**dott. ROBERTO PINTO. FARMACISTA**

****

**Dati Personali**

**Cognome**  PINTO

**Nome** ROBERTO

**Cittadinanza**  ITALIANA

**Data di nascita** 26/10/1985

**Comune di nascita** CERCOLA

**DATI CONTATTO**

**Domicilio:** via dei Fiori 4 MARIGLIANO (NA)

|  |
| --- |
| **Tel**: 081-8412640 |
| **Cell**: 3389452692 |
| **E-mail**: robpinto85@gmail.com |

**ESPERIENZE LAVORATIVE**

Dal 26/09/2014

Al 28/10/2014

**Nome del datore di lavoro** FARMACIA SANGERMANO via roma 80 -Mariglianella.

**Tipo di esperienza** PRATICANTATO Post-Laurea

**Principali mansioni e responsabilità**

vendita al banco dei medicinali, carico-scarico stupefacenti, ordine e dispensazione farmaci DPC, tariffazione ricette DPC, prenotazione visite SSN specialistiche mediante portale CUP,controllo professionale delle ricette, preparazione nota ai grossisti.

Da 03/2014

A 07/2014

**Nome datore di lavoro** FARMACIA ANDREA D'AMORE Corso Umberto I -Marigliano.

**Tipo di esperienza** PRATICANTATO Post-Laurea

**Principali mansioni e responsabilità**

organizzazione del magazzino(scorte, scadenze, carico e scarico ordini ecc), vendita al banco dei medicinali, distribuzione dei farmaci per conto dell'ASL (DPC).

Ottobre 2010

**Nome datore di lavoro** FARMACIA P. AURIEMMA Corso Umberto I 485-Marigliano.

**Tipo di esperienza** 6 mesi di TIROCINIO previsto dal corso di Laurea.

**Principali mansioni e responsabilità**

vendita al banco, distribuzione dei farmaci per conto dell'ASL (DPC).

**ISTRUZIONE**

**Titolo di studio**

LAUREA SPECIALISTICA IN FARMACIA conseguita presso

UNIVERSITA' DEGLI STUDI di NAPOLI FEDERICO II in data 6-marzo-2014 con la

votazionedi101/ 110.

**Tesi**

Tesi in Chimica Farmaceutica e Tossicologica, relatore Chiar.mo Prof.ssa Elisa Perissutti, correlatore Prof. Giuseppe Caliendo, dal titolo: "Scoperta e sviluppo di inibitori della Tirosina Chinasi Splenica (SYK).

**Abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista presso l'Università degli Studi di Napoli Federico II (conseguita il 04/07/2014).**

**Iscritto all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli da Luglio 2014 al n.9591 del registro di anzianità.**

**CONOSCENZE LINGUISTICHE**

**INGLESE**

LETTO: AVANZATO

PARLATO: AVANZATO

SCRITTO: AVANZATO

**FRANCESE**

LETTO: INTERMEDIO

PARLATO: INTERMEDIO

SCRITTO: INTERMEDIO

**Professioni desiderate Capacità e Disponibilità**

**Professione desiderata**

FARMACISTA

**Esperienza nel settore**

SI

**Capacità e Competenze**

Buona conoscenza dei principali programmi di WINDOWS, buona padronanza del pacchetto OFFICE. Possiedo una buona capacità relazionale e in tutti gli ambienti che ho frequentato non ho mai avuto difficoltà a socializzare e costruire rapporti di fiducia con le persone che mi circondavano. Ho una buona capacità organizzativa e so inserirmi in situazioni lavorative già avviate.

**Disponibilità ad effettuare trasferte**

SI

**Eventuali preferenze sulla modalità di lavoro**

Sono disponibile per lavori, anche temporanei, sia part-time che full-time.

Firma