

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome

Giovanna Masini

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Data di nascita

Il/La sottoscritta, 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

Date **06/2019 – 12/03/2020**

Lavoro o posizione ricoperti Farmacista Libero Professionista

Principali attività e responsabilità Libero professionista

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda USL della Romagna//Sede di Ravenna

Tipo di attività o settore Distribuzione Diretta dei Farmaci

Date **13/03/2020 – 06/2020**

Lavoro o posizione ricoperti Farmacista Libero Professionista

Principali attività e responsabilità Libero professionista

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda USL della Romagna//Sede di Rimini

Tipo di attività o settore Distribuzione Diretta dei Farmaci

Date **06/2020 – 06/2021**

Lavoro o posizione ricoperti Farmacista Libero Professionista

Principali attività e responsabilità Libero professionista

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda USL della Romagna//Sede di Rimini

Tipo di attività o settore Distribuzione Diretta dei Farmaci

Esperienza professionale Rese a favore di Datori di Lavoro Privati

Date	04/2014 – 12/2016
Lavoro o posizione ricoperti	Farmacista Collaboratore
Principali attività e responsabilità	Accoglienza e commiato cliente in Farmacia. Vendita su prescrizione (ricetta). Gestione delle vendite e dei servizi su richiesta. Gestione approvvigionamenti e magazzino. Attività di laboratorio.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Farmacia Vallesi, Corso d'Augusto 44, 47921 Rimini
Tipo di attività o settore	Commerciale e vendite

Istruzione e formazione

Date	2001 - 2006
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma scientifico
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Materie scientifiche e umanistiche
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Liceo della Comunicazione, Opzione Sociale. Ist. Maestre Pie, Rimini 100/100
Date	2006 - 2014
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea Specialistica. 14/S – Classe delle lauree specialistiche in farmacia e farmacia industriale Titolo della Tesi: Un supporto dalle piante nella terapia dell'epatite virale B cronica. Materia: Botanica Farmaceutica. Relatore: Fabiana Antognoni
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Alma Mater Studiorum – Università di Bologna, Sede di Rimini Votazione finale: 95/110 Data di conseguimento: 27/03/2014
Date	2014 - 2016
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea. L/29 – Laurea in Scienze e tecnologie farmaceutiche Titolo della Tesi: Gli Integratori alimentari di origine vegetale: linee guida per la determinazione della purezza e per il controllo della qualità. Relatore: Wally Baffone
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Urbino 'Carlo Bo' Votazione finale: 102/110 Data di conseguimento: 04/07/2016

Capacità e competenze personali

Abilitazione all'esercizio della professione di farmacista.
Bologna, I Sessione MMXIV

Iscrizione all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Rimini, dal 06/08/2014, n.898

Madrelingua **Italiano**

Altra(e) lingua(e) **Inglese**

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua Inglese

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Letture	Interazione orale	Produzione orale	
B1	B1	B1	B1	B1

Allegati

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 Giovanna Masini