

# FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome MARIA TERESA CASCIONE  
Indirizzo .....  
Telefono .....  
Fax .....  
Email [REDACTED]  
PEC [REDACTED]

## ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da - a)	01/07/2025 AD OGGI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA
Tipo di azienda o settore	AZIENDA SANITARIA
Tipo di impiego	DIRIGENZIALE
Principali mansioni e responsabilità	INCARICO DI DIRETTORE F.F. DELL'UOC FARMACIA OSPEDALIERA ASM

Date (da - a)	01/07/2024 30/06/2025
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA
Tipo di azienda o settore	AZIENDA SANITARIA
Tipo di impiego	DIRIGENZIALE
Principali mansioni e responsabilità	INCARICO DI SOSTITUTO DEL CESSATO DIRETTORE FARMACIA OSPEDALIERA ASM (ANCHE IN TUTTI I TAVOLI TECNICI)

Date (da - a)	07/02/2024 30/06/2024
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA
Tipo di azienda o settore	AZIENDA SANITARIA
Tipo di impiego	DIRIGENZIALE
Principali mansioni e responsabilità	SOSTITUZIONE DIRETTORE FARMACIA OSPEDALIERA ASM (PER FERIE MATURATE DEL DIRETTORE)

Date (da - a)	16/01/2009 AD OGGI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA
Tipo di azienda o settore	AZIENDA SANITARIA
Tipo di impiego	DIRIGENZIALE
Principali mansioni e responsabilità	DIRIGENTE FARMACISTA

Date (da - a)	31/07/2024 AD OGGI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA
Tipo di azienda o settore	AZIENDA SANITARIA
Tipo di impiego	DIRIGENZIALE
Principali mansioni e responsabilità	REFERENTE AZIENDALE NEI TAVOLI TECNICI DELLE GARE SUA-RB

Date (da - a)	13/03/2024 AD OGGI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA

Tipo di azienda o settore Tipo di impiego Principali mansioni e responsabilità	AZIENDA SANITARIA DIRIGENZIALE COMPONENTE DEL COMITATO AZIENDALE PER IL CONTROLLO DELLE INFEZIONI OSPEDALIERE (DELIBERA N. 237 DEL 13/03/2024)
Date (da - a) Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di azienda o settore Tipo di impiego Principali mansioni e responsabilità	07/03/2024 AD OGGI AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA AZIENDA SANITARIA DIRIGENZIALE COMPONENTE COMMISSIONE FARMACEUTICA (DELIBERA N. 226 DEL 07/03/2024)
Date (da - a) Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di azienda o settore Tipo di impiego Principali mansioni e responsabilità	16/01/2009 AD OGGI AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA AZIENDA SANITARIA DIRIGENZIALE REFERENTE NEL PROGETTO "PUNTO INFORMATIVO MALATTIE RARE"
Date (da - a) Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di azienda o settore Tipo di impiego Principali mansioni e responsabilità	22/11/1991 05/02/1992 ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI SOCIALI "I. MORRA" MATERA ISTRUZIONE SUPERIORE DOCENTE SUPPLENTE INSEGNAMENTO CLASSE DI CONCORSO A015 - CHIMICA
Date (da - a) Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di azienda o settore Tipo di impiego Principali mansioni e responsabilità	01/05/1995 30/05/2005 STUDIO ERBORISTICO COMMERCIALE TITOLARE FARMACISTA FARMACISTA ERBORISTA
Date (da - a) Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di azienda o settore Tipo di impiego Principali mansioni e responsabilità	01/01/2006 15/01/2009 TITOLARE PARAFARMACIA PARAFARMACIA FARMACISTA FARMACISTA
Date (da - a) Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di azienda o settore Tipo di impiego Principali mansioni e responsabilità	03/12/1992 02/12/1994 FARMACIA DEL DR. NICOLA SANTE CALIA-ALTAMURA FARMACIA FARMACISTA COLLABORATRICE FARMACISTA

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date (da - a)	06-04-1991
Nome e tipo di istituto d'istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	LAUREA
Livello nella classificazione nazionale	LAUREA IN FARMACIA

  

Date (da - a)	10-07-1991
Nome e tipo di istituto d'istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	ABILITAZIONE
Livello nella classificazione nazionale	ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI FARMACISTA

  

