

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	DONDARINI ROBERTA
Indirizzo	VIA PANFILI, 5 – 40133 BOLOGNA
Telefono	051 563539 – 347 9102690
e-mail	roberta.dondarini@libero.it
Link a social network	https://www.linkedin.com
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	13/01/1954
Luogo di nascita	Bologna

ESPERIENZE PROFESSIONALI

- Date (da – a) **Da 09/2020 ad oggi**
- Nome e indirizzo
Ente **ORDINE DEI FARMACISTI
DI BOLOGNA**
- Tipo di azienda o
settore
- Tipo di impiego **Consigliere del Consiglio Direttivo**

- Date (da – a) **Da 06/2024 ad oggi**
 - Nome e indirizzo Ente **ORDINE DEI FARMACISTI DI BOLOGNA**
 - Tipo di azienda o settore **Commissario nelle commissioni Tirocinio Pratico Valutativo e Prova Pratico Valutativa lauree abilitanti**
 - Tipo di impiego
-
- Date (da – a) **Da 06/2016 ad oggi**
 - Nome e indirizzo Ente **ORDINE DEI FARMACISTI DI BOLOGNA**
 - Tipo di azienda o settore **Commissario nella commissione Tirocini ed Esami di Stato**
 - Tipo di impiego
-
- Date (da – a) **Anno Accademico 2018/2019 e Anno Accademico 2019/2020**
 - Nome e indirizzo Ente **ASSOCIAZIONE UNIVERSITA' PRIMO LEVI BOLOGNA**
 - Tipo di azienda o settore **Docente Corsi settore “Le Scienze”**
 - Tipo di impiego
-
- Date (da – a) **Da 06/2018 a 09/2020**
 - Nome e indirizzo Ente **ORDINE DEI FARMACISTI DI BOLOGNA**
 - Tipo di azienda o settore **Presidente commissione Vigilanza e Controllo**
 - Tipo di impiego

- Date (da – a) **Dal 23/09/2016 al 31/03/2017**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro LLOYD'S FARMACIA, Admenta SpA, Interporto Bologna
 - Tipo di azienda o settore E-COMMERCE
 - Tipo di impiego **Farmacista consulente**
-
- Date (da – a) **Dal 20/11/1988 al 30/12/2015**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro LLOYD'S FARMACIA, A.f.m. S.p.a. Bologna
 - Tipo di azienda o settore FARMACIA CENTRALE (aperta 24 ore su 24), Piazza Maggiore 6 - Bologna
 - Tipo di impiego **Farmacista Direttore**
-
- Date (da – a) **Dal 01/12/1985 al 19/11/1988**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro A.f.m. S.p.a. Bologna
 - Tipo di azienda o settore Farmacia Comunale di Via Triumvirato 52/2 Bologna
 - Tipo di impiego **Farmacista Direttore**
-
- Date (da – a) **Dal 07/09/1981 al 30/11/1985**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro A.f.m. S.p.a. Bologna
 - Tipo di azienda o settore Farmacie Comunali di Bologna
 - Tipo di impiego **Farmacista Collaboratore**
-
- Date (da – a) **Dal 10/11/1979 al 06/09/1981**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Comune di Zola Predosa (Bologna)

- Tipo di azienda o settore Farmacia Comunale di Zola Predosa (Bologna)
- Tipo di impiego **Farmacista collaboratore**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 01/07/1978 al 09/11/1979

Azienda Farmaceutica Municipalizzata di Ferrara
Farmacie Comunali di Ferrara

Farmacista collaboratore

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Da Aprile a Giugno 1978

Regione Emilia Romagna

Centro di formazione professionale
- Piazza Galilei 1, Bologna

Docente di Anatomia, Fisiologia, Igiene, Scienza dell'alimentazione

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 01/12/1977 al 28/02/1978

Comune di Casalecchio di Reno (Bologna)

Farmacie Comunali di Casalecchio di Reno (Bologna)

