federfarma
federazione nazionale unitaria
dei titolari di farmacia italiani

Roma, 8 giugno 2022

Uff.-Prot.n° PRES / 8890

Consegnata a mani

Spett.le
Banca Credifarma S.p.A.

Oggetto: **Assemblea ordinaria degli azionisti di Banca Credifarma convocata per il giorno 16 giugno 2022 - Presentazione lista per l'elezione del Consiglio di Amministrazione.**

Spettabile Banca,

con la presente, il sottoscritto, dott. Marco Cossolo, in qualità di legale rappresentante di Federfarma - **Federazione Nazionale Unitaria Titolari Farmacia** - con sede legale in Roma, via Emanuele Filiberto n. 190, codice fiscale n. 01976520583, la quale è titolare di una partecipazione del capitale sociale di Banca Credifarma S.p.A. pari al 9% (nove per cento), in relazione all'Assemblea Ordinaria dei soci convocata per il 16 giugno 2022, in applicazione di quanto previsto dall'articolo 12 dello statuto sociale, presenta la seguente lista di candidati alla carica di componenti del Consiglio di Amministrazione di Banca Credifarma:

N.	Nome	Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita
1	Maurizio	MANNA	Napoli	09/09/1955
2	Andrea	BELLON	Conegliano (TV)	26/01/1972
3	Roberto	TOBIA	Palermo	16/05/1963
4	Michele	PELLEGRINI CALACE	Bari	25/02/1977
5	Giovanni	PETROSILLO	Bitonto (BA)	01/10/1951
6	Renato	USAI	Bari Sardo (NU)	01/03/1963
7	Alfredo	PROCACCINI	Roma	17/04/1962

La lista è corredata dalla seguente documentazione:

- copia della certificazione che attesta il numero di azioni di Banca Credifarma presente nel dossier titoli di Federfarma, rilasciata dall'intermediario abilitato alla tenuta dei conti sui quali sono registrati gli strumenti finanziari (allegato n.1);

Via Emanuele Filiberto, 190 - 00185 ROMA
Tel. (06) 70380.1 - Telefax (06) 70476587 - e-mail:box@federfarma.it
Cod. Fisc. 01976520583

- dichiarazione di ciascun candidato circa l'accettazione della candidatura, l'assenza di cause di ineleggibilità, l'esistenza dei requisiti prescritti per la carica dello Statuto e dalla normativa vigente, nonché circa l'eventuale possesso dei requisiti di indipendenza (allegato n. 2);
- curriculum vitae di ciascun candidato che fornisce un'informativa sulle caratteristiche personali e professionali dei candidati, con indicazione degli incarichi di amministrazione e controllo ricoperti in altre società (allegato n. 3).

Inoltre, con la presente, ai sensi dell'art. 12.7 dello statuto sociale, la sottoscritta Federfarma dichiara di non aver presentato né concorso a presentare, neppure per interposta persona o società fiduciaria, più di una lista.

Cordiali saluti.

Il Presidente
(Dott. Marco Cossolo)

Allegati n.3

La firma è autentica

(Amministratore Delegato Banca Credifarma)

Banca del Fucino
Gruppo Bancario Igea Banca

Roma, 08/06/2022

Spett.le
Federazione Nazionale Unitaria
Titolari Farmacie Italiani

Via Emanuele Filiberto, 190
00185 – Roma (Rm)

Oggetto: Attestazione di possesso Azioni BANCA CREDIFARMA SPA codice Isin IT0003079669

Su specifica richiesta del nostro cliente Federazione Nazionale Unitaria Titolari Farmacie Italiani, codice fiscale: 01976520583, Sede Legale Via Emanuele Filiberto 190, 00185 Roma (RM), certifichiamo che alla data odierna risultano depositate nel Suo conto di deposito n. 001/8840, presso di noi, le seguenti azioni:

n. 424.033= azioni BANCA CREDIFARMA SPA codice Isin IT0003079669.

Si rilascia la presente per gli usi consentiti dalla legge.

Distinti saluti

Banca del Fucino
Gruppo Bancario Igea Banca
Ufficio Amministrazione Titoli

Spettabile

FEDERFARMA

Via Emanuele Filiberto, 190

00185 ROMA

Oggetto: Dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione di Banca Credifarma S.p.A. e dell'eventuale nomina

Con riferimento all'ordine del giorno dell'Assemblea dei Soci di Banca Credifarma S.p.A. convocata per il giorno 16 giugno 2022, avuta presente la propria candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione come da lista che Federfarma intende presentare, il sottoscritto **Maurizio Manna** (codice fiscale MNNMRZ55P09F839E) nato a Napoli il 9 settembre 1955

premesso che

è a conoscenza dei requisiti e criterio che la normativa vigente prescrive per l'assunzione della carica di Consigliere di Amministrazione di Banca Credifarma S.p.A.

dichiara

- di accettare irrevocabilmente la candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione di Banca Credifarma S.p.A.; e
- di non essere candidato in nessuna altra lista presentata ai fini dell'Assemblea.

Sotto la propria responsabilità, il sottoscritto

dichiara inoltre

- di possedere i requisiti e soddisfare i criteri prescritti dalla normativa vigente per ricoprire la carica;
- con riguardo al criterio di competenza di avere una adeguata conoscenza, competenza ed esperienza nelle aree tematiche bancarie;
- che non sussistono a proprio carico cause di ineleggibilità, incompatibilità, sospensione o decadenza prevista dalla disciplina legale, regolamentare o statutaria;
- di non essere titolare di cariche in organi gestionali, di sorveglianza e di controllo di imprese e gruppi di imprese concorrenti di Banca Credifarma S.p.A..

Il sottoscritto dichiara, altresì, di accettare irrevocabilmente in d'ora la carica in caso di nomina da parte dell'Assemblea e di poter dedicare ai compiti quale Consigliere di amministrazione della Banca il tempo necessario ed efficace e diligente svolgimento degli stessi, impegnandosi a produrre, su eventuale richiesta, la documentazione idonea a confermare la veridicità dei dati dichiarati, nonché a fornire gli ulteriori dati necessari a garantire il rispetto della normativa applicabile e a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione delle informazioni rese con la presente dichiarazione.

