

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome Nome **FALCONE EMILIA**
 Indirizzo PO Misericordia - Via Senese 161, 58100 Grosseto
 Telefono/cellulare 0564485825
 E-mail emilia.falcone@uslsudest.toscana.it
 Cittadinanza Italiana
 Anno di nascita 1978

Posizione attuale

Direttore U.O.S. Farmaceutica Oncologica e Galenica Clinica Area Provinciale Grossetana AzUSL Toscana Sud Est come da Delibera del Direttore Generale n 147 28/02/2025

Esperienza professionale

Date	dal 16/09/2020 al 28/02/2025
Lavoro o posizione ricoperti	Responsabile U.O.S. Farmacia Galenica Area Provinciale Grossetana Delibera Direttore Generale AzUSL Toscana Sud Est n 1014 15/09/2020 poi U.O.S. Farmaceutica Oncologica Area Provinciale Grossetana AzUSL Toscana Sud Est come da Delibera del Direttore Generale n 944 del 27/09/2024
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Az USL TOSCANA SUD EST sede legale: via Curtarone ,54 - 52100 Arezzo sede operativa Grosseto: via Senese 161 – 58100 Grosseto
Date	dal 01/01/2010 ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Farmacista Dirigente - Assunzione in ruolo a tempo indeterminato
Nome e indirizzo del datore di lavoro	U.O. C. Farmacia Ospedaliera exU.S.L. 9 Grosseto-via Senese 161 – 58100 Grosseto poi Az USL TOSCANA SUD EST sede legale: via Curtarone ,54 - 52100 Arezzo sede operativa Grosseto: via Senese 161 – 58100 Grosseto
Date	dal 01/11/2015 ad 15/09/2020
Lavoro o posizione ricoperti	Farmacista Dirigente con incarico professionale P9 art.27 comma 1° lett. C Delibera USL9 Grosseto 11/2015 e Delibera AzUSL Toscana Sud Est n 39/2019
Principali attività e responsabilità	Referente laboratorio galenica magistrale e officinale (sterile e non sterile) e NPT (nutrizione parenterale totale)
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Az USL TOSCANA SUD EST sede legale: via Curtarone ,54 - 52100 Arezzo sede operativa Grosseto: via Senese 161 – 58100 Grosseto
Date	dal 20/11/2008 al 31/12/2009
Lavoro o posizione ricoperti	Farmacia con incarico libero professionale a 36 ore settimanali
Nome e indirizzo del datore di lavoro	U.O. C. Farmacia Ospedaliera exU.S.L. 9 Grosseto-via Senese 161 – 58100 Grosseto

Date	dal 27/09/2004 al 19/11/2008
Lavoro o posizione ricoperti	Farmacista collaboratore preparatore
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Farmacia delle Ginestre dott. Boscia Lucio via Volta 4 – Volla (NA) poi Farmacia dott. Boscia Lucio via S. Domenico, 90 84016 Pagani (Sa)
Date	01/03/2004 al 30/04/2004
Lavoro o posizione ricoperti	Stagista in formazione
Principali attività e responsabilità	Attività di Quality Assurance e Quality Control
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Patheon SpA sede Ferentino (Fr)
Istruzione e formazione	
Date	Giugno 2026
Titolo della qualifica rilasciata	Master II Livello in Health Service Management
Nome e tipo di istituto di istruzione e formazione	Università degli Studi di Siena aa 2024-25
Date	16/04/2025 al 28/05/2025 (20 ore)
Titolo della qualifica rilasciata	Lean Management : cassetta degli attrezzi
Nome e tipo di istituto di istruzione e formazione	AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Date	Marzo 2019
Titolo della qualifica rilasciata	Corso alta formazione “ Capsule, compresse, sciroppi. Soluzioni,tisane e formulazioni atipiche. Corso pratico
Nome e tipo di istituto di istruzione e formazione	Bresciani Scienza ed Arte nella Formazione
Date	Marzo 2017 – Maggio 2018
Titolo della qualifica rilasciata	Master II Livello in Management dei dipartimenti farmaceutici
Nome e tipo di istituto di istruzione e formazione	Università degli Studi di Camerino
Date	Aprile 2016
Titolo della qualifica rilasciata	XXV corso introduttivo di Farmacoepidemiologia – corso alta formazione
Nome e tipo di istituto di istruzione e formazione	Istituto Superiore di Sanità
Date	Febbraio 2016
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di Alta Specializzazione Affari Regolatori
Nome e tipo di istituto di istruzione e formazione	Alma Laboris – Organismo di formazione avanzata sede Roma
Date	Aa 2006 – 2007
Titolo della qualifica rilasciata	Master II Livello in Management sanitario: farmacoconomia, farmacovigilanza e aspetti gestionali
Nome e tipo di istituto di istruzione e formazione	Università degli Studi di Salerno
Date	Anno 2005
Titolo della qualifica rilasciata	Corso alta formazione di Galenica Pratica per la Farmacia Territoriale
Nome e tipo di istituto di istruzione e formazione	Università Federico II di Napoli
Date	aa 2004-2005
Titolo della qualifica rilasciata	Abilitazione alla professione di Chimico sez. A

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del presidente della repubblica 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato decreto del presidente della repubblica n.445/00, dichiara sotto la propria responsabilità che i contenuti del presente CV risultano veritieri.

Luogo e data

_____Grosseto 26/06/2026_____

Nome e cognome

Emilia Falcone