|  |  |
| --- | --- |
| INFORMAZIONI PERSONALI | **Elisabetta Maione** |
| C:\Users\utente\Desktop\elisabetta.jpg | |
|  | Via Cavour n°95, Pollena Trocchia (NA) |
| **081.897.21.95**    **329.88.14.844** |
| elisabettamaione@libero.it |
| Sesso F | Data e luogo di nascita 20/05/1979, Cercola (NA) | Nazionalità Italiana |

|  |  |
| --- | --- |
| ***OCCUPAZIONE DESIDERATA*** | *Farmacista collaboratrice* |
| **ESPERIENZA PROFESSIONALE** |  |
|  | **Farmacista collaboratrice** |
| (dal 05/2015 – al 12/2016)  (dal 06/2014 - al 09/2014) | ***-*** *Farmacia Greco, Tarquinia Lido (Lazio), Via Adriatica n°22*  ***-*** *Farmacia Pezone, Sant’Anastatia (NA), Via Pomigliano* |
| (dal 02/2011 - al 10/2012) | ***-*** *Farmacia Celli, Isola del Giglio (Toscana), Provinciale n°2* |
| (da 04/2009 - al 01/2011) | ***-*** *Farmacia del Corso, Tarquinia (Lazio), Corso Vittorio Emanuele II n°37* |
| (dal 01/2010 - al 08/2010) | ***-*** *Farmacia Comunale, Montalto di Castro (Lazio), Via del Palombaro n°12* |
| (dal 10/2007 - al 01/2009) | ***-*** *Farmacia Borbotti, Montalto di Castro (Lazio), Via Aurelia Tarquinia n°30* |
| (dal 08/2007- al 09/2007) | ***-*** *Farmacia Palombi, Blera (Lazio), Via Roma n°109* |
|  | * **Vendita** dei **prodotti** al **pubblico** * Rilascio di **consigli** ai clienti in merito ai **farmaci** o **piccole** **patologie** * Effettuazione di **analisi** **cliniche** e **misura** della **pressione** * Rilascio di **informazioni** ai clienti riguardo i **servizi** **sanitari** del **luogo** * **Registrazione** e **trasmissione** di **dati** di **sostanze** **pericolose** e **gestione** di **emergenze** **sanitarie** * **Preparazione** di **prodotti** **galenici** * Controllo e spedizione di **ricette** **mediche** e di **farmaci** * **Gestione** degli **acquisti**, degli **approvvigionamenti** e del **magazzino** * Gestione e **coordinamento** delle **risorse** **umane** * Svolgimento di **attività** **amministrative** * **Coordinamento** del **lavoro** e delle attività * **Controllo** e **gestione** delle **vendite**, della **cassa** e della **contabilità** generale * **Cura** dei **rapporti** con i **clienti**, con i **fornitori** e con i **medici** * Studio e **aggiornamento** **continuo** |
|  | Settore Farmaceutico |
|  |  |
| (dal 06/2003 – al 11/2003) | Addetta al Controllo Qualità – Stage post laurea |
|  | *Bioprogress SPA, Anagni (Lazio), Strada Paudini n°240* |
|  | * Controllo delle **materie** **prime** e dei **prodotti** **finiti** * Controllo delle **operazioni** di **produzione** * Esecuzione di **controlli** di **gestione** |
|  | Settore dei Servizi e Altre Attività |
|  |  |
| **istruzione e formazione** |  |
| (2602/2015) | Master II Livello “Scienza e Tecnologia Cosmetiche” (103/110) |
|  | *Università degli Studi di Napoli “Federico II”* |
|  | * **Analisi** e **chimica** dei **prodotti** **cosmetici**; formulazione di **produzione** dei cosmetici; **istologia**, **anatomia**, **fisiologia** e **biochimica** della **cute**; **dermatologia**; **chimica** delle **sostanze** **organiche** **naturali**; principi di **tossicologia** |
|  |  |
| (29/01/2007) | Laurea Specialistica - Farmacia (83/110) |
|  | *Università degli Studi di Napoli “Federico II”* |
|  | * Perfezionamento della **preparazione** necessaria **all’esercizio** della **professione** di farmacista |
|  |  |
| (17/12/2003) | Diploma di Laurea in Controllo Qualità nel Settore Industriale e Farmaceutico (105/110) |
|  | *Università degli Studi di Napoli “Federico II”* |
|  | * **Matematica**, Informatica, **Statistica**, Fisica, **Chimica** Inorganica ed Organica, **Tossicologia**, Metodologie Analitiche per il **Controllo** delle **Materie** **Prime** |
|  |  |
| **competenze personali** |  |
| Lingua madre | **Italiano** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Altre lingue | COMPRENSIONE | | PARLATO | | PRODUZIONE SCRITTA |
| *Ascolto* | *Lettura* | *Interazione* | *Produzione orale* |  |
| **Inglese** | **A1** | **A1** | **A1** | **A1** | **a1** |
|  | Livelli: A1/2 Livello base - B1/2 Livello intermedio - C1/2 Livello avanzato  *Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue* | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Competenze comunicative | * Attitudine al **dialogo** con i **clienti** e ad interagire con **gruppi** di **lavoro** **multiculturali** acquisita durante le attività di volontariato |
|  |  |
| Competenze organizzative e gestionali | * Attitudine nella **realizzazione**, **sponsorizzazione** e **gestione** di eventi artistico-musicali in locali private e piazze pubbliche |
|  |  |
| Competenze professionali | * Iscrizione all’**Ordine** dei **Farmacisti** della Provincia di **Napoli** dal 10/07/2007 * **Abilitazione** all’**esercizio** della professione di Farmacista rilasciata dall’Università degli Studi di Napoli “Federico II” |
|  |  |
| Competenze informatiche | * Buona padronanza dei sistemi operativi **Windows**, **Linux** , del **pacchetto** **Office** * Ottima padronanza dei software **Copernico**/**Wingesfar** e **Winfarm** **Evolution** |
|  |  |
| Altre competenze | * Attività di **volontariato** * Esperienze come **P.R.** * Diploma **Magistrale** (52/60) |
|  |  |
| Patente di guida | * Automobilistica cat. **B** – in possesso di un proprio **autoveicolo** |
|  |  |
| ULTERIORI INFORMAZIONI |  |
|  | * Disponibile a **trasferte** su territorio regionale |
| Allegati |  |
|  | * Su richiesta, allegati disponibili * Iscritta al collocamento dal 2012 |

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03**

**Data, 12/04/2016 Firma**

**Elisabetta Maione**