Il sottoscritto allega il curriculum vitae e l'elenco delle cariche di amministrazione, direzione e controllo ricoperte presso altre società.

Il sottoscritto autorizza l'inoltro del proprio curriculum vitae nonché la raccolta e il trattamento dei propri dati personali nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Roma 7 giugno 2022

Firma

Spettabile

FEDERFARMA

Via Emanuele Filiberto, 190

00185 ROMA

Oggetto: Dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione di Banca Credifarma S.p.A. e dell'eventuale nomina

Con riferimento all'ordine del giorno dell'Assemblea dei Soci di Banca Credifarma S.p.A. convocata per il giorno 16 giugno 2022, avuta presente la propria candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione come da lista che Federfarma intende presentare, il sottoscritto ANDREA BELLON (BLLNDR72A26C957E) nato a CONEGLIANO il 26 01 1972

premesso che

è a conoscenza dei requisiti e criterio che la normativa vigente prescrive per l'assunzione della carica di Consigliere di Amministrazione di Banca Credifarma S.p.A.

dichiara

- di accettare irrevocabilmente la candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione di Banca Credifarma S.p.A.; e
- di non essere candidato in nessuna altra lista presentata ai fini dell'Assemblea.

Sotto la propria responsabilità, il sottoscritto

dichiara inoltre

- di possedere i requisiti e soddisfare i criteri prescritti dalla normativa vigente per ricoprire la carica;
- con riguardo al criterio di competenza di avere una adeguata conoscenza, competenza ed esperienza nelle aree tematiche bancarie;
- che non sussistono a proprio carico cause di ineleggibilità, incompatibilità, sospensione o decadenza prevista dalla disciplina legale, regolamentare o statutaria;
- di non essere titolare di cariche in organi gestionali, di sorveglianza e di controllo di imprese e gruppi di imprese concorrenti di Banca Credifarma S.p.A..

Il sottoscritto dichiara, altresì, di accettare irrevocabilmente in d'ora la carica in caso di nomina da parte dell'Assemblea e di poter dedicare ai compiti quale Consigliere di amministrazione della Banca il tempo necessario ed efficace e diligente svolgimento degli stessi, impegnandosi a produrre, su eventuale richiesta, la documentazione idonea a confermare la veridicità dei dati dichiarati, nonché a fornire gli ulteriori dati necessari a garantire il rispetto della normativa applicabile e a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione delle informazioni rese con la presente dichiarazione.

Il sottoscritto allega il curriculum vitae e l'elenco delle cariche di amministrazione, direzione e controllo ricoperte presso altre società.

Il sottoscritto autorizza l'inoltro del proprio curriculum vitae nonché la raccolta e il trattamento dei propri dati personali nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Venezia 1.6.2022

Firma

Andrea Bellon

Spettabile

FEDERFARMA

Via Emanuele Filiberto, 190

00185 ROMA

Oggetto: Dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione di Banca Credifarma S.p.A. e dell'eventuale nomina

Con riferimento all'ordine del giorno dell'Assemblea dei Soci di Banca Credifarma S.p.A. convocata per il giorno 16 giugno 2022, avuta presente la propria candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione come da lista che Federfarma intende presentare, il sottoscritto **Roberto Tobia** (codice fiscale TBORRT63E16G273I) nato a Palermo il 16 maggio 1963

premesso che

è a conoscenza dei requisiti e criterio che la normativa vigente prescrive per l'assunzione della carica di Consigliere di Amministrazione di Banca Credifarma S.p.A.

dichiara

- di accettare irrevocabilmente la candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione di Banca Credifarma S.p.A.; e
- di non essere candidato in nessuna altra lista presentata ai fini dell'Assemblea.

Sotto la propria responsabilità, il sottoscritto

dichiara inoltre

- di possedere i requisiti e soddisfare i criteri prescritti dalla normativa vigente per ricoprire la carica;
- con riguardo al criterio di competenza di avere una adeguata conoscenza, competenza ed esperienza nelle aree tematiche bancarie;
- che non sussistono a proprio carico cause di ineleggibilità, incompatibilità, sospensione o decadenza prevista dalla disciplina legale, regolamentare o statutaria;
- di non essere titolare di cariche in organi gestionali, di sorveglianza e di controllo di imprese e gruppi di imprese concorrenti di Banca Credifarma S.p.A..

Il sottoscritto dichiara, altresì, di accettare irrevocabilmente in d'ora la carica in caso di nomina da parte dell'Assemblea e di poter dedicare ai compiti quale Consigliere di amministrazione della Banca il tempo necessario ed efficace e diligente svolgimento degli stessi, impegnandosi a produrre, su eventuale richiesta, la documentazione idonea a confermare la veridicità dei dati dichiarati, nonché a fornire gli ulteriori dati necessari a garantire il rispetto della normativa applicabile e a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione delle informazioni rese con la presente dichiarazione.

Il sottoscritto allega il curriculum vitae e l'elenco delle cariche di amministrazione, direzione e controllo ricoperte presso altre società.

Il sottoscritto autorizza l'inoltro del proprio curriculum vitae nonché la raccolta e il trattamento dei propri dati personali nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Roma 7 giugno 2022

Firma

Spettabile

FEDERFARMA

Via Emanuele Filiberto, 190

00185 ROMA

Oggetto: Dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione di Banca Credifarma S.p.A. e dell'eventuale nomina

Con riferimento all'ordine del giorno dell'Assemblea dei Soci di Banca Credifarma S.p.A. convocata per il giorno 16 giugno 2022, avuta presente la propria candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione come da lista che Federfarma intende presentare, il sottoscritto **PELLEGRINI CALACE MICHELE** (codice fiscale **PLLMHL77B25A662T**) nato a **BARI** il **25.02.1977**

premesso che

è a conoscenza dei requisiti e criterio che la normativa vigente prescrive per l'assunzione della carica di Consigliere di Amministrazione di Banca Credifarma S.p.A.

dichiara

- di accettare irrevocabilmente la candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione di Banca Credifarma S.p.A.; e
- di non essere candidato in nessuna altra lista presentata ai fini dell'Assemblea.