Farmacista collaboratore

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Tipo di impiego

Anni accademici 1976/77, 1977/78, 1979/80

Facoltà di Farmacia dell'Università di Bologna

Esercitazioni pratiche svolte agli studenti di "Chimica Farmaceutica e Tossicologica"

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Tipo di impiego

Dal 01/03/1977 al 31/08/1977

Farmacia dell'Ospedale Maggiore C. A. Pizzardi di Bologna (Regione Emilia Romagna)

Tirocinio Pratico Ospedaliero per Farmacisti

CORSI DI AGGIORNAMENTO

Data	Dal 2002 al 2019
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Enti e Providers autorizzati nell'ambito del Programma Nazionale E.C.M.
• Tipo di Corso	Corsi ECM per Farmacisti (crediti acquisiti nell'ambito del Programma Nazionale E.C.M.):
	Debito formativo assolto
• Data	Anno 2001
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Cescot Regione Emilia Romagna
• Tipo di Corso	La qualità nella rete (Progetto A.F.M Spa. Qualità e innovazioni organizzative)
• Data	Anno 2001
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Cescot Regione Emilia Romagna
• Tipo di Corso	Farmacie in rete (Progetto A.F.M. Spa : Qualità e innovazioni organizzative)
• Data	Anno 1999
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Associazione Italiana di Omotossicologia
• Tipo di Corso	Corso di "Medicina Biologica" per Farmacisti

- Data **Maggio 1994**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione C.T.C. della C.C.I.A.A. di Bologna
- Tipo di Corso Corso di formazione manageriale su “La gestione delle risorse umane e dei rapporti interpersonali nell’esercizio della piccola e media impresa”

- Data **Anno Scolastico 1991/92**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione C.I.S.D.O. - Centro Italiano di Studi e Documentazione in Omeopatia
- Tipo di Corso Corso annuale di Omeopatia per Farmacisti

- Data **Giugno 1991**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Aboca - settore ricerche
- Tipo di Corso Corso di aggiornamento su “Composizione ed utilizzo ottimale dei prodotti fitoterapici”

- Data **Ottobre 1990**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Pharmaimmagine
- Tipo di Corso Corso di specializzazione in “Tecnica Farmaceutica” svolto presso la Facoltà di Farmacia dell’Università di Ferrara

- Data **Giugno 1987**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione S.I.E.S.
- Tipo di Corso Corso di specializzazione in “Scienza Fitoterapica in Farmacia” svolto ad Arezzo

CORSO DI STUDI

- Data **24/01/1977**
- Qualifica conseguita **Iscrizione all'Albo dei Farmacisti della Provincia di Bologna**

- Data **Seconda Sessione degli Esami di Stato, anno 1976**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università di Bologna (Facoltà di Farmacia)**
- Qualifica conseguita **Abilitazione alla professione di Farmacista**

- Data **05/11/1976**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Bologna (Facoltà di Farmacia)**
- Qualifica conseguita **Laurea in Farmacia**
Livello nella classificazione nazionale **Votazione: 110 su 110 e lode**

- Data **Anno scolastico 1971/72**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Liceo Classico Statale "M. Minghetti" - Bologna**
- Qualifica conseguita **Diploma di Maturità Classica**

PUBBLICAZIONI

- Data **1977**
- Pubblicazione **Tratta dalla tesi di Laurea pubblicata sulla rivista "La fonderia italiana" N°. 5 (Analisi chimica qualitativa)**

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRA LINGUA

INGLESE : LIVELLO B2

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
 - Capacità di espressione orale

Buona

Buona

Buona

CAPACITÀ E
COMPETENZE
GESTIONALI E
ORGANIZZATIVE

Molto buone

CAPACITÀ E
COMPETENZE
INFORMATICHE

Buone di:

Sistema operativo: Windows

Browser: Internet Explorer, Google Chrome,
Mozilla Firefox

Programmi applicativi: Word, Excel, Power Point,
Outlook

Farma 3 (Sistema operativo Linux)

PATENTE AUTO

Tipo B