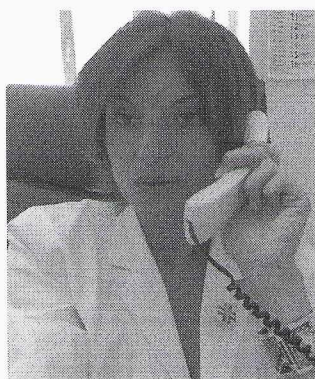


## FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



### INFORMAZIONI PERSONALI

|                 |                                                             |
|-----------------|-------------------------------------------------------------|
| Nome            | <b>Terrazzino Stefania</b>                                  |
| Indirizzo       | <b>6, Viale Lombardia – Busto Arsizio 21052 (VA) Italia</b> |
| Telefono        | casa 0922-39324 cell. 3296447674                            |
| E-mail          | stefaniaterrazzino@gmail.com                                |
| Nazionalità     | Italiana.                                                   |
| Data di nascita | 20/10/1982                                                  |

### ESPERIENZE LAVORATIVE

- |                                                |                                                                                                        |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date                                         | Da Giugno-Settembre/2007                                                                               |
| • <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> | <b>Farmacia S.Martino.</b>                                                                             |
| • <i>Tipo di azienda o settore</i>             | <b>Farmacia privata.</b>                                                                               |
| • <i>Tipo di impiego</i>                       | <b>A tempo determinato.</b>                                                                            |
| • Principali mansioni e responsabilità         | Collaboratrice nell'allestimento galenici e nella dispensazione al banco delle specialità medicinali.  |
| • Date                                         | Dall'1 Ottobre 2008 al 30 Giugno 2014<br>Dal 14 Luglio 2014 al 15 Marzo 2018.                          |
| • <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> | <b>ASP di Agrigento.</b>                                                                               |
| • <i>Tipo di azienda o settore</i>             | <b>Farmacia Ospedaliera per la distribuzione diretta farmaci ad esterni presso il P.O. di Sciacca.</b> |
| • <i>Tipo di impiego</i>                       | <b>Co.Co.Co.Pro.</b>                                                                                   |

• *Principali mansioni e responsabilità*

Dirigente Farmacista responsabile dell'erogazione:

- Farmaci PHT.
- Farmaci di fascia H.
- Farmaci sottoposti a "risk-sharing"
- Nutrizionali.
- Farmaci per la fibrosi cistica.
- Farmaci per le malattie rare.
- Farmaci off label.
- Farmaci di cui alle legge 648/96 e ss.mm.ii
- Farmaci per il primo ciclo di terapia
- Dispositivi medici e materiale sanitario.
- Farmaci per le cure palliative dedicate ai malati terminali e quanto altro previsto dalle normative nazionali e regionali .

• *Date*

Dal 16 Marzo 2018 al 31 Luglio 2018

• *Nome e indirizzo del datore di lavoro*

**ASP di Agrigento.**

• *Tipo di azienda o settore*

**Farmacia Ospedaliera per la distribuzione diretta farmaci ad esterni presso il P.O. di Sciacca.**

• *Tipo di impiego*

**Contratto subordinato a tempo determinato a tempo pieno.**

• *Principali mansioni e responsabilità*

Dirigente Farmacista responsabile dell'erogazione:

- Farmaci PHT.
- Farmaci di fascia H.
- Farmaci sottoposti a "risk-sharing"
- Nutrizionali.
- Farmaci per la fibrosi cistica.
- Farmaci per le malattie rare.
- Farmaci off label.
- Farmaci di cui alle legge 648/96 e ss.mm.ii
- Farmaci per il primo ciclo di terapia
- Dispositivi medici e materiale sanitario.
- Farmaci per le cure palliative dedicate ai malati terminali e quanto altro previsto dalle normative nazionali e regionali .

• *Date*

Dal 01 Agosto 2018 al 31 Agosto 2022

• *Nome e indirizzo del datore di lavoro*

**ASP di Agrigento.**

• *Tipo di azienda o settore*

**Farmacia Ospedaliera per la distribuzione diretta farmaci ad esterni presso il P.O. di Sciacca e UFA**

• *Tipo di impiego*

**Contratto subordinato a tempo indeterminato a tempo pieno.**

• *Principali mansioni e responsabilità*

Dirigente farmacista Responsabile unica dell'UFA, con compiti di allestimento non sono dei farmaci antitumorali ma anche della galenica destinata a pazienti affetti da patologie rare.