Date (da - a)	11-06-2001 14-01-2002
Nome e tipo di istituto d'istruzione o formazione	AZIENDA SANITARIA USL N. 4 DI MATERA
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	TIROCINIO (ORE 201,10)
Livello nella classificazione nazionale	ATTIVITA' DI TIROCINIO DURANTE LA SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA

  

Date (da - a)	28-02-2002 21-01-2003
Nome e tipo di istituto d'istruzione o formazione	AZIENDA SANITARIA USL N. 4 DI MATERA
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	TIROCINIO (ORE 201)
Livello nella classificazione nazionale	ATTIVITA' DI TIROCINIO DURANTE LA SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA

  

Date (da - a)	10-02-2003 31-10-2003
Nome e tipo di istituto d'istruzione o formazione	AZIENDA SANITARIA USL N. 4 DI MATERA
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	TIROCINIO (ORE 201)
Livello nella classificazione nazionale	ATTIVITA' DI TIROCINIO DURANTE LA SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA

  

Date (da - a)	10-05-2004
Nome e tipo di istituto d'istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	SPECIALIZZAZIONE
Livello nella classificazione nazionale	SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA

  

Date (da - a)	06-12-2012 07-12-2012
Nome e tipo di istituto d'istruzione o formazione	S.I.F.O. (SOCIETA' ITALIANA DI FARMACIA OSPEDALIERA E DEI SERVIZI FARMACEUTICI DELLE AZIENDE SANITARIE)
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	

Qualifica conseguita Livello nella classificazione nazionale	RELATORE/ CORSO RESIDENZIALE DI AGGIORNAMENTO "LE TERAPIE INNOVATIVE: VALUTAZIONE E SOSTENIBILITA' ECONOMICA - REGIONI A CONFRONTO"
Date (da - a) Nome e tipo di istituto d'istruzione  o formazione Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Qualifica conseguita Livello nella classificazione nazionale	19-05-2014 20-05-2014 S.I.F.O. (SOCIETA' ITALIANA DI FARMACIA OSPEDALIERA E DEI SERVIZI FARMACEUTICI DELLE AZIENDE SANITARIE)  RELATORE CORSO RESIDENZIALE DI AGGIORNAMENTO "REGIONI A CONFRONTO - ANALISI E STRATEGIE PER LA RAZIONALIZZAZIONE DELLA SPESA SANITARIA"
Date (da - a) Nome e tipo di istituto d'istruzione o formazione Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Qualifica conseguita Livello nella classificazione nazionale	21-06-2024 22-06-2024 LA SCUOLA DELLA PSORIASI  RELATORE/MODERATORE DERMATOLOGIA COAST TO COAST - VI CONGRESSO
Date (da - a) Nome e tipo di istituto d'istruzione  o formazione Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Qualifica conseguita Livello nella classificazione nazionale	1-4 - 12 - 2016 FACCIAMO QUADRATO PER LA SALUTE DI TUTTI - XXXVII CONGRESSO NAZIONALE SIFO  PUBBLICAZIONE ABSTRAT P-376 - NUOVE PROSEPTTIVE TERAPEUTICHE PER EPATITE C: MONITORAGGIO DEGLI ESITI E DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA
Date (da - a) Nome e tipo di istituto d'istruzione  o formazione Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Qualifica conseguita Livello nella classificazione nazionale	2012 GIORNALE S.I.F.O. (SOCIETA' ITALIANA DI FARMACIA OSPEDALIERA E DEI SERVIZI FARMACEUTICI DELLE AZIENDE SANITARIE)  PUBBLICAZIONE ABSTRAT FARMACI ANTI H-BV; MONITORAGGIO DEI DATI DI CONSUMO E ANALISI DEI COSTI DEI FARMACI ANTIVIRALI NELL'ASL DI MATERA

## CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUE	INGLESE
Capacità di lettura	BUONO
Capacità di scrittura	BUONO
Capacità di espressione orale	BUONO
Capacità e competenze relazionali	OTTIME
Capacità e competenza organizzative	OTTIME
Capacità e competenza tecniche	OTTIME
Patente	B
ULTERIORI INFORMAZIONI	ACQUISIZIONE DI TUTTI I CREDITI FORMATIVI ECM

Il sottoscritto MARIA TERESA CASCIONE consapevole delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000, che tutte le informazioni contenute nel presente curriculum, corrispondono al vero.

Il sottoscritto MARIA TERESA CASCIONE autorizza il trattamento dei dati personali presenti nel CV 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 07/10/2025

FIRMA 