Sotto la propria responsabilità, il sottoscritto

dichiara inoltre

- di possedere i requisiti e soddisfare i criteri prescritti dalla normativa vigente per ricoprire la carica;
- con riguardo al criterio di competenza di avere una adeguata conoscenza, competenza ed esperienza nelle aree tematiche bancarie;
- che non sussistono a proprio carico cause di ineleggibilità, incompatibilità, sospensione o decadenza prevista dalla disciplina legale, regolamentare o statutaria;
- di non essere titolare di cariche in organi gestionali, di sorveglianza e di controllo di imprese e gruppi di imprese concorrenti di Banca Credifarma S.p.A..

Il sottoscritto dichiara, altresì, di accettare irrevocabilmente sin d'ora la carica in caso di nomina da parte dell'Assemblea e di poter dedicare ai compiti quale Consigliere di amministrazione della Banca il tempo necessario ed efficace e diligente svolgimento degli stessi, impegnandosi a produrre, su eventuale richiesta, la documentazione idonea a confermare la veridicità dei dati dichiarati, nonché a fornire gli ulteriori dati necessari a garantire il rispetto della normativa applicabile e a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione delle informazioni rese con la presente dichiarazione.

Il sottoscritto allega il curriculum vitae e l'elenco delle cariche di amministrazione, direzione e controllo ricoperte presso altre società.

Il sottoscritto autorizza l'inoltro del proprio curriculum vitae nonché la raccolta e il trattamento dei propri dati personali nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

ROMA, 06/06/2022

Firma

Michele Pellegrini Calace

Spettabile

FEDERFARMA

Via Emanuele Filiberto, 190

00185 ROMA

Oggetto: Dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione di Banca Credifarma S.p.A. e dell'eventuale nomina

Con riferimento all'ordine del giorno dell'Assemblea dei Soci di Banca Credifarma S.p.A. convocata per il giorno 16 giugno 2022, avuta presente la propria candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione come da lista che Federfarma intende presentare, il sottoscritto **Giovanni Petrosillo** (codice fiscale PTRGNN51R01A893W) nato a Bitonto il 1° ottobre 1951

premesso che

è a conoscenza dei requisiti e criterio che la normativa vigente prescrive per l'assunzione della carica di Consigliere di Amministrazione di Banca Credifarma S.p.A.

dichiara

- di accettare irrevocabilmente la candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione di Banca Credifarma S.p.A.; e
- di non essere candidato in nessuna altra lista presentata ai fini dell'Assemblea.

Sotto la propria responsabilità, il sottoscritto

dichiara inoltre

- di possedere i requisiti e soddisfare i criteri prescritti dalla normativa vigente per ricoprire la carica;
- con riguardo al criterio di competenza di avere una adeguata conoscenza, competenza ed esperienza nelle aree tematiche bancarie;
- che non sussistono a proprio carico cause di ineleggibilità, incompatibilità, sospensione o decadenza prevista dalla disciplina legale, regolamentare o statutaria;
- di non essere titolare di cariche in organi gestionali, di sorveglianza e di controllo di imprese e gruppi di imprese concorrenti di Banca Credifarma S.p.A..

Il sottoscritto dichiara, altresì, di accettare irrevocabilmente in d'ora la carica in caso di nomina da parte dell'Assemblea e di poter dedicare ai compiti quale Consigliere di amministrazione della Banca il tempo necessario ed efficace e diligente svolgimento degli stessi, impegnandosi a produrre, su eventuale richiesta, la documentazione idonea a confermare la veridicità dei dati dichiarati, nonché a fornire gli ulteriori dati necessari a garantire il rispetto della normativa applicabile e a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione delle informazioni rese con la presente dichiarazione.

Il sottoscritto allega il curriculum vitae e l'elenco delle cariche di amministrazione, direzione e controllo ricoperte presso altre società.

Il sottoscritto autorizza l'inoltro del proprio curriculum vitae nonché la raccolta e il trattamento dei propri dati personali nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Roma 7 giugno 2022

Firma

Spettabile

FEDERFARMA

Via Emanuele Filiberto, 190

00185 ROMA

Oggetto: Dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione di Banca Credifarma S.p.A. e dell'eventuale nomina

Con riferimento all'ordine del giorno dell'Assemblea dei Soci di Banca Credifarma S.p.A. convocata per il giorno 16 giugno 2022, avuta presente la propria candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione come da lista che Federfarma intende presentare, il sottoscritto **Renato Usai** (codice fiscale SUARNT63C01A663K) nato a Bari Sardo l'1 marzo 1963

premesso che

è a conoscenza dei requisiti e criterio che la normativa vigente prescrive per l'assunzione della carica di Consigliere di Amministrazione di Banca Credifarma S.p.A.

dichiara

- di accettare irrevocabilmente la candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione di Banca Credifarma S.p.A.; e
- di non essere candidato in nessuna altra lista presentata ai fini dell'Assemblea.

Sotto la propria responsabilità, il sottoscritto

dichiara inoltre

- di possedere i requisiti e soddisfare i criteri prescritti dalla normativa vigente per ricoprire la carica;
- con riguardo al criterio di competenza di avere una adeguata conoscenza, competenza ed esperienza nelle aree tematiche bancarie;
- che non sussistono a proprio carico cause di ineleggibilità, incompatibilità, sospensione o decadenza prevista dalla disciplina legale, regolamentare o statutaria;
- di non essere titolare di cariche in organi gestionali, di sorveglianza e di controllo di imprese e gruppi di imprese concorrenti di Banca Credifarma S.p.A..

