



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome SMIRIGLIA CINZIA
Indirizzo C.DA STAZZONE N.17, LONGI
Telefono 0941485495 CELL. 3208280062
E-mail cinziasmi83@yahoo.it
Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 08/04/1983

ESPERIENZA LAVORATIVA

- **Date (da – a)** DAL 1/12/2014 AD OGGI
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** DOTTOR MIGLIORE BRUNO
C.SO UMBERTO I, N.59 LONGI
- **Tipo di azienda o settore** FARMACIA RURALE SUSSIDIATA
- **Tipo di impiego** COLLABORATORE FARMACISTA
TEMPO PIENO

- **Principali mansioni e responsabilità**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- **Date (da – a)** DAL 04/08/2014 AL 30/11/2014
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** DOTTOR MIGLIORE BRUNO
C.SO UMBERTO I, N.59
- **Tipo di azienda o settore** FARMACIA RURALE SUSSIDIATA
- **Tipo di impiego** COLLABORATORE FARMACISTA
TEMPO PARZIALE

ESPERIENZA LAVORATIVA

- **Date (da – a)** DAL 30/07/2012 AL 03/08/2014
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** DOTTOR MIGLIORE BRUNO
VIA VITTORIO VENEIO, N.26
- **Tipo di azienda o settore** FARMACIA RURALE SUSSIDIATA

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 16/07/2012 AL 29/07/2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro DOTTOR MIGLIORE BRUNO
VIA VITTORIO VENE0, N.26
- Tipo di azienda o settore FARMACIA RURALE SUSSIDIATA
- Tipo di impiego DIRETTORE FARMACIA

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 24/03/2012 AL 15/07/2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro DOTTOR MIGLIORE BRUNO
VIA VITTORIO VENE0, N.26
- Tipo di azienda o settore FARMACIA RURALE SUSSIDIATA
- Tipo di impiego COLLABORATORE FARMACISTA
TEMPO PARZIALE

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 19/03/2012 AL 23/03/2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro DOTTOR MIGLIORE BRUNO
VIA VITTORIO VENE0, N.26
- Tipo di azienda o settore FARMACIA RURALE SUSSIDIATA
- Tipo di impiego DIRETTORE FARMACIA

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 01/04/2011 AL 18/03/2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro DOTTOR MIGLIORE BRUNO
VIA VITTORIO VENE0, N.26
- Tipo di azienda o settore FARMACIA RURALE SUSSIDIATA
- Tipo di impiego COLLABORATORE FARMACISTA
TEMPO PARZIALE

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 11/01/2011 AL 31/03/2011
- Nome e indirizzo del datore di lavoro DOTTOR MIGLIORE BRUNO
VIA VITTORIO VENE0, N.26

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

FARMACIA RURALE SUSSIDIATA
MAGAZZINIERO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 24/02/2011
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Iscrizione ordine dei farmacisti di Messina
Numero di prima iscrizione 2459
- Qualifica conseguita Farmacista

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 28/10/2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi Messina
Corso di laurea in chimica e tecnologie farmaceutica
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Inglese, anatomia, chimica inorganica, chimica organica, farmacologia, farmacoeconomia, chimica farmaceutica 1 e2, farmacovigilanza, legislazione farmaceutica.*
- Qualifica conseguita Laurea in CHIMICA E TECNOLOGIE FARMACEUTICA
Voto 110/110

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto tecnico commerciale e per geometri "F.P.Merendino"
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Inglese, Economia Aziendale, matematica, Italiano, Storia, Geografia, Educazione Fisica, Diritto. Economia*
- Qualifica conseguita Diploma di Ragioniere e Perito Commerciale
• Voto 85/100

- Date 01/06/2013
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione BLSD 118
- Qualifica conseguita Attestato BLSD
• Voto IDONEO

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

Spirito di gruppo e capacità nella gestione del lavoro di gruppo e nella percezione delle esigenze individuali. Ho avuto modo di sviluppare queste capacità durante il corso dei miei studi ma, soprattutto, durante l'anno di tesi sperimentale, in cui fondamentale era la collaborazione e il confronto tra professori, dottorandi e laureandi.

PRIMA LINGUA

Italiana

ALTRE LINGUE

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

FRANCESE, INGLESE

Buona

Buono

Buona

**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 competenze comunicative-relazionali e attitudine al contatto con la clientela, acquisite grazie all'esperienza lavorativa che mi ha permesso di crescere non solo professionalmente ma anche umanamente.

**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.*

Grazie agli studi e al lavoro, ho avuto la possibilità di sviluppare competenze tali che mi hanno permesso di poter gestire e coordinare gruppi di lavoro con ottimo spirito di gruppo e soprattutto di collaborazione.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**
*Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.*

Buona conoscenza del computer

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
*Competenze non
precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

Patente automobilistica (Patente B)

ULTERIORI INFORMAZIONI

Le attività sportive a livello agonistico che pratico sono: corsa, pallavolo e palestra.

ALLEGATI

Dichiaro che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell' art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l' uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Data

12/04/14

FIRMA

