

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

Sigismondo Rizzo

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 03 marzo 1955

Sesso M

Occupazione desiderata/Settore professionale

Esperienza professionale

Date Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.

Lavoro o posizione ricoperti Titolare di Farmacia dal 24/06/1992 al 19/01/2017
Socio e Legale Rappresentante della "Farmacia Centrale srl" dal 20/01/2017 ad oggi
Docente di materie scientifiche, per un anno, c/o l'Istituto Professionale Femminile di Enna e di Piazza Armerina

Principali attività e responsabilità Rappresentante FOFI per la Regione Sicilia del Progetto "Io Equivalgo" dal 23/06/2022 ad oggi
Componente Collegio dei Revisori FOFI dal 25/04/2021 ad oggi
Delegato Regionale FOFI per la Sicilia dal 11/05/2018 al 05/07/2021
Presidente della Federazione Regionale Ordini Farmacisti Sicilia dal 05 marzo 2015 al 05/07/2021
Componente del C.d.A. di Fondo Sanità dal 2015 ad oggi
Componente "Commissione Assistenza ENPAF" dal 2015 ad oggi
Componente del Consiglio Nazionale della F.O.F.I. dal 2009 ad oggi
Componente del Consiglio Nazionale dell'E.N.P.A.F. dal 2009 ad oggi
Presidente dell'Ordine dei farmacisti di Enna dal 03/03/2009 ad oggi (già Segretario e Vicepresidente)

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Istruzione e formazione

Date Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.

Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Farmacia con 110/110 e lode, conseguita il 25/03/1980
Diploma di Maturità Scientifica con voto 60/60, conseguito nel 1974

Principali tematiche/competenze professionali possedute Farmacista

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Laurea conseguita c/o l'Università degli Studi di Catania
Diploma conseguito c/o il Liceo Scientifico "Principe Umberto di Savoia" – Catania

Livello nella classificazione nazionale o internazionale Facoltativo

Competenza ed esperienza in ambito ECM

Descrivere tali competenze ed esperienze, indicando dove e quando sono state acquisite o svolte.

Componente del Comitato Scientifico di FOFI Provider ECM dal 21/12/2022 ad oggi
Componente del Comitato Scientifico della Fondazione Cannavò dal 18 giugno 2019 ad oggi
Referee ECM dal 16/07/2009 fino alla istituzione dei nuovi Provider
Presidente della Commissione ECM dell'Ordine dei farmacisti di Enna e Responsabile dell'organizzazione di tutti gli eventi residenziali svoltisi presso l'Ordine di Enna dal 2002 al 2018
Presidente della Commissione ECM di Federfarma Enna dal 2002 al 2010

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

Italiano

Altra(e) lingua(e)

(facoltativo)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua**Lingua**

Comprensione		Parlato		Scritto			
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale	

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze sociali

Già Presidente del "Gruppo Teatro e Cultura Orazio Passalacqua" di Catenanuova (EN)
Già Vicepresidente del "Rotary Club" di Regalbuto (EN)
Già Presidente dei Proviviri dell'"Associazione di Volontariato Fraternità di Misericordia M. Immacolata" di Catenanuova (EN)

Capacità e competenze organizzative

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo)

Capacità e competenze tecniche

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo)

Capacità e competenze informatiche

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo)

Capacità e competenze artistiche

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo)

Altre capacità e competenze

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo)

Patente

Indicare la(e) patente(i) di cui siete titolari precisandone la categoria. (facoltativo)

Ulteriori informazioni

Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc. (facoltativo)

Allegati

Enumerare gli eventuali allegati al CV. (facoltativo)

Altre Dichiarazioni

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Preciso l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anni

Luogo e data

Catenanuova, 15/02/2023

Firma