

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome DARIO BERNARDO CERRI
Indirizzo
Telefono 039/233.4918
Fax 039/233.9833
E-mail d.cerri@hsgerardo.org

Nazionalità Italiana

Data e luogo di nascita MILANO – 16/03/1961

Codice Fiscale

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Dal 01/10/2006 ad oggi*
• 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 UNITA' COMPLESSA U.O. di FARMACIA*
- Principali mansioni e responsabilità *DIRIGENTE DI SECONDO LIVELLO*

- 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*

- 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 USSSL 66
 - Tipo di azienda o settore AZIENDA OSPEDALIERA
 - Tipo di impiego FARMACISTA COLLABORATORE DI RUOLO
- Principali mansioni e responsabilità DAL 01.03.1992 AL 28.02.93 FACENTI FUNZIONI DI FARMACISTA CAODIUTORE 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 USSSL 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) USSSL 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) USSSL 66
 - 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) GENNAIO 1986
- 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

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>MARZO – MAGGIO 2011</p> <p><i>CORSO DI RIVALIDAZIONE CERTIFICATO DI FORMAZIONE MANAGERIALE PER DIRIGENTI DI STRUTURA COMPLESSA, SCUOLA DI DIREZIONE IN SANITA' I.R.E.F.</i></p> <p>RIVALIDAZIONE DELLA ABILITAZIONE ALL'ACCESSO AL SECONDO LIVELLO DIRIGENZIALE PER IL PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>SETTEMBRE – OTTOBRE 2001</p> <p><i>CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE PER DIRIGENTI DI STRUTURA COMPLESSA, SCUOLA DI DIREZIONE IN SANITA' I.R.E.F.</i></p> <p>ABILITAZIONE ALL'ACCESSO AL SECONDO LIVELLO DIRIGENZIALE PER IL PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>MAGGIO 2001</p> <p><i>CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN FARMACOECONOMIA UNIVERSITA' STATALE DI MILANO</i></p> <p>CORSO DI PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARIO</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>NOVEMBRE 1995</p> <p><i>DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN TOSSICOLOGIA UNIVERSITA' STATALE DI MILANO</i></p> <p>CORSO DI SPECIALIZZAZIONE UNIVERSITARIO</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>NOVEMBRE 1992</p> <p><i>DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN FARMACOLOGIA CON INDIRIZZO TERAPEUTICO UNIVERSITA' STATALE DI MILANO</i></p> <p>CORSO DI SPECIALIZZAZIONE UNIVERSITARIO</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>LUGLIO 1990</p> <p><i>DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA UNIVERSITA' STATALE DI MILANO</i></p> <p>CORSO DI SPECIALIZZAZIONE UNIVERSITARIO</p>
PRIMA LINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUE	
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale 	<p>INGLESE</p> <p>BUONA</p> <p>BUONA</p> <p>BUONA</p>
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	OTTIMA CAPACITÀ DI UTILIZZO DI SOFTWARE APPLICATIVI COMPRESO BO E PACCHETTO OFFICE DI MICROSOFT
<i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

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 DAL 20/02/2011 A TUTT'OGGI.

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

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

MONZA, 18 gennaio 2012

DARIO BERNARDO CERRI
