Civitanova Marche.</li><li>▪ Dal 01/10/2014 al 31/12/2014 Farmacista co.co.pro., 390 ore totali, 30h/settimana presso l'Asur Marche-AV3 Farmacia Ospedaliera Civitanova Marche.</li><li>▪ Dal 01/08/2013 al 31/12/2013 Farmacista co.co.co., 520 ore totali, 24h/settimana presso l'Asur Marche-AV3 Farmacia Ospedaliera Civitanova Marche.</li></ul> |         |                |                  |                           |  |                     |  |                |  |                           |                          |         |         |             |                  |  |         |    |    |    |    |    |                                              |  |  |  |  |  |
| <b>Capacità linguistiche</b><br><i>(stima della conoscenza linguistica sulla base del Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue)</i> | <table><tr><td></td><td colspan="2"><b>Comprensione</b></td><td colspan="2"><b>Parlato</b></td><td><b>Produzione scritta</b></td></tr><tr><td><b>Lingua conosciuta</b></td><td>Ascolto</td><td>Letture</td><td>Interazione</td><td>Produzione orale</td><td></td></tr><tr><td>Inglese</td><td>B1</td><td>B2</td><td>B1</td><td>B2</td><td>B1</td></tr><tr><td colspan="6">Cambridge First Certificate in English, 2000</td></tr></table> <p>Legenda livelli: A1/2 Livello base - B1/2 Livello intermedio - C1/2 Livello avanzato</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                |                  |                           |  | <b>Comprensione</b> |  | <b>Parlato</b> |  | <b>Produzione scritta</b> | <b>Lingua conosciuta</b> | Ascolto | Letture | Interazione | Produzione orale |  | Inglese | B1 | B2 | B1 | B2 | B1 | Cambridge First Certificate in English, 2000 |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                              | <b>Comprensione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         | <b>Parlato</b> |                  | <b>Produzione scritta</b> |  |                     |  |                |  |                           |                          |         |         |             |                  |  |         |    |    |    |    |    |                                              |  |  |  |  |  |
| <b>Lingua conosciuta</b>                                                                                                                     | Ascolto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Letture | Interazione    | Produzione orale |                           |  |                     |  |                |  |                           |                          |         |         |             |                  |  |         |    |    |    |    |    |                                              |  |  |  |  |  |
| Inglese                                                                                                                                      | B1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | B2      | B1             | B2               | B1                        |  |                     |  |                |  |                           |                          |         |         |             |                  |  |         |    |    |    |    |    |                                              |  |  |  |  |  |
| Cambridge First Certificate in English, 2000                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                |                  |                           |  |                     |  |                |  |                           |                          |         |         |             |                  |  |         |    |    |    |    |    |                                              |  |  |  |  |  |
| <b>Capacità nell'uso delle tecnologie</b>                                                                                                    | Buona conoscenza del pacchetto Office, del sistema operativo Windows e dell'applicativo regionale IRIDE-AREAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                |                  |                           |  |                     |  |                |  |                           |                          |         |         |             |                  |  |         |    |    |    |    |    |                                              |  |  |  |  |  |
| <b>Partecipazione a convegni, seminari, workshop, altro.</b>                                                                                 | Conseguimento dei crediti ECM previsti dalla Commissione nazionale per la Formazione Continua, acquisibili annualmente tramite la frequenza di corsi e congressi accreditati presso il Ministero della Salute per la categoria dei Farmacisti Ospedalieri.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                |                  |                           |  |                     |  |                |  |                           |                          |         |         |             |                  |  |         |    |    |    |    |    |                                              |  |  |  |  |  |

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" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data 14/07/22

FIRMA