

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **VINCENZO**
Cognome **CALIENDO**
Indirizzo **VIA GARIBALDI 31 AOSTA (AO) CAP 11100**
C.F. **CLNVCN86D05F924B**
Telefono **3334197094**
Fax
E-mail **enzorugby@libero.it**

Nazionalità **Italiana**

Data e luogo di nascita **05 APRILE 1986 NOLA (NA) CAP 80035**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- *Date (da – a)* **Dal 12 Ottobre 2011 ad Oggi**
- Nome e indirizzo del Datore di lavoro **Farmacia Moderna S.N.C Di Orillier Carlo&Lupi Laura
Via Torino 20 Aosta (AO) CAP 11100**
- Tipo di impiego **Farmacista Collaboratore (full-time)**

- Principali mansioni e Responsabilità:

Vendita al banco, dispensazione e consiglio di farmaci, parafarmaci, prodotti fitoterapici ed omeopatici, preparazioni galeniche preparazioni fiori di Bach, gestione stupefacenti, gestione magazzino. Tariffazione ricette. Test diagnostici (Glicemia GOT-GPT-GGT, Trigliceridi, Colesterolo totale, Acidi Urici, Emoglobina) con apparecchio REFLOTRON; trattamento di varie ditte di Dermocosmesi (LIERAC, RILASTIL, GALENIC, BIONIKE, BOOTS, CAUDALIE) e prodotti Nutraceutici (DUKAN, LONG LIFE).

Utilizzo del Gestionale Farmaconsult.

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e Responsabilità:

Dal 1 giugno 2011 al 06 ottobre 2011

Farmacia La Rocca del Dott. La Rocca Giuseppe
Via Stadera 139, Napoli CAP 80143
Farmacista Collaboratore (part-time)

Vendita al banco, dispensazione e consiglio di farmaci, parafarmaci, prodotti fitoterapici ed omeopatici, preparazioni galeniche preparazioni fiori di Bach, gestione stupefacenti, gestione magazzino. Tariffazione ricette. Test diagnostici (Glicemia GOT-GPT-GGT, Trigliceridi, Colesterolo totale, Acidi Urici, Emoglobina) con apparecchio REFLOTRON.

Utilizzo del Gestionale Copernico (READYTEC).

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 08 GENNAIO AL 31 MAGGIO 2011

Farmacia “Padre Pio” Del Dott. Toto Giuseppe Corso Umberto I, 486 Marigliano (NA) CAP 80034.

Tirocinio Formativo Professionale post-laurea

Apprendimento delle principali mansioni del farmacista, lavoro di gruppo, rapporto con la clientela, preparazione di medicinali galenici, spedizione delle ricette.

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 01 GENNAIO 2009 AL 30 GIUGNO 2009

Farmacia “Padre Pio” Del Dott. Toto Giuseppe Corso Umberto I, 486 Marigliano (NA) CAP 80034.

Tirocinio Formativo Professionale pre-laurea

Apprendimento delle principali mansioni del farmacista, lavoro di gruppo, rapporto con la clientela, preparazione di medicinali galenici, spedizione delle ricette.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Da Novembre 2004 al 21 Dicembre 2010

Università degli studi di Napoli Federico II, Corso di Laurea Specialistico in Farmacia e Farmacia Industriale CLASSE N.14/S

Biologia Animale e Vegetale, Fisica, Chimica Inorganica, Chimica Organica, Anatomia Umana, Istologia, Fisiologia Umana, Biochimica, Botanica Farmaceutica e Farmacognosia, Microbiologia, Immunologia, Laboratorio di Galenica Officinale, Chimica Analitica e Analisi dei Medicinali 1, Chimica Farmaceutica e Tossicologica 1, Patologia Generale e Medica, Farmacologia e Farmacoterapia e tossicologia dei Farmaci 1, Laboratorio di Preparazioni di

medicamenti Fitoterapeutici, Amministrazione e Gestione Aziendale, Chimica Analitica e Analisi dei Medicinali 2, Tecnologie e Legislazioni Farmaceutiche 1, Chimica Farmaceutica e Tossicologica 2, Farmacologia e Farmacoterapia e Tossicologia dei Farmaci 2, Tecnologie e Legislazioni Farmaceutiche 2.

• Qualifica conseguita

Laurea Specialistica in Farmacia con tesi in Farmacologia Generale "Trattamento farmacologico e nuove prospettive terapeutiche dell'Artrite Idiopatica Giovanile".

• Abilitazione alla professione

Conseguimento dell'abilitazione alla Professione di farmacista ottenuta il 29/07/2011, presso l'Università degli Studi di Napoli Federico II, nella prima sessione dell'anno 2011.

Iscrizione all'ordine Professionale dei Farmacisti della provincia di Napoli con il numero 8769.

Da Novembre 2004 a Dicembre 2010

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

Doposcuola presso il proprio domicilio di scienze, biologia, chimica organica ed inorganica a studenti di scuola media superiore.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

Inglese

• Capacità di lettura

BUONO

• Capacità di scrittura

BUONO

• Capacità di espressione orale

BUONO

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.

Buone capacità di pianificazione nella gestione di progetti o gruppi, conseguita nell'ambito dello sviluppo di vari progetti universitari.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Sistemi operativi:

Windows (98, 2000, XP, Vista, Seven, 8): ottima conoscenza
Unix e Linux: ottima conoscenza.

MS-DOS: buona.

Microsoft Office: Word, Excel, PowerPoint, Access: ottima conoscenza e praticità nell'utilizzo.

Internet e Posta elettronica: ottima conoscenza.

Le conoscenze riportate sono state conseguite nel corso degli studi universitari, dei lavori svolti, e nelle attività compiute nel tempo libero.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE DURANTE LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO FORMATIVO, IL SOTTOSCRITTO HA ACQUISITO OTTIME CAPACITÀ DI RELAZIONI CON L'UTENZA E IN PIÙ HA SVILUPPATO UN OTTIMO SENSO DEL DOVERE E, PROFESSIONALITÀ. PER LA DISPONIBILITÀ AD AIUTARE L'UTENZA IN DIFFICOLTÀ, CONTRIBUENDO COSÌ ALLA REALIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI SPECIFICI PREVISTI DALLE DIVERSE STRUTTURE.

PATENTE O PATENTI Patente B

ULTERIORI INFORMAZIONI Disponibile a tutti i turni ed orari, incluso il notturno.
Disponibile per rapporti di lavoro con Istituti sia pubblici che privati e allo spostamento in regioni diverse da quella di residenza.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003

Firma