Dirigente Farmacista Responsabile del Servizio Provinciale di Farmacovigilanza.

Dirigente Farmacista responsabile dell'erogazione:

- Farmaci PHT.
- Farmaci di fascia H.
- Farmaci sottoposti a "risk-sharing"
- Nutrizionali.
- Farmaci per la fibrosi cistica.
- Farmaci per le malattie rare.
- Farmaci off label.
- Farmaci di cui alle legge 648/96 e ss.mm.ii
- Farmaci per il primo ciclo di terapia
- Dispositivi medici e materiale sanitario.
- Farmaci per le cure palliative dedicate ai malati terminali e quanto altro previsto dalle normative nazionali e regionali .

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

16 Marzo 2021 al 01 Aprile 2022

**ASP di Agrigento.**

**P.O. di Sciacca "G.Paolo II"**

**Responsabile della UOS Farmacia**

Responsabile UOS Farmacia del PO di Sciacca e Referente vaccini Covid-19 per AG2.

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

01 Settembre 2022 al 31/08/2023

**ASP di Trapani**

**UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale- Cittadella della Salute**

**Incarico a tempo Determinato**

**Assistenza Farmaceutica territoriale e Gestione e Vigilanza Farmacie in Convenzione**

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

01 Maggio 2023 al 29 Febbraio 2024

**ASP di Trapani**

**UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale**

**Comando art.20CCNL**

Gestione e Vigilanza farmacie in convenzione.

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro

01 Marzo 2024 al 31 Agosto 2024

**ATS di Bergamo Via Gallicciolli.**

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

### **Farmacovigilanza- ATS Bergamo-**

#### **Incarico a tempo Determinato**

Ispezione e Vigilanza delle Farmacia in convenzione.

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

01 Settembre 2024 al 15 Novembre 2024

**ASP di Agrigento- Viale della Vittoria-**

### **UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale**

#### **Incarico a tempo Indeterminato**

Assistenza Farmaceutica territoriale e Gestione e Vigilanza Farmacie in Convenzione

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 16 Novembre 2024 ad oggi.

**Asst Valle Olona- Busto Arsizio-**

### **UOC Farmacia PO**

#### **Mobilità- incarico a Tempo indeterminato-**

Controllo, gestione e Distribuzione Dispositivi Medici.

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale

Dal 14/11/2022 al 10/07/2023

Ente di Formazione Sanitaria-Cefpas-

Corso di Formazione manageriale per Direttore di Struttura Complessa

DSC di secondo livello

D2

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Ottobre 2011 – Ottobre 2014

"Università degli Studi di Messina"

Dipartimento delle Scienze del Farmaco e dei Prodotti della Salute

Il corso forma specialisti nel settore delle sostanze naturali, specialmente di origine vegetale, il cui impiego per la prevenzione e la cura di varie malattie è sempre più determinante per la salvaguardia della salute umana.

La scuola forma esperti in piante medicinali, droghe, fitocomplessi, e principi attivi isolati con competenze in termini di: origine, preparazione, metabolismo, struttura, produzione, controllo di qualità, attività, efficacia, impiego e sicurezza alla luce delle normative comunitarie.

La specializzazione in "farmacognosia e farmacoterapia " fornisce conoscenze spendibili sia nell'esercizio delle professioni sanitarie sia in quello della ricerca anche applicato all' industria.

Specializzazione in "farmacognosia e Farmacoterapia" equipollente al titolo di "specializzazione ospedaliera"

- Qualifica conseguita

Specializzazione post lauream triennale.

- Livello nella classificazione



- Date Dal 02/11/2011 al 05/11/2012
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Herbeka
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Azienda produttrice di integratori dietetici, fitoterapici e cosmetici. Servizio di farmacista tirocinante, seriamente impegnato in tutte le procedure espletate nell'ambito della viva produzione di integratori dietetici, nutraceutici, cosmaceutici, integratori sportivi e fitoterapici.
- Qualifica conseguita Acquisita perfetta autonomia nell'espletamento di tutte le procedure essenziali concernenti al ruolo di farmacista addetto alla produzione delle specialità cosmaceutiche, nutraceutiche e fitoterapiche, nonché agli integratori sportivi e dietetici.
- Livello nella classificazione nazionale Tirocinio volontario della durata di un anno.
  
