



Curriculum Vitae Europass

BENVENUTI ANGELICA

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali e leggi speciali vigenti in materia e previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nell'ipotesi di falsità in atti, consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sopra citato,

dichiara

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:

Esperienza professionale Rese a favore di P.A.

Date

Giugno 2019 – alla data attuale

Lavoro o posizione ricoperti

Farmacista libera professionista per l'attuazione del progetto "Buon uso del farmaco – Continuità assistenziale ospedale territorio: farmacista counselor"

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AUSL Romagna

Tipo di attività o settore

Farmacia

Esperienza professionale Rese a favore di Datori di Lavoro Privati

Date

Ottobre 2017 – Ottobre 2018

Lavoro o posizione ricoperti

Farmacista territoriale

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Farmacia Perialisi – Via Andrea Costa, 84, 47822 Santarcangelo di Romagna

Tipo di attività o settore

Farmacia territoriale

Istruzione e formazione

Date

Settembre 2017 – Febbraio 2018

Titolo della qualifica rilasciata

Laureata Frequentatrice

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Dipartimento di Scienze per la Qualità della Vita – Università di Bologna, Rimini

Date

Luglio 2016 – Febbraio 2017

Titolo della qualifica rilasciata

Borsista per progetto di tesi sperimentale

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

King's College London – Londra, UK

Date

Luglio 2017

Titolo della qualifica rilasciata

Abilitazione all'esercizio di Farmacista

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Alma Mater Studiorum – Università di Bologna

Date

Settembre 2011 – Marzo 2017

Titolo della qualifica rilasciata

Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Farmacia

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Alma Mater Studiorum – Università di Bologna, Campus di Rimini

Capacità e competenze personaliMadrelingua **Italiana**Altra(e) lingua(e) **Inglese***Livello europeo (*)***Lingua Inglese**

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
8,0	8,0	7,5	7,0	6,5

IELTS: livello certificato 7,5 (C1)

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".

Firma