

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	Marini Paola
Data di nascita	12/04/1958
Qualifica	Dirigente I livello
Amministrazione	ASL DI CAGLIARI
Incarico attuale	Dirigente ASL I fascia - Farmacia Presidio Ospedaliero A.Businco
Numero telefonico dell'ufficio	0706095439
Fax dell'ufficio	0706095210
E-mail istituzionale	paolamarini@asl8cagliari.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea Chimica e Tecnologia Farmaceutiche						
Altri titoli di studio e professionali	- Abilitazione alla professione di Farmacista						
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	- Farmacista Collaboratore - Farmacia privata - Farmacista Collaboratore di ruolo - ex USL n 21 Cagliari - Farmacista Dirigente I livello - ex USL n 21 Cagliari - Farmacista Dirigente I livello - ASL DI CAGLIARI						
Capacità linguistiche	<table border="1"><thead><tr><th>Lingua</th><th>Livello Parlato</th><th>Livello Scritto</th></tr></thead><tbody><tr><td>Inglese</td><td>Scolastico</td><td>Scolastico</td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Scolastico	Scolastico
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto					
Inglese	Scolastico	Scolastico					
Capacità nell'uso delle tecnologie	- Buona conoscenza dei sistemi informatici di base - Buone capacità nell'uso dei seguenti software: Word, Excel, PowerPoint						
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	- Partecipazione costante a corsi di aggiornamento inerenti la professione con il conseguimento dei relativi crediti ECM - Partecipazione alle riunioni come componente del Comitato Infezioni Ospedaliero P.O. A. Businco						

RETRIBUZIONE ANNUA LORDA RISULTANTE DAL CONTRATTO INDIVIDUALE

Amministrazione: ASL DI CAGLIARI

dirigente: Marini Paola

incarico ricoperto: Dirigente ASL I fascia - Farmacia Presidio Ospedaliero A.Businco

stipendio tabellare	posizione parte fissa	posizione parte variabile	retribuzione di risultato	altro*	TOTALE ANNUO LORDO
€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

*ogni altro emolumento retributivo non ricompreso nelle voci precedenti