

# **CURRICULUM FORMATIVO - PROFESSIONALE**

## **INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Bosso Daniela**  
Indirizzo **13 Viale degli Oleandri, 80131, Napoli, Italia**  
Telefono **081-7411056 3481010604**  
Fax  
E-mail **daniela.bosso@libero.it**  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **15 settembre 1969**

## **ESPERIENZE LAVORATIVE**

### **• da Settembre 2009 ad oggi**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

### **Informatore Scientifico**

**Ginecologia, Urologia, Pediatria, Ortopedia, Dermatologia**  
**Contratto di lavoro autonomo**

### **• Dal Gennaio 2008 al Giugno 2008**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

### **Farmacista collaboratore**

**Farmacia Cannone in Napoli, Via Scarlatti**

### **Farmacia Privata**

**Contratto collettivo nazionale – Tempo pieno**

### **• Dal Febbraio 2006 al Gennaio 2007**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

### **Informatore Scientifico**

**Sanofi - Aventis s.p.a.**

### **Azienda farmaceutica**

**Contratto collettivo nazionale – Tempo pieno**

• Dal Novembre 2005  
al Gennaio 2006

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

**Venditore**

**RADIM s.p.a.**

**Azienda del settore della clinica diagnostica  
Contratto di lavoro autonomo**

• Dal Febbraio 2005  
all' Ottobre 2005

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

**Venditore**

**DIASYS GmbH**

**Azienda del settore della clinica diagnostica  
Contratto di lavoro autonomo**

• Dal Dicembre 2001  
al Febbraio 2005

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

**Farmacista collaboratore**

**Farmacia S. Giustina in Arzano (Na), Via Napoli**

**Farmacia Privata**

**Contratto collettivo nazionale**

• Dal Novembre 1998  
al Novembre 2001

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

**Farmacista collaboratore**

**Farmacia Mercurio in Napoli, Via Cornelia dei Gracchi**

**Farmacia Privata**

**Contratto collettivo nazionale**

• Dall' Agosto 1996  
all' Agosto 1998

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

**Farmacista collaboratore**

**Farmacia Santospirito in Pozzuoli (Na), Via Campana**

**Farmacia Privata**

**Contratto di formazione lavoro**

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• II^ Sessione dell'anno 1995

**Abilitazione alla professione di farmacista**

• Ottobre 1995

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Tesi di laurea

**Laurea in Farmacia**

**Università degli Studi di Napoli "Federico II" – Facoltà di Farmacia**

**Tesi sperimentale in Fitofarmacia elaborata presso il Dipartimento di Chimica delle Sostanze Naturali**

- Votazione conseguita
- Luglio 1987
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Votazione conseguita

**105/110**

**Diploma di maturità classica  
Liceo Ginnasio Vittorio Emanuele II°**

**50/60**

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

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

BUON LIVELLO

BUON LIVELLO

BUON LIVELLO

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI ED ORGANIZZATIVE**

**Professionista brillante, di solida cultura generale, creativa, con ottime doti relazionali e di comunicazione, spiccate capacità organizzative, forte orientamento ai risultati dettato da non comune positività ed entusiasmo. Ottime capacità nella vendita e nell'informazione scientifica; fortemente orientata al raggiungimento dei risultati.**

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

**Conoscenza ed utilizzo dei più comuni pacchetti applicativi in ambiente Windows**

PATENTE

**Categoria B - Automunita**

**Autorizzazione al  
trattamento dei dati.**

**SI AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D. LGS. 196/03**