

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **AZZARETTI CHIARA**
Indirizzo **VIA DEL MAGLIO 6/B 33170 PORDENONE**
Telefono **347-1672313**
E-mail **azzarettichiara@gmail.com**
Nazionalità **italiana**
Data di nascita **05/06/1981**

ESPERIENZA LAVORATIVA

Data **DA OTTOBRE 2022 AD OGGI**
Nome e indirizzo Farmacie Comunali FVG spa, via Gabelli 4, 33080 Porcia (PN)
Tipo di azienda Farmacia comunale di Tamai di Brugnera
Tipo di impiego Direttore di farmacia

Data **DA NOVEMBRE 2013 A SETTEMBRE 2022**
Nome e indirizzo Farmacie Comunali FVG spa, via Gabelli 4, 33080 Porcia (PN)
Tipo di azienda Farmacia comunale di Campagna di Maniago
Tipo di impiego Direttore di farmacia

Data **DA OTTOBRE 2011 A NOVEMBRE 2013**
Nome e indirizzo Farmacie Comunali FVG spa, via Gabelli 4, 33080 Porcia (PN)
Tipo di azienda Farmacia comunale di Campagna di Maniago
Tipo di impiego Farmacista collaboratore

Data **DA GENNAIO 2009 A OTTOBRE 2011**
Nome e indirizzo Farmacia De Lucca Dr Gianpaolo, c.so Italia 2, 33080 Porcia (PN)
Tipo di azienda Farmacia privata
Tipo di impiego Farmacista collaboratore

Data **DA MARZO 2008 A DICEMBRE 2009**
Nome e indirizzo Farmacia Eredi Trojani dott. Franco, via Trieste 22, 33080 Zoppola (PN)
Tipo di azienda Farmacia privata
Tipo di impiego Farmacista collaboratore

Data	DA GIUGNO 2007 A MARZO 2008
Nome e indirizzo	Farmacia Eredi Trojani dott. Franco, via Trieste 22, 33080 Zoppola (PN)
Tipo di azienda	Farmacia privata
Tipo di impiego	Commessa

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Data	2007
Nome e tipo di istituto	Università degli Studi di Trieste
Qualifica	Esame di stato per l'abilitazione alla professione (iscrizione all'albo di Pordenone con il n. 570)

Data	2007
Nome e tipo di istituto	Università degli Studi di Trieste
Qualifica	Laurea in Farmacia

Data	1999
Nome e tipo di istituto	Liceo scientifico Ettore Majorana, Pordenone
Qualifica	Maturità scientifica

CAPACITA' E COMPETENZE

Madrelingua	Italiana
Altre lingue	Inglese (livello B1)
Capacità informatiche	Pacchetto office, grafica a livello base, ottime conoscenze del gestionale Wingsfar e Farma3
Patente	B

In riferimento alla L. 196/2003 autorizzo espressamente l'utilizzo dei miei dati personali e professionali riportati nel mio curriculum.

Firma