

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome DARIO BERNARDO CERRI

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data e luogo di nascita

Codice Fiscale

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Dal 01/01/2016 a oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ASST – Monza, costituito dall'Ospedale San Gerardo di Monza e Ospedale di Desio*
- Tipo di azienda o settore *AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE*
- Tipo di impiego *INCARICO QUINQUENNALE di DIRETTORE di STRUTTURA COMPLESSA U.O. di FARMACIA con rinnovo quinquennale il 29/09/2016*
- Principali mansioni e responsabilità *DIRETTORE di STRUTTURA COMPLESSA U.O. FARMACIA costituita dalla U.O. di Farmacia Ospedale San Gerardo e U.O. di Farmacia Ospedale di Desio.
Autonomia gestionale delle risorse umane costituite da n. 11 Dirigenti Farmacisti, n. 10 amministrativi, n. 3 infermieri, n. 7 tecnici di laboratorio, n. 9 operatori sanitari magazzinieri. Autonomia gestionale finanziaria pari al budget per acquisti di farmaci e dispositivi medici oltre che diagnostica in vitro per l'anno 2017, pari a circa € 112.843.000,00 che vengono a coprire le necessità del territorio della ASST di Monza, costituita dal territorio dei distretti di Monza e Desio, confluiti con la riforma sanitaria del 8/2015 in L.R.*

- Date (da – a) *Dal 01/10/2006 al 31/12/2015*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALE SAN GERARDO di MONZA*
- Tipo di azienda o settore *AZIENDA OSPEDALIERA*
- Tipo di impiego *INCARICO QUINQUENNALE di DIRETTORE di STRUTTURA COMPLESSA U.O. di FARMACIA con rinnovo di tale nell'anno 2011*
- Principali mansioni e responsabilità *DIRETTORE di STRUTTURA COMPLESSA
Autonomia gestionale delle risorse umane costituite da n. 7 Dirigenti Farmacisti, n. 5 amministrativi, n. 1 infermieri, n. 5 tecnici di laboratorio, n.7 operatori sanitari magazzinieri. Autonomia gestionale finanziaria pari al budget per acquisti di farmaci e dispositivi medici oltre che diagnostica in vitro, pari a circa € 103.362.000,00 per l'anno 2015, che vengono a coprire le necessità del territorio del Ospedale San Gerardo di Monza*

- Date (da – a) *Dal 01/10/2001 al 30/09/2006*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALE SAN GERARDO di MONZA*
- Tipo di azienda o settore *AZIENDA OSPEDALIERA*
- Tipo di impiego *INCARICO QUINQUENNALE di DIRETTORE U.O. di FARMACOECONOMIA E GESTIONE*