- Date Febbraio 2007-Febbraio 2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione -Sintesi e controllo di qualità dei radiofarmaci – Promosso dall'Università degli Studi di Palermo.
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Concetti base e approfondimenti nell'ambito della Medicina Radionucleare, della Fisica delle Radiazioni, della Chimica di Coordinazione e della Farmacologia, con particolare cura delle GMP, delle basilari Norme Radioprotettive vigenti e dello studio dei Radiofarmaci comunemente usati e non in diagnostica e/o terapia.
- Qualifica conseguita Radiofarmacista. Votazione finale: 107/110
- Livello nella classificazione nazionale Master di secondo livello.
  
- Date Settembre 2001-Novembre 2006
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Facoltà di Farmacia, Università degli studi di Palermo.
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Competenza specifica in materie farmacologiche, chimiche e farmaceutiche. Perfetta padronanza della strumentazione di uso comune in un laboratorio chimico di ricerca.
- Qualifica conseguita Dott.ssa in Farmacia. VOTAZIONE FINALE: 110/110 cum laude.
- Livello nella classificazione nazionale Laurea specialistica.
  
- Date Settembre 1996-giugno 2001
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Socio-Psico-Pedagogico "R.Politi" di Agrigento.
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Competenze specifiche in tutto il ramo umanistico e con particolari approfondimenti in ambito pedagogico, filosofico oltre che nelle scienze sociali in genere e nei problemi della metodologia della ricerca.
- Qualifica conseguita Licenza liceale. VOTAZIONE FINALE: 100 e la menzione.
- Livello nella classificazione nazionale Maturità magistrale quinquennale.

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE

**Inglese**

- Capacità di lettura eccellente
- Capacità di scrittura buona
- Capacità di espressione orale buona

|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di lettura</li> <li>• Capacità di scrittura</li> <li>• Capacità di espressione orale</li> </ul> | <b>Francese</b><br>buona<br>sufficiente<br>sufficiente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| CAPACITÀ E COMPETENZE<br>RELAZIONALI                                                                                                              | <p>Abilità e spontaneità nella gestione dei rapporti con i clienti, pazienti e i colleghi (acquisita durante il periodo di tirocinio in farmacia privata durato 6 mesi, nonché negli anni di erogazione diretta dei farmaci all'utenza esterna presso il P.O. di Sciacca).</p> <p>Eccellente capacità di intrattenimento e presentazione espressa in diverse manifestazioni canore provinciali.</p> <p>Spiccato senso di collaborazione e di squadra, affinato nei 7 anni di pallavolo praticata a livello agonistico.</p>                                                                                                                                                                                                                                                            |
| CAPACITÀ E COMPETENZE<br>ORGANIZZATIVE                                                                                                            | <p>Organizzazione e allenamento squadra "piccoli dilettanti" del proprio paese.</p> <p>Coordinazione e diretta partecipazione a gruppi di ballo per esibizioni a livello provinciale (con particolare cura in prima persona di costumi, musiche e coreografie).</p> <p>Coordinazione e diretta partecipazione a sfilate di capi di alta sartoria e pellicce di produzione locale.</p> <p>Diretta gestione e organizzazione di eventi universitari annuali (festa delle matricole, festa di S. Andrea).</p> <p>Collaborazione con docenti universitari nel lavoro di presentazione e organizzazione di lucidi esplicativi (con personale cura di immagini e grafici) da proiettare nel corso delle lezioni teoriche.</p>                                                               |
| CAPACITÀ E COMPETENZE<br>TECNICHE                                                                                                                 | <p>Buona conoscenza di Windows, Word, Excel, Access, Office.</p> <p>Ottima conoscenza di Power Point e Isis Draw (con spiccata capacità di allestimento presentazioni).</p> <p>Eccellente conoscenza di internet e posta elettronica.</p> <p>Buonissima dimestichezza con gran parte dei macchinari e strumentazioni varie presenti in laboratorio chimico (acquisita durante il percorso di tesi sperimentale di un anno e 6 mesi compiuto in tal contesto) quali spettrofotometri, lastre per TLC, distillatori, pompe per vuoto, lampade UV, ecc.</p> <p>Ottime capacità formulative di galenici e tisane (acquisite durante il tirocinio presso la Farmacia "Bellomo Domenico" di Raffadali e durante il periodo di collaborazione nella farmacia "S. Martino" di Agrigento).</p> |
| CAPACITÀ E COMPETENZE<br>ARTISTICHE                                                                                                               | <p>Spiccate capacità pittoriche espresse tanto nel disegno artistico quanto tecnico, con particolare predilezione in quest'ultimo ambito per i grafici (bidimensionali e tridimensionali) e immagini in prospettiva.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE                                                                                                                       | <p>Particolare predilezione per la lingua Italiana scritta con notevole dimestichezza della stessa sia in senso artistico che pratico-burocratico.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| PATENTE O PATENTI                                                                                                                                 | <p>Patente di tipo b-mezzo proprio.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del giugno 2003.**

