

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **SPEZIALI ALESSIA**
Telefono **0376 - 334493**
E-mail alessia.speziali@ats-valpadana.it

Nazionalità

Italiana

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Dal 01/01/2016 ad oggi

Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana
Responsabile della SS Appropriatezza prescrittiva e Farmacovigilanza presso il Servizio Farmaceutico

Principali ambiti di attività:

- Monitoraggio delle prescrizioni farmaceutiche ed appropriatezza prescrittiva
- Spesa farmaceutica convenzionata
- Spesa farmaci in Distribuzione per Conto
- Assistenza integrativa
- Protesica maggiore
- Farmacovigilanza

Dal 01/06/2009 al 31/12/2015

Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Mantova
Responsabile della UOS di Farmacovigilanza e Monitoraggio della prescrizione presso l'Area Assistenza Farmaceutica dell'ASL di Mantova

Dal 01/06/2000 al 31/05/2009

Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Mantova
Farmacista di primo livello presso l'Area Assistenza Farmaceutica

Dal 01/11/1999 al 31/05/2000

Azienda Ospedaliera C. Poma, Mantova.
Farmacista di primo livello incaricato presso il servizio di Farmacia Ospedaliera

Dal 01/11/1997 al 31/10/1999

Azienda Istituti Ospitalieri di Cremona, Ospedale Oglio Po
Farmacista di primo livello incaricato presso il servizio di Farmacia Ospedaliera

Dal 01/04/1997 al 31/10/1997

Unità Socio Sanitaria Locale n. 20 - Ospedale di Asola, Mantova
Farmacista di primo livello incaricato presso il servizio di Farmacia Ospedaliera

Dal 02/11/1995 al 31/05/1996

Farmacia Dott. Emilio Guidotti, San Giorgio di Mantova (MN)
Farmacista collaboratore

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Laurea in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche**
Conseguita presso l'Università di Bologna il 20 luglio 1994
- Diploma di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera**
Conseguita presso l'Università degli Studi di Milano il 7 novembre 1996
- Diploma di Specializzazione in Farmacia Industriale**
Conseguita presso l'Università degli Studi di Pavia il 3 luglio 2001
- Master Universitario di II livello in Farmacovigilanza, Farmacoepidemiologia, Farmacoconomia e Real World Evidence**
Conseguita presso l'Università degli Studi di Verona il 16 dicembre 2024
- Corso di formazione manageriale PNRR M6 C2.2 (c) - Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del SSN – anno 2026**
Politecnico di Milano
Polis Lombardia
- Maturità Scientifica**
Conseguita presso il Liceo Scientifico "Martiri di Belfiore" di Mantova

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

Nel corso della propria attività professionale nell'ambito dell'assistenza territoriale ha acquisito esperienza specifica relativamente

- al monitoraggio della prescrizione,
- all'organizzazione e svolgimento delle attività correlate alla gestione della spesa farmaceutica convenzionata e dell'assistenza integrativa,
- alla gestione delle attività correlate alla farmacovigilanza
- alla gestione e programmazione delle attività correlate all'erogazione di prodotti di assistenza integrativa e di protesica maggiore

contribuendo agli obiettivi di programma assegnati alla propria struttura.

MADRELINGUA

Italiana

ALTRI LINGUA

Inglese

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

Buona

Buona

Buona

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Approfondita conoscenza dell'uso del pacchetto Microsoft Office

ALTRI CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

Per gli anni accademici 1998-99, 1999-2000 e 2000-01 incaricata a svolgere attività didattica per il corso di Farmacologia presso il D.U. di Fisioterapia Sede di Bozzolo e, per l'anno 2000-01 anche per la sede di Volta Mantovana, Università di Brescia.

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere conseguito i crediti ECM in ottemperanza a quanto previsto dalla normativa vigente.

Il sottoscritto, preventivamente ammonito circa la responsabilità penale cui, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci DICHIARA ai sensi degli art 19 e 47 del D.P.R. n° 445/2000 e s.m.i. che tutto ciò che è stato citato corrisponde a verità. La relativa documentazione può essere consultata se necessario. Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, 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 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

Mantova, il 13/01/2026