Il sottoscritto dichiara, altresì, di accettare irrevocabilmente in d'ora la carica in caso di nomina da parte dell'Assemblea e di poter dedicare ai compiti quale Consigliere di amministrazione della Banca il tempo necessario ed efficace e diligente svolgimento degli stessi, impegnandosi a produrre, su eventuale richiesta, la documentazione idonea a confermare la veridicità dei dati dichiarati, nonché a fornire gli ulteriori dati necessari a garantire il rispetto della normativa applicabile e a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione delle informazioni rese con la presente dichiarazione.

Il sottoscritto allega il curriculum vitae e l'elenco delle cariche di amministrazione, direzione e controllo ricoperte presso altre società.

Il sottoscritto autorizza l'inoltro del proprio curriculum vitae nonché la raccolta e il trattamento dei propri dati personali nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Roma 7 giugno 2022

Firma

Renato Usai

Spettabile

FEDERFARMA

Via Emanuele Filiberto, 190

00185 ROMA

Oggetto: Dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione di Banca Credifarma S.p.A. e dell'eventuale nomina

Con riferimento all'ordine del giorno dell'Assemblea dei Soci di Banca Credifarma S.p.A. convocata per il giorno 16 giugno 2022, avuta presente la propria candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione come da lista che Federfarma intende presentare, il sottoscritto Alfredo Procaccini (codice fiscale PRCLRD62D17H501F) nato a Roma il 17 aprile 1962

premesso che

è a conoscenza dei requisiti e criterio che la normativa vigente prescrive per l'assunzione della carica di Consigliere di Amministrazione di Banca Credifarma S.p.A.

dichiara

- di accettare irrevocabilmente la candidatura alla carica di Consigliere di amministrazione di Banca Credifarma S.p.A.; e
- di non essere candidato in nessuna altra lista presentata ai fini dell'Assemblea.

Sotto la propria responsabilità, il sottoscritto

dichiara inoltre

- di possedere i requisiti e soddisfare i criteri prescritti dalla normativa vigente per ricoprire la carica;
- con riguardo al criterio di competenza di avere una adeguata conoscenza, competenza ed esperienza nelle aree tematiche bancarie;
- che non sussistono a proprio carico cause di ineleggibilità, incompatibilità, sospensione o decadenza prevista dalla disciplina legale, regolamentare o statutaria;
- di non essere titolare di cariche in organi gestionali, di sorveglianza e di controllo di imprese e gruppi di imprese concorrenti di Banca Credifarma S.p.A..

Il sottoscritto dichiara, altresì, di accettare irrevocabilmente in d'ora la carica in caso di nomina da parte dell'Assemblea e di poter dedicare ai compiti quale Consigliere di amministrazione della Banca il tempo necessario ed efficace e diligente svolgimento degli stessi, impegnandosi a produrre, su eventuale richiesta, la documentazione idonea a confermare la veridicità dei dati dichiarati, nonché a fornire gli ulteriori dati necessari a garantire il rispetto della normativa applicabile e a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione delle informazioni rese con la presente dichiarazione.

Il sottoscritto allega il curriculum vitae e l'elenco delle cariche di amministrazione, direzione e controllo ricoperte presso altre società.

Il sottoscritto autorizza l'inoltro del proprio curriculum vitae nonché la raccolta e il trattamento dei propri dati personali nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Roma 7 giugno 2022 Firma

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**MANNA MAURIZIO**
Indirizzo	**VIALE ATLANTICI, 3 – 82100 BENEVENTO, ITALIA**
Telefono	**082421961**
Fax	**082421961**
E-mail	**mannafarmacia@virgilio.it** **farmacia_manna@pec.federfarmabenevento.it**
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	09/09/1955

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	Dal 2018 ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Credifarma Spa
• Tipo di azienda o settore	Intermediario Finanziario (ex 106TUB)
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	Presidente del Consiglio di Amministrazione

• Date (da – a)	Dal 1994 ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Farmacia Dott. Maurizio Manna, Corso Vittorio Emanuele, 10 - 82100 Benevento
• Tipo di azienda o settore	Ditta individuale
• Tipo di impiego	Titolare di Farmacia
• Principali mansioni e responsabilità	Dirigente e Responsabile dell'impresa

• Date (da – a)	Dal 1982 al 1994
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Farmacia dr. Giorgio Manna, Corso Vittorio Emanuele, 10 -82100 Benevento
• Tipo di azienda o settore	Ditta individuale
• Tipo di impiego	Collaboratore di Farmacia
• Principali mansioni e responsabilità	Direzione e coordinamento dell'attività del personale (n°4 unità)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	Dal 1976 al 1982
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università Federico II - Napoli
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Facoltà di Farmacia
• Qualifica conseguita	Dottore in Farmacia
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Laurea con votazione 106/110

• Date (da – a)	Dal 1971 al 1975
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Classico
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Umanistiche e scientifiche
• Qualifica conseguita	Diploma di maturità
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Diploma con votazione 60/60

CARICHE ASSOCIATIVE

• Date (da – a)	Dal 2017 ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Federfarma Campania
• Tipo di azienda o settore	Unione Sindacale Titolari Farmacie Campane
• Principali mansioni e responsabilità	Segretario

• Date (da – a)	Dal 2004 ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Federfarma Benevento
• Tipo di azienda o settore	Associazioni Titolari di Farmacie
• Principali mansioni e responsabilità	Vicepresidente del Consiglio Direttivo

• Date (da – a)	Dal 1999 ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ordine dei Farmacisti della Provincia di Benevento
• Tipo di azienda o settore	Ordine professionale
• Principali mansioni e responsabilità	Presidente del Consiglio Direttivo

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

ROMA, 13 ottobre 2021

Per ulteriori informazioni:
www.cedefop.eu.int/transparency
www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
www.eurescv-search.com

europass Curriculum vitae

INFORMAZIONI PERSONALI

Bellon Andrea

Alfonso La Marmora 12, 30173 Mestre (Italia)

(+39)3494926651

andbellon@gmail.com

ESPERIENZA PROFESSIONALE

06/2020–04/2022 — *Credifarma SpA – Gruppo Banca IFIS*
Consigliere CdA - dal 4/2021 al 4/2022
Responsabile d'Area - dal 06/2020 al 04/2021

07/2020-alla data attuale — Presidente Federfarma Veneto
04/2019-07/2020 — Vicepresidente Federfarma Veneto
06/2016–04/2019 — Segretario Federfarma Veneto

12/2016–alla data attuale — Presidente Federfarma Venezia
01/2014–12/2016 — Vicepresidente Federfarma Venezia

06/2016–10/2016 — Consiglio delle Regioni -Federfarma
Delegato Veneto

01/2014–alla data attuale — Quadro di direzione, relazioni professionali
Federfarma/Regione del Veneto – Membro di Tavoli Tecnici regionali
Pianificazione e Organizzazione Convegni
Relatore ad eventi istituzionali e ECM per i Farmacisti

06/2013-06/2014 — Presidente Round Table Italia Tavola 32

11/2020-alla data attuale — Titolare/socio di Farmacia
Farmacie Bellon sas del Dott. Andrea Bellon
Farmacia "Ai due delfini d'oro - MestreVE
Farmacia alla Ca' d'oro- MestreVE

04/2010–12/2018 — Titolare e Direttore tecnico di Farmacia
Farmacia "Al Doge" sas, Mestre VE

04/2010–11/2020 — Titolare/socio di Farmacia
Farmacia "Ai due delfini d'oro" snc, Mestre VE

10/1999–03/2010 — Collaboratore di Farmacia
Farmacia "Ai due delfini d'oro" Dr G. Bellon, Mestre VE
Farmacista

Direttore tecnico

09/1997–09/1999 **Informatore Scientifico del Farmaco**
A. Menarini Ind. Farm. Riunite, Firenze (Italia)
ISF / Area Manager
Informazione scientifica e organizzazione eventi per la classe medica

07/1999–alla data attuale **Socio di società immobiliare**
Immobiliare Bellon sas

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

09/1991–07/1997 **Laurea specialistica in Farmacia**
Università degli Studi di Padova, Padova (Italia)

06/1996–09/1996 **Tesi di Laurea Sperimentale**
Rijks University of Leiden, Leiden (Paesi Bassi)
Centro Medico Universitario Leiden
Gas cromatografia su radiofarmaci tecneziati

09/1986–07/1991 **Diploma di Maturità Scientifica**
Liceo Scientifico G.Bruno, Mestre (Italia)

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre: italiano

Altre lingue

	COMPRENSIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
inglese	B2	B2	B2	B2	B2

Livelli: A1 e A2: Utente base - B1 e B2: Utente autonomo - C1 e C2: Utente avanzato
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

europass

curriculum vitae Europass

Informazioni personali

Cognome e nome	**TOBIA ROBERTO**
Indirizzo	Viale della Regione Siciliana, 2132
Telefono	348/3850959
E-mail	segretario@federfarma.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	16 Maggio 1963 PALERMO PA
Codice Fiscale	TBORRT63E16G273I

Esperienze Lavorative e Professionali

1987: 129° Corso Allievi Ufficiali dell'Esercito (Sottotenente)

1987: Vice Comandante di Compagnia al 60° Battaglione Carri di Altamura (BA)

1987: eletto nel CO.I.R della Regione Militare Meridionale, con funzione di rappresentanza presso il CO.CE.R per l'Esercito Italiano.

1993: Delegato Regionale per la Sicilia, dell' U.TI.FAR (Unione Tecnica Italiana Farmacisti)

1996: Titolare e direttore della Farmacia BONSIGNORE s.n.c. di Palermo

1999: Componente del Consiglio Nazionale dell' UTIFAR

2001: Componente del Consiglio Direttivo di Federfarma Palermo – U.ti.farma

2003: Delegato presso l'Assemblea Nazionale di Federfarma, la Federazione che rappresenta le oltre 19.000 farmacie private italiane

2005: Nell'ambito della Struttura di Missione del Ministero delle Politiche Comunitarie, sono stato nomnato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri, componente della "Commissione di studio sulle Aziende Sanitarie Locali per la tutela della salute", con il compito di analizzare le problematiche di diritto comunitario, al fine di individuare e promuovere percorsi di armonizzazione della legislazione nazionale con quella comunitaria, in materia di esercizio delle professioni mediche, nonchè di quelle amministrative nelle strutture sanitarie.

© Comunità europea, 2003

Dal 2008 ad oggi: Titolare della FARMACIA BONSIGNORE del DR.Roberto Tobia

Dal 2008 ad oggi: Vicepresidente Nazionale dell'U.TI.FAR

Dal 2012 ad oggi: Presidente di Federfarma Palermo – U.ti.farma (Unione Titolari di Farmacia della Provincia di Palermo)

Dal 2013 a gennaio 2016: Vice Presidente di Federfama Sicilia

Da settembre 2014 ad ottobre 2016: Delegato di Federfarma al P.G.E.U. (Pharmaceutical Group of European Union) a Bruxelles come responsabile degli affari internazionali per i rapporti con il Parlamento Europeo.

Da giugno 2014: Giornalista pubblicista, iscritto all'Ordine dei Giornalisti Pubblicisti di Roma n°156222, nell' elenco pubblicisti.

Dal 1 giugno 2017 ad oggi: Componente del Consiglio di Presidenza Federfarma Nazionale.

Dal 7 Giugno 2017 ad oggi: Componente della Giunta esecutiva di Federfarma Nazionale con delega ai Rapporti con il Parlamento Italiano, con il Parlamento Europeo, delega agli affari legali, ai rapporti con CREDIFARMA e con l' E.N.P.A.F.

Dal 9 giugno 2017 al 7 marzo 2019: Tesoriere Nazionale di Federfarma

Dal 7 marzo 2019 ad oggi: Segretario Nazionale di Federfarma

Nome e indirizzo di lavoro Federfarma

Tipo o settore d'attività Farmaceutico

Istruzione e formazione

1982 : Diploma di Maturità Scientifica presso L'Istituto Don Bosco Ranchibile Palermo

1990: Laurea in Farmacia presso L'Università degli Studi di Palermo

Lingua straniere e conoscenze informatiche

Buona conoscenza della lingua inglese, Buona conoscenza dei sistemi Operativi Win 98, Win Xp ect. E dei più diffusi programmi applicativi (Word, excel ect.)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.96 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Data 13 ottobre 2021

Firma

© Comunità europea, 2003

europass

MICHELE
PELLEGRINI CALACE

DATA DI NASCITA:
25/02/1977

CONTATTI

Nazionalità: Italiana

Sesso: Maschile

Piazza Vittorio Emanuele, 43, 76011 Bisceglie, Italia

info@farmaciapellegrinicalace.191.it

(+39) 3395412387

ESPERIENZA LAVORATIVA

2002 – 2004 – Bisceglie, Italia

Collaboratore
Farmacia Pellegrini Calace Dr. Felice

01/2005 – 06/2018 – Bisceglie, Italia

Titolare Farmacia
Farmacia Pellegrini Calace Dr. Michele

07/2018 – ATTUALE – Bari, Italia

Socio e componente Consiglio d'Amministrazione
Farmauriga Srl

06/2012 – ATTUALE

Fondatore e Amministratore Unico
PE.CA.M. Srl Unipersonale

2011 – 2014

Presidente Collegio dei Revisori dei conti
Federfarma BAT

06/2014 – ATTUALE

Presidente
Federfarma BAT

2014 – 2017

Segretario
Federfarma Puglia

2014 – 2017 – Roma, Italia

Componete Consiglio delle Regioni
Federfarma

30/05/2017 – 06/03/2019 – Roma, Italia

Componente Consiglio di Presidenza
Federfarma

07/03/2019 – ATTUALE – Roma, Italia

Tesoriere
Federfarma

2017 – 2020

Tesoriere
Federfarma Puglia

europass

2020 – ATTUALE

Segretario
Federfarma Puglia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

07/1995

Diploma liceo classico
Liceo Ginnasio di Stato Molfetta

10/1995 – 11/2001

Laurea in Farmacia
Università degli studi di Bari

12/2001

Abilitazione Professionale
Università degli Studi di Bari

COMPETENZE LINGUISTICHE

LINGUA MADRE: Italiano

ALTRE LINGUE:

Inglese

Ascolto	Lettura	Produzione orale	Interazione orale	Scrittura
B1	B1	B1	B1	B1

PATENTE DI GUIDA

Patente di guida: A

Patente di guida: B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 guigno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

23/09/2021

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Giovanni Petrosillo
Indirizzo	Via Fabio Filzi, 4
Telefono	**035 800522**
cellulare	**349 2866624**
E-mail	**giannipetrosillo@gmail.com**

Nazionalità	Italiana
Data e luogo di nascita	01.10.0951 Bitonto (Ba)
Codice fiscale	PTRGNN51R01A893W

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Collaboratore di Farmacia dal 12.9.79 al 2.6.87 presso la Farmacia dott. C. Puleo, sita in Trezzo sull'Adda (Mi). Assegnatario tramite concorso per titoli ed esami del posto di Direttore di Farmacia presso l'Azienda Farmaceutica Municipalizzata di Treviglio, con le seguenti funzioni: Direttore della Farmacia Comunale n° 3 dal 3.6.1987 al 19.3.1991; Direttore d'Azienda e Direttore Farmacia comunale n° 1 nell'intervallo di un anno nello stesso periodo sopra indicato (dal 20.9.88 al 3.9.89). Classificato al terzo posto in graduatoria per l'assegnazione di sedi farmaceutiche vacanti e disponibili per l'esercizio privato nella provincia di Bergamo e quindi assegnatario con DGR Lombardia 41 del 7.1.1991 della titolarità della sede farmaceutica del Comune di Lurano, autorizzata all'apertura con D.C.G. USSL 32 n°1030 del 4.4.91. Attualmente, socio e rappresentante legale della stessa farmacia, ora denominata Farmacia dr. Petrosillo, di Petrosillo Giovanni & C. SNC Gestore, dal 1992 a oggi, del Dispensario Farmaceutico di Pognano.
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Laureato in Farmacia all'Università degli Studi di Milano il 9.11.1977 con voto di laurea 104/110. Abilitato all'esercizio della professione i Farmacista nel mese di novembre dell'anno 1977.Iscritto all'Albo professionale dei Farmacisti della provincia di Bergamo dal 5.3.1979 al n° 1184 di anzianità, proveniente dall'Albo professionale dei Farmacisti della provincia di Varese dove venne iscritto nel 23.1.78.

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

Idoneo alla titolarità, ai seguenti concorsi pubblici per titoli ed esami per l'assegnazione di sedi farmaceutiche disponibili per il privato esercizio:
Provincia di Bergamo, DPGR 1596SAN 25.9.78, 8° classificato punti 86;
Provincia di Como, DPGR 2608SAN 7.8.84, 34° classificato punti 85.32;
Provincia di Bergamo, DPRL 663/SAN 14.7.81, 16° classificato con punti 104,83;
Provincia di Brescia, DPRL 912/SAN 12.11.81.
Provincia di Bergamo, DPGR 27518 23.11.87, 3° classificato con punti 116,124.
Idoneo ai seguenti concorsi pubblici per titoli ed esami per l'assegnazione di un posto di Direttore di Farmacia:
Comune di Dalmine, atto 597 22/7/82, 3° classificato con punti 109,40/150.
Comune di Osio Sotto, anno 1983.
Comune di Treviglio, anno 1987, 1° classificato con punti 123,35/150.

