|  |
| --- |
| curriculum vitae  11 |

|  |
| --- |
| Informazioni personali |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  | **Maggiolini Maria** |
| Domicilio |  | **Via scafati, 138 Sant’Antonio Abate (NA) cap. 80057** |
| Telefono abitazione  Telefono cellulare |  | **081-8796901**  **333-2036400** |
| E-mail |  | **mariamaggiolini84@gmail.com** |
| Nazionalità |  | **Italiana** |
| Data di nascita |  | **07/05/1984** |
| Stato civile |  | **coniugata** |

|  |
| --- |
| Esperienze lavorative |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Dal 2009 lavoro presso la Farmacia Dott.ssa Verdura sita in Pompei (NA), via Roma n° 12, ricoprendo l’incarico di Farmacista Collaboratore.  Dal 2012-2014 ho lavorato presso la Pharmatrade s.p.a. sita in Pompei (NA), via S. Abbondio n°158, ricoprendo l’incarico di direttore di deposito farmaceutico.  Dal 2010 al 2012 ho lavorato presso il deposito Farmacia Verdura sito in Pompei (NA), via S. Abbondio n° 158, ricoprendo l’incarico di direttore in un deposito farmaceutico.  Dal 1998 al 2012 ho lavorato come insegnante e responsabile occupandomi del settore danza classica e moderna all’interno dell’associazione nazionale “Libertas Antoniana” con sede a Sant’Antonio Abate (NA). |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Diploma scientifico conseguito presso l’istituto “Don Carlo La Mura” Angri (SA) con valutazione di 80/100.  Diploma di Laurea in Farmacia, conseguito in data 24/07/2008 presso l’Università degli Studi di Salerno con valutazione di 104/110. Tesi di laurea in patologia generale dal titolo “Cannabis ed endocannabinoidi, possibili applicazioni terapeutiche per il trattamento della sclerosi multipla” con relatore la dott.ssa Patrizia Gazzerro.  Abilitazione alla professione di farmacista riconosciuta a seguito dell’esame di stato sostenuto presso l’Università degli studi di Salerno in data 12/12/2008.  Iscrizione all’Ordine dei farmacisti di Napoli a decorrere dal 09/01/2009 |
| Capacità e competenze personali |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Madrelingua |  | Italiano |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Seconda lingua |  | Inglese e Francese |
|  |  |  |
| **•** Capacità di lettura |  | Buona |
| **•** Capacità di scrittura |  | Buona |
| **•** Capacità di espressione orale |  | Scolastica |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze relazionali |  | Credo, ad oggi, di aver acquisito una buona capacità relazionale e ciò mi permette di non trovarmi a disagio all’interno di un gruppo.  Sono sicura che il lavoro di gruppo, se ben coordinato, sia molto gratificante e permetta di raggiungere risultati di gran lunga superiori ad un semplice lavoro individuale. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze organizzative |  | Negli anni di lavoro ho maturato ed affinato la capacità di coordinare le risorse umane, coinvolgendole e valorizzandole attraverso diversi progetti e fissando obiettivi a medio e lungo termine. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze tecniche |  | Utilizzo il computer ad ottimi livelli. Oltre alle normali applicazioni di Office sono abile nella ricerca in rete e nell’utilizzo di software strettamente legati alla professione di farmacista. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze artistiche |  | Sono legata al mondo della danza con amore e professionalità. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Altre capacità e competenze |  | Tirocinio professionale pre e post laurea presso la farmacia Dott. Russo sita a Sant’Antonio Abate (NA).  Attestato di corso di addestramento al Primo Soccorso rilasciato dall’associazione “Io,Amico del mio cuore”.  Diploma di danza classica rilasciato dalla Royal Academy of Dancing  Diploma di abilitazione all’insegnamento rilasciato dalla Federazione Italiana del Ballo Sportivo. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patente o patenti |  | Sono in possesso di patente di tipo B ed automunita. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Ai sensi del D. L. vo n. 196, del 30 giugno 2003 Codice in materia di protezione dei dati personali dichiaro di essere a conoscenza del mio diritto di poter chiedere la cancellazione, l’integrazione, l’aggiornamento e la rettifica dei miei dati e quindi acconsento al trattamento dei miei dati personali al solo fine di valutazione della candidatura in merito all'inserimento professionale in azienda.