DISPOSITIVI MEDICI

- Principali mansioni e responsabilità
*DIRIGENTE DI SECONDO LIVELLO, DIRETTORE di U.O.
Autonomia gestionale delle risorse umane costituite da n. 3 Dirigenti Farmacisti, n. 2 amministrativi, n. 1 infermieri, n. 2 operatori sanitari magazzinieri.*
- Date (da – a) *Dal 06/12/1996 al 30/09/2001*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALE SAN GERARDO di MONZA*
- Tipo di azienda o settore *AZIENDA OSPEDALIERA*
- Tipo di impiego *INCARICO di DIRIGENTE di PRIMO LIVELLO RESPONSABILE DI MODULO STRUTTURALE IN FARMACOECONOMIA*
- Principali mansioni e responsabilità *DIRIGENTE DI PRIMO LIVELLO*
- Date (da – a) *DAL 20/12/1994 AL 05/12/1996*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALE SAN GERARDO di MONZA*
- Tipo di azienda o settore *AZIENDA OSPEDALIERA*
- Tipo di impiego *FARMACISTA COADIUTORE DI RUOLO*
- Principali mansioni e responsabilità *DIRIGENTE FARMACISTA*
- Date (da – a) *DAL 21/02/1994 AL 19/12/1994*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALE SAN GERARDO di MONZA*
- Tipo di azienda o settore *AZIENDA OSPEDALIERA*
- Tipo di impiego *FARMACISTA COADIUTORE INCARICATO*
- Principali mansioni e responsabilità *DIRIGENTE FARMACISTA*
- Date (da – a) *DAL 01/06/1989 AL 20/02/1994*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *OSPEDALE E. BASSINI DI CINISELLO BALSAMO USSL 66*
- Tipo di azienda o settore *AZIENDA OSPEDALIERA*
- Tipo di impiego *FARMACISTA COLLABORATORE DI RUOLO di cui DAL 01.03.1992 AL 28.02.93 FACENTI FUNZIONI DI FARMACISTA CAODIUTORE*
- Principali mansioni e responsabilità *DIRIGENTE FARMACISTA*
- Date (da – a) *DAL 01/10/1988 AL 31/05/1989*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *OSPEDALE E. BASSINI DI CINISELLO BALSAMO USSL 66*
- Tipo di azienda o settore *AZIENDA OSPEDALIERA*
- Tipo di impiego *FARMACISTA COLLABORATORE INCARICATO*
- Principali mansioni e responsabilità *DIRIGENTE FARMACISTA*
- Date (da – a) *DAL 01/06/1988 AL 30/09/1988*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *OSPEDALE MAGGIORE DI MILANO VIA F. SFORZA 38*
- Tipo di azienda o settore *FONDAZIONE IRCCS*
- Tipo di impiego *FARMACISTA COLLABORATORI SUPPLENTE*
- Principali mansioni e responsabilità *DIRIGENTE FARMACISTA*
- Date (da – a) *DAL 01/10/1986 AL 31/05/1988*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *SEDE FARMACEUTICA N. 12 DI RHO (MI) USSL 68*
- Tipo di azienda o settore *FARMACIA PRIVATA*
- Tipo di impiego *FARMACISTA COLLABORATORE*
- Principali mansioni e responsabilità *DAL 16/05/87 AL 04/07/87 FUNZIONI di DIRETTORE*
- Date (da – a) *DAL 05/03/1986 AL 30/09/1986*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *SEDE FARMACEUTICA N. 14 DI CINISELLO BALSAMO (MI) USSL 66*