PRIMA LINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE

• Capacità di lettura

• Capacità di scrittura

• Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

DAL 1995 AL 2001, IN QUALITÀ DI SEGRETARIO DELL'ASSOCIAZIONE DEI FARMACISTI TITOLARI DELLA PROVINCIA DI BERGAMO, FEDERFARMA BERGAMO, AUTORE E COAUTORE DI UNA CONTINUA INFORMATIVA DIRETTA AI FARMACISTI DELLA PROVINCIA IN MATERIA DI ATTIVITÀ PROFESSIONALE (AGGIORNAMENTO CON COMMENTI E APPROFONDIMENTI SU: NORMATIVE, LEGGI, DECRETI). AUTORE E COAUTORE DI OPUSCOLI RIEPILOGATIVI DI NORME PER LA SPEDIZIONE DELLE RICETTE IN REGIME SSN ED IN REGIME PRIVATO (STUPEFACENTI, VELENI, VETERINARIA, ECC.).MEMBRO DELLA COMMISSIONE TECNICA E LEGALE DI FEDERFARMA BERGAMO, DAL 1995 AL 1997.
Membro della prima Commissione Farmaceutica Provinciale Consultiva ASL Bergamo, fino al 2001.
Coordinatore della Commissione Tecnica e Legale di Federfarma Bergamo dal 1998 al 2001.
Nominato dall'Assemblea Regionale dei Farmacisti Titolari, Federfarma Lombardia, come rappresentante regionale dei Farmacisti titolari nella Commissione Regionale per la valutazione dei progetti di Farmacovigilanza e quindi nominato tale con DR Lombardia n° 1000 del 16.1.2001.

Dal 06.12.2004, Presidente Titolari di Farmacia Rurale della Provincia di Bergamo e Consigliere di Federfarma Lombardia (sindacato regionale titolari di farmacia).
Dal 16.12.2004 Coordinatore della Commissione Tecnico - Legale dell'Associazione Titolari di Farmacia della provincia di Bergamo Federfarma Bergamo.
Dal mese di Marzo 2006 al 2011, coordinatore della Commissione Pianta

Organica dell'Ordine Professionale dei Farmacisti Provincia di Bergamo.
Dal Settembre 2006 a giugno 2016, Segretario Federfarma Lombardia-Unione Regionale Associazioni Provinciali dei Titolari di Farmacia
Dal 2011 a oggi, Presidente Federfarma Bergamo.
Dal 2017 a oggi, Presidente dei Collegi dei probiviri di Federfarma nazionale.
Dal 2020 a oggi, Presidente Federfarma Sunifar

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE
Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

Da giugno 2008 a giugno 2016, Amministratore Delegato di Promofarma SRL, Società Uninominale di FEDERFARMA impegnata in attività di servizi ed elaborazione dati
Dal 21 ottobre 2019 Presidente di CSF Nord S.R.L.
Dall'11 ottobre 2021 Socio amministratore unico di Farma Society S.R.L.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE
Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Buona conoscenza/utilizzo mezzi informatici

ATTIVITA' COME DOCENTE
Presso Università, scuole superiori, ecc.

Insegnante di chimica e di merceologia anno scolastico 77/78, presso Istituto Prealpi per ragionieri e periti industriali di Saronno.

ATTIVITA' COME FORMATORE
Indicare Ente, corso tenuto, date, impegno orario…

Ha partecipato come relatore ai seguenti Corsi ECM per farmacisti:
Lallio (Bg) - 10 e 11 giugno 2004 - Farmacovigilanza per farmacisti: Esercitazioni; Guida alla compilazione della scheda unica di segnalazione di sospetta ADR.
Bergamo - 4 Maggio 2005- Il ruolo del farmacista nelle intossicazioni
Lallio (Bg) - 27 Giugno 2007 – Il farmacista nella terapia del dolore
Bergamo – 12 maggio 2014 – Ispezioni in Farmacia
Bergamo – 26 maggio 2014 - "Il ruolo del farmacista nella gestione delle malattie respiratorie"

PUBBLICAZIONI
Indicare Autori e testi, riviste, ecc…

Abaut Farma: tracciabilità del farmaco e e-commerce
Farmamese: nuova remunerazione delle farmacia nei rapporti con il SSN

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI
Eventuale partecipazione a convegni, corsi, ecc.. come uditore

Ha seguito i seguenti corsi di aggiornamento ECM:
4 2002 - Sicurezza dei farmaci e farmacoterapia dell'anziano - Organiz. Università di Pavia - Resp. Prof. A. Lucchelli.
5 2002 - Guida all'informazione per una sana alimentazione - Organiz. Università di Pavia - Resp. Prof. G. Caccialanza.
6 2002 - Guida all'informazione per una sana alimentazione - parte II: prodotti salutistici Organiz. Università di Pavia - Resp. Prof G. Gazzani.
7 2003 - Equilibri e disturbi alimentari - Organiz. Unversità di Pavia - Resp. Prof. Adele Lucchelli.

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.

Roma, 13 ottobre 2021.

Dr. Giovanni Petrosillo

europass

Renato
Usai

DATA DI NASCITA:
01/03/1963

CONTATTI

Nazionalità: Italiana

Sesso: Maschile

Via Copernico, 2
08042 Bari Sardo, Italia

farmaciarenatousai@tiscali.it

(+39) 3283933909

ESPERIENZA LAVORATIVA

01/01/1994 - ATTUALE - Bari Sardo, Italia
Titolare di Farmacia
Farmacia Usai

05/1991 – 11/1995 - Bari Sardo, Italia
Assessore allo sport e commercio
Comune di Bari Sardo

05/2003 – 05/2006 - Bari Sardo, Italia
Sindaco
Comune di Bari Sardo

1996 - 2002
Consigliere
Ordine dei Farmacisti di Nuoro e Ogliastra

2011 - ATTUALE
Collegio Sindacale
Ordine dei farmacisti di Nuoro e Ogliastra

2002 – 2004
Consigliere
Federfarma Nuoro

2004 - 2010
Tesoriere
Federfarma Nuoro

2010 – 2020
Vicepresidente
Federfarma Nuoro

2020 - ATTUALE
Presidente
Federfarma Nuoro

2011 – 2016 - Roma, Italia
Componente Consiglio delle Regioni
Federfarma

2017 - ATTUALE
Presidente Sunifar
Federfarma Sardegna

europass

2017 - ATTUALE – Roma, Italia

Segretario del Sunifar e componente il Consiglio di Presidenza

Federfarma

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

1982

Diploma

Liceo Classico Statale Lanusei

1988

Laurea in Farmacia

Università degli studi di Cagliari

1988

Abilitazione professionale

Università degli studi di Cagliari

COMPETENZE LINGUISTICHE

LINGUA MADRE: italiano

PATENTE DI GUIDA

Patente di guida: B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

23/09/2021

europass

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)	**Alfredo Procaccini**
Indirizzo(i)	Via Antonio Bosio, 31 – 00161 Roma - Italia
Telefono(i)	335 305702
Fax	064393262
E-mail	alfredo@farmaciaprocaccini.eu
Cittadinanza	Italiana
Data di nascita	17/04/1962
Sesso	M

Occupazione desiderata/Settore professionale	**Farmacista**

Esperienza professionale

Date	Dal 1991 - ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Titolare della Farmacia Procaccini
Principali attività e responsabilità	Direttore tecnico della farmacia, Responsabile della Sicurezza
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Farmacia Procaccini Dr. Alfredo – Via Giuseppe Donati, 62 - Roma
Tipo di attività o settore	Farmacia privata

Date	Nel 1991
Lavoro o posizione ricoperti	Fondatore A. Gi.Far Roma

Date	Dal 1994 – al 1996
Lavoro o posizione ricoperti	Presidente A.Gi.Far Roma
Principali attività e responsabilità	Presidente
Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.Gi.Far Roma
Tipo di attività o settore	Farmacia

Date	Dal 1996 – al 2003
Lavoro o posizione ricoperti	Membro del Consiglio Direttivo
Principali attività e responsabilità	Consigliere
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ordine dei Farmacisti di Roma – Via Torlonia, 15 – 00161 Roma
Tipo di attività o settore	Farmacia

Date	Dal 1998 al 2004
Lavoro o posizione ricoperti	Membro Vigilanza RM A
Principali attività e responsabilità	Vigilanza nelle farmacia

Per maggiori informazioni su Europass: http://europass.cedefop.europa.eu
© Unione europea, 2002-2010 24082010

Date	Dal 1998 – al 2001
Lavoro o posizione ricoperti	Presidente Fe.Na.Gi.Far.
Principali attività e responsabilità	Federazione Nazionale Giovani Farmacisti
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Fe.Na.Gi.Far. – Via Benaco, 15 – 00199 Roma
Tipo di attività o settore	Farmacia

Date	Dal 2007 – ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Socio Eminence Roma s.r.l.
Principali attività e responsabilità	Amministratore
Tipo di attività o settore	Commercio

Date	Dal 2014 – ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Presidente Unifaro – Unione Farmacisti Romani
Principali attività e responsabilità	Presidente
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Unifaro
Tipo di attività o settore	Farmacia

Date	Dal 2015 – al 2020
Lavoro o posizione ricoperti	Membro del Consiglio Direttivo Assiprofar – Federfarma Roma
Principali attività e responsabilità	Consigliere
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Assiprofar – Federfarma Roma
Tipo di attività o settore	Sindacato dei farmacisti titolari

Date	Dal 2015 – al 2018
Lavoro o posizione ricoperti	Consiglio Credifarma Spa
Principali attività e responsabilità	Consigliere
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Credifarma Spa
Tipo di attività o settore	Economia e finanza

Date	Dal 2015 – ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Comitato Scientifico Federfarma Roma
Principali attività e responsabilità	Presidente
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Federfarma Roma
Tipo di attività o settore	Farmacia

Date	Dal 2016 – ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Unico Spa
Principali attività e responsabilità	Consigliere
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Consigliere di Unico Spa
Tipo di attività o settore	Farmacia

Date	Dal 2017 – al 2020
Lavoro o posizione ricoperti	Membro del Consiglio Direttivo
Principali attività e responsabilità	Consigliere
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ordine dei Farmacisti di Roma – Via Torlonia, 15 – 00161 Roma
Tipo di attività o settore	Farmacia

Per maggiori informazioni su Europass: http://europass.cedefop.europa.eu
© Unione europea, 2002-2010 24082010

Date	Dal 2018 – ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Membro Vigilanza RM 1
Principali attività e responsabilità	Vigilanza nelle farmacia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Roma
Tipo di attività o settore	

Date	Dal 2018 – al 2020
Lavoro o posizione ricoperti	Presidente di Sistema farmacia Italia Srl
Principali attività e responsabilità	Presidente
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Sistema Farmacia Italia – Roma

Date	Dal 2020 – ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Membro del Consiglio Direttivo Assiprofar – Federfarma Roma
Principali attività e responsabilità	Vice Presidente
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Assiprofar – Federfarma Roma
Tipo di attività o settore	Sindacato dei farmacisti titolari

Date	Dal 2020 – ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Membro del Consiglio di Presidenza di Federfarma Nazionale
Principali attività e responsabilità	Vice Presidente Vicario
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Federfarma Nazionale

Tipo di attività o settore	Università
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di Laurea in Farmacia
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Chimica, farmacologia, tecnica farmaceutica, legislazione farmaceutica, cosmetica
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università di Roma "La Sapienza"
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Laurea vecchio ordinamento

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Italiano**

Altra(e) lingua(e) **Inglese**

Autovalutazione	Comprensione		Parlato		Scritto
Livello europeo (*)	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Lingua	Buono	Buono	Buono	Buono	Buono
Lingua					

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze tecniche: Sulla base degli incarichi ricoperti ho acquisito conoscenza in campo amministrativo economico e finanziario

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

Firma Alfredo Procaccini

13 OTT. 2021

Per maggiori informazioni su Europass: http://europass.cedefop.europa.eu
© Unione europea, 2002-2010 24082010