|  |
| --- |
| Formato europeo per il curriculum vitae |
| Informazioni personali |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  | **SCALA MARIA** |
| Indirizzo |  | **VIA CUPA N.19 – 80030 LIVERI (NA)** |
| Telefono |  | **347-0755640** |
| Fax |  |  |
| E-mail |  | **maria84.ms@libero.it** |
| Nazionalità |  | **ITALIANA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e Data di nascita |  | **napoli-04-09-1984** |

|  |
| --- |
| Esperienza lavorativa |

* Esperienza come praticantante,dopo aver effettuato l’esperienza semestrale richiesta dalla Facoltà di Farmacia,presso la Farmacia De Luca,sita in Liveri.
* Esperienza di un anno(2011-2012) come farmacista da banco durante il periodo di tirocinio post-laurea svoltosi presso La Farmacia Del Sole(Mazzeo) sita in Nola
* Esperienza di un anno( 2012-2013) nella preparazione di forme galeniche,banconista,nella compilazione del registro carico/scarico degli stupefacenti,prenotazioni ASL,erogazione per diabetici,ecc. presso la farmacia Cavaccini sita in Casamarciano come praticante post laurea

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | - Sostituzione estiva presso la farmacia Scala sita in Nola  - Farmacista notturnista presso la farmacia Scala sita in Nola |

-a.s. 2012/2013 docente di scienza degli alimenti presso l’Istituto “Kolbe”

-a.s.2013/2014 docente di scienze degli alimenti presso l’istituto Kolbe

|  |
| --- |
| Istruzione e formazione |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Date (da – a) |  | a.s. 2002/2003 - Maturità Classica conseguita presso il Liceo Classico “G. Carducci” di Nola;  a.a. 2009/2010 - Laurea Specialistica in Farmacia e Farmacia Industriale conseguita presso l’Università Federico II, Napoli;  07/.2011 - Iscritto all’Albo dei Farmacisti dell’Ordine di Napoli; |

08/2013- corso di formazione a distanza di kosmesis sulla cosmesi

Iscritto al collocamento di Nola dal 07/09/2011, anzianità di disoccupazione

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Madrelingua |  | espressa in mesi alla data odierna(30/06//2014) :34 mesi  **Italiano** |
| Altre lingua |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **INGLESE** |
| **•** Capacità di lettura |  | Livello: buono |
| **•** Capacità di scrittura |  | Livello: buono |
| **•** Capacità di espressione orale |  | Livello: buono |
|  |  | **FRANCESE** |
| **•** Capacità di lettura |  | Livello: buono |
| **•** Capacità di scrittura |  | Livello: buono |
| **•** Capacità di espressione orale |  | Livello: buono |
|  |  |  |
|  |  |  |
| capacità e competenze relazionali |  | Buona capacità di lavorare singolarmente e/o in gruppo. Buona capacità di relazionarsi  con altre persone o con altri team di lavoro. buona capacità comunicativa e  predisposizione alla crescita delle proprie competenze e all’acquisizione di nuove  conoscenze. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze organizzative |  | Buona capacità organizzativa nel coordinamento e nella gestione del proprio lavoro .  buona capacità nella gestione di un gruppo di lavoro per la realizzazione di progetti nel  settore di propria competenza. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Capacità e competenze artistiche |  | predisposizione alla scrittura e alla sintesi giornalistica. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Altre capacità e competenze  *.* |  | ottime doti comunicazionali. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COMPETENZE INFORMATICHE |  | PATENTE EUROPEA CERTIFICAZIONE E.C.D.L. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patente o patenti |  | PATENTE DI GUIDA DI CATEGORIA “B” - MEZZO PROPRIO |
|  |  |  |

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196 del 30/06/2003.

Dott.ssa Maria Scala.