- lavoro
- Tipo di azienda o settore *FARMACIA PRIVATA*
 - Tipo di Impiego *FARMACISTA COLLABORATORE*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) *17/07/1985*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *LAUREA IN FARMACIA PRESSO UNIVERSITA' DEGLI STUDI STATALE*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *TESI SPERIMENTALE IN FARMACOLOGIA*
- Qualifica conseguita *DOTTORE IN FARMACIA*
- Date (da – a) *NOVEMBRE 1985*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *ESAME DI STATO PER LA ABILITAZIONE A PROFESSIONE DI FARMACISTA*
- Qualifica conseguita *ISCRIZIONE ORDINE DEI FARMACISTI DI MILANO IL FEBBRAIO 1986*
- Date (da – a) *NOVEMBRE 2013*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *CORSO EUDRAVIGILANCE - AIFA*
- Qualifica conseguita *ABILITAZIONE EUDRAVIGILANCE*
- Date (da – a) *MARZO – MAGGIO 2011*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *CORSO "DIREZIONE E MANAGEMENT IN SANITA" ACCREDITATO DA SCUOLA DI DIREZIONE IN SANITA' I.R.E.F., 28/06/2012. IL CORSO E' STATO SVOLTO IN QUATTRO GIORNATE PER UN TOTALE DI 32 ORE + 3 FAD PER UN TOTALE DI 18 ORE.*
- Qualifica conseguita *PUNTEGGIO FINALE 100/100*
RIVALIDAZIONE DI FORMAZIONE MANAGERIALE PER DIRIGENTI DI STRUTURA COMPLESSA, SCUOLA DI DIREZIONE IN SANITA' I.R.E.F., 28/06/2012
- Date (da – a) *SETTEMBRE – OTTOBRE 2001*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *"CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE PER DIRIGENTE SANITARIO DI STRUTURA COMPLESSA" SCUOLA DI DIREZIONE IN SANITA' I.R.E.F., 25/02/2002. IL CORSO E' STATO SVOLTO IN VENTI GIORNATE PRESSO UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE DI MILANO; CORSO SUPERATO CON ALTO MERITO.*
- Qualifica conseguita *"FORMAZIONE MANAGERIALE" PER DIRIGENTE SANITARIO DI STRUTURA COMPLESSA PER IL PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE, SCUOLA DI DIREZIONE IN SANITA' I.R.E.F. 25/02/2002*
- Date (da – a) *NOVEMBRE 2000 - APRILE 2001*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN "FARMACOECONOMIA", UNIVERSITA' STATALE DI MILANO, ANNO ACCADEMICO 2000/2001 ATTIVATO CON D.R. n° 0199947 DEL 28/07/2000. IL CORSO SVOLTO DAL 3 NOVEMBRE 2000 AL 21 APRILE 2001 PER UN TOTALE DI 180 ORE.*
- Qualifica conseguita *CORSO DI PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARIO IN "FARMACOECONOMIA"*
- Date (da – a) *NOVEMBRE 1995*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN TOSSICOLOGIA - UNIVERSITA' STATALE DI MILANO FACOLTA' DI FARMACIA*
- Qualifica conseguita *SPECIALIZZAZIONE IN TOSSICOLOGIA*
- Date (da – a) *NOVEMBRE 1992*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN FARMACOLOGIA CON INDIRIZZO TERAPEUTICO - UNIVERSITA' STATALE DI MILANO FACOLTA' DI FARMACIA*
- Qualifica conseguita *SPECIALIZZAZIONE IN FARMACOLOGIA CON INDIRIZZO TERAPEUTICO*

• Date (da – a) LUGLIO 1990
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA - UNIVERSITA' STATALE DI MILANO FACOLTA' DI FARMACIA
• Qualifica conseguita SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA

PRIMA LINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE INGLESE

• Capacità di lettura BUONA, 6^a livello su 9, B1+
• Capacità di scrittura BUONA, 6^a livello su 9, B1+
• Capacità di espressione orale BUONA, 6^a livello su 9, B1+
Attualmente frequenza del livello 7/8^a

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE OTTIMA CAPACITÀ DI UTILIZZO DI SOFTWARE APPLICATIVI COMPRESO BO E PACCHETTO OFFICE DI MICROSOFT
Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE CONSULENTE FARMACISTA PRESSO LA FONDAZIONE IRCCS CARLO BESTA DI MILANO A SEGUITO DI CONVENZIONAMENTO TRA I DUE ENTI DAL 01/01/1995 AL 31/03/2007, DAL 21/05/2007 AL 31/10/2010 E DAL 20/02/2011 al 30/06/2014.
Competenze non precedentemente indicate.

NOMINA DI DOCENZA DAL 2002 AL 2011 DI PROFESSORE A CONTRATTO DI FARMACOLOGIA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA, FACOLTA' DI MEDICINA/CLINICA ODONTOIATRICA, DIRETTORE MARCO BALDONI, CORSO DI LAUREA IN IGIENISTA DENTALE

PATENTE O PATENTI PATENTE B DAL AGOSTO 1989

MONZA, 26 novembre 2018

Il sottoscritto è consapevole che tutto ciò è stato dichiarato nel presente documento ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000;
- di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000. Al riguardo in conformità con quanto previsto dall'articolo 38 del citato decreto si allega una copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità: Carta d'Identità: AX4654783, Comune di Bresso rilascio il 16-03-2016 scadenza 16-03-2026

Il sottoscritto è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sono considerate fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in atti e di dichiarazione mendace, incorre ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Il sottoscritto autorizza ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, del Reg. (UE) 27.04.2016, n. 2016/679 e del D. Lgs. n. 101/2018, l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

MONZA, 26 novembre 2018