DATA  
04-06-2025

FIRMA  
Dr.ssa Stefania Terrazzino







**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità all'incarico dirigenziale – anno 2024.**

In relazione a quanto previsto dall'art. 20 del D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, la sottoscritta, .....Dr.ssa Stefania Terrazzino.....,

Dirigente Farmacista con mansioni ispettive in ATS, cessato dal rapporto di lavoro nel corso dell'anno 2024 presso l'ATS di Bergamo

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità**

**DICHIARA  
sotto la propria responsabilità**

**(Barrare la casella scelta)**

☒ l'insussistenza a proprio carico di cause di inconferibilità e/o incompatibilità all'incarico, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 39/2013;

☐ di aver fatto cessare le cause di inconferibilità e/o incompatibilità all'incarico dal giorno ..... come da documentazione allegata;

☐ che sussistono le seguenti cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni richiamate nel D.Lgs. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

.....  
e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

**Luogo e data: Busto Arsizio 25/08/2026**

**Il dichiarante**

Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

**NOTA BENE:** ai sensi dell'art. 20, comma 3 del d.lgs n. 39 del 08.04.2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'ATS di Bergamo.

**Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo**

Via F. Gallicciolli, 4 – 24121 Bergamo – Tel. 035385111 – fax 035385245 - C.F./P.IVA 04114400163

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E ATTI DI NOTORIETA', EX. ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445 E SS.MM.II.)**

relativa a cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti - altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e relativi compensi spettanti

**pubblicazione ai sensi dell'articolo 14 del D.Lgs. n. 33/2013, comma 1, lett. d) ed e)**

La sottoscritta Dr.ssa Stefania Terrazzino **cessato dal rapporto di lavoro nel corso**

**dell'anno 2024** presso ATS Bergamo nel profilo di Dirigente Farmacista

con incarico di Direttore della SC \_\_\_\_\_/Responsabile della SS/SSD

\_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità civili, amministrative

e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 14 c. 1, lett. d) e c. 1-bis, d. lgs. n. 33/2013 e ai sensi dell'art. 14 c. 1, lett. e) e c. 1-bis, d. lgs. 33/2013:

☒ di non aver svolto incarichi e di non aver avuto titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

☐ di avere avuto in essere i seguenti incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

| CARICA | ENTE/SOCIETÀ | PERIODO | COMPENSO LORDO |
|--------|--------------|---------|----------------|
|        |              |         |                |
|        |              |         |                |
|        |              |         |                |

☒ di non avere avuto altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

☐ di aver assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

| INCARICO | ENTE/SOCIETÀ PUBBLICA | PERIODO | COMPENSO LORDO |
|----------|-----------------------|---------|----------------|
|          |                       |         |                |
|          |                       |         |                |
|          |                       |         |                |

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente alla SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane dell'ATS di Bergamo, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione è resa; di essere altresì informato che, ai sensi dell'art. 15 del d. lgs. n. 33/2013 e dell'art. 53 del d. lgs. 165/2001, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente".

In fede, il/la sottoscritto/a afferma che quanto dichiarato corrisponde al vero.

Luogo

Busto Arsizio

data 25/08/2026

La dichiarante

