

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **POZZOLI ROBERTA**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **DA GENNAIO 1993 A TUTT'OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda speciale multiservizi senago
- Tipo di azienda o settore Farmacia territoriale
- Tipo di impiego farmacista
- Principali mansioni e responsabilità Direttore di farmacia

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **DA APRILE 1991 A GENNAIO 1993**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Farmacia Longari via 1° maggio 36 Baranzate
- Tipo di azienda o settore Farmacia territoriale
- Tipo di impiego farmacista
- Principali mansioni e responsabilità collaboratore

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) 12/07/90

- 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 farmacia presso università degli studi di Milano

#### **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)

01/07/85

Diploma di maturità scientifica presso liceo scientifico statale G.B Grassi

#### **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)

11/04/91

Abilitazione alla professione del farmacista presso università degli studi di Milano con numero d'ordine 8691

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

### INGLESE

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

BUONO

BUONO

BUONO

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.*

OTTIME CAPACITÀ' DI INTERAZIONE E COMUNICAZIONE CON LA CLIENTELA E COLLABORATORI

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.*

COMPROVATA ESPERIENZA PLURIENNALE NELLA GESTIONE E ORGANIZZAZIONE DI TUTTE LE ATTIVITÀ' INERENTI IL LAVORO DELLA FARMACIA E IL COORDINAMENTO DEL PERSONALE INTERNO DELLA STESSA

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

BUONA CONOSCENZA DEL COMPUTER, OTTIMO CONOSCENZA ED UTILIZZO DEL PROGRAMMA DI WINGESFAR E SUPER M, GESTIONE RICETTE ELETTRONICHE, BUONA CONOSCENZA DEL PACCHETTO OFFICE E DELLA STRUMENTAZIONE MESSA IN DOTAZIONE IN FARMACIA

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Completa gestione della farmacia sia dal punto di vista tecnico professionale che amministrativo. in particolare: chiusure giornaliere di cassa, compilazione registro dei corrispettivi, compilazione distinte contabili delle ricette, trasmissione

Pagina 1 - Curriculum vitae di  
[ pozzoli roberta ]

*Competenze non precedentemente indicate.*

fur, gestione e fatturazione webcare, dpc e autocertificazioni e30-e40, compilazione e controllo registro degli stupefacenti ed annesso buono acquisto, ordini sia giornalieri con grossisti che per programmazione con rappresentanti, corsi ecm regolarmente eseguiti

PATENTE O PATENTI

Patente di tipo b

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

Corsi obbligatori relativi alla figura del direttore eseguiti (sicurezza, pronto soccorso e antincendio)

**ALLEGATI**

Domanda di iscrizione al concorso  
Fotocopia carta di identità

Dati personali

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".