FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**GALLINA TOSCHI ACHILLE**
Indirizzo	VIA GRABINSKI 2 40131 BOLOGNA ,ITALIA
Telefono	
E-mail	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	30 GIUGNO 1968

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date	Da maggio 2017 ad oggi
• Tipo di azienda o settore	FEDERFARMA
• Principali mansioni e responsabilità	Presidente Federfarma Emilia Romagna e componente Consiglio di Presidenza Federfarma Nazionale
Date	Da aprile 2014 a marzo 2017
• Tipo di azienda o settore	Farmacentro società cooperativa
• Principali mansioni e responsabilità	Consigliere D'amministrazione
Date	Da settembre 2013 ad oggi
• Tipo di azienda o settore	Ordine dei Farmacisti della provincia di Bologna
• Principali mansioni e responsabilità	Consigliere
Date	Da aprile 2014 ad aprile 2017
• Tipo di azienda o settore	FEDERFARMA Emilia Romagna
• Principali mansioni e responsabilità	Componente della commissione Farmaceutica Interaziendale Regione Emilia Romagna Controllo delle prescrizione farmaceutiche
Date	Da aprile 2014 ad oggi
• Tipo di azienda o settore	FEDERFARMA Emilia Romagna
• Principali mansioni e responsabilità	Componente della commissione mista FEDERFARMA – SIFO Società Italiana Farmacisti Ospedalieri Formulazione di proposte di riclassificazione dei farmaci all'AIFA Agenzia Italiana del Farmaco Ministero della Salute
Date	Da marzo 2014 – ad aprile 2017
• Tipo di azienda o settore	FEDERFARMA Emilia Romagna
• Principali mansioni e responsabilità	Segretario
Date	Da marzo 2014 – ad oggi
• Tipo di azienda o settore	FEDERFARMA Bologna
• Principali mansioni e responsabilità	Vicepresidente

• Date	Da marzo 2014 – ad oggi
• Tipo di azienda o settore	Unione Farmacie Informatizzate
• Principali mansioni e responsabilità	Consigliere D'amministrazione
• Date	Da marzo 2014 – ad oggi
• Tipo di azienda o settore	FEDERFARMA Nazionale
• Principali mansioni e responsabilità	Componente Consiglio delle Regioni
• Date	Da marzo 2010 – ad oggi
• Tipo di azienda o settore	Telefarma -consorzio servizi alle farmacie
Principali mansioni e responsabilità	Consigliere d'amministrazione
• Date	Da marzo 2014 – ad oggi
• Tipo di azienda o settore	FEDERFARMA Emilia Romagna
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabile per FEDEREFARMA Emilia Romagna della Ricetta dematerializzata
• Date	Da gennaio 1996 a ad oggi
• Tipo di azienda o settore	Farmacia Toschi
• Principali mansioni e responsabilità	Titolare
• Date	Da gennaio 1996 a ad oggi
• Tipo di azienda o settore	FEDERFARMA Bologna
• Principali mansioni e responsabilità	Componente Commissione Rapporti con azienda Sanitaria Locale
• Date	Da gennaio 1996 a ad oggi
• Tipo di azienda o settore	FEDERFARMA Bologna
• Principali mansioni e responsabilità	Componente Commissione Rapporti con la Società che gestisce il servizio di prenotazione esami per la Provincia di Bologna: "CUP 2000"
• Date	Da marzo 2013 – a marzo 2014
• Tipo di azienda o settore	FEDERFARMA Emilia Romagna
• Principali mansioni e responsabilità	Tesoriere FEDERFARMA Emilia Romagna
• Date	Da marzo 2005 a marzo 2014
• Tipo di azienda o settore	FEDERFARMA Bologna
• Principali mansioni e responsabilità	Presidente FEDERFARMA Bologna
• Date	Da marzo 1999 a marzo 2005
• Tipo di azienda o settore	FEDERFARMA Bologna
• Principali mansioni e responsabilità	Segretario FEDERFARMA Bologna
• Date	Da marzo 1996 a marzo 1999
• Tipo di azienda o settore	FEDERFARMA Bologna
• Principali mansioni e responsabilità	Consigliere FEDERFARMA Bologna

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date	Dicembre 1993
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Alma Mater Studiorum –Università degli studi di Bologna- Facoltà di Farmacia
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Farmacia
• Qualifica conseguita	Abilitazione professionale
• Date	Ottobre 1993

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Alma Mater Studiorum –Università degli studi di Bologna- Facoltà di Farmacia
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Farmacia
• Qualifica conseguita	Laurea
• Date	Luglio 1987
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Scientifico Statale “Sabin”
• Qualifica conseguita	Diploma

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA	**ITALIANO**
ALTRE LINGUA	
	INGLESE
• Capacità di lettura	[livello: buono]
• Capacità di scrittura	[livello: buono]
• Capacità di espressione orale	[livello: buono]

PATENTE O PATENTI

Patente B Auto
Patente Nautica senza limiti di navigazione

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamen