

# CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FEDERICA LOMBARDI**  
Indirizzo **VIALE DEGLI OLEANDRI, 19 80131 NAPOLI**  
Telefono **0817415054**  
Cell. **3495298908**  
E-mail **ciototalombardi84@libero.it**

Nazionalità **italiana**  
Data di nascita **1/08/1984**

## ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) **6 APRILE 2009 – LUGLIO 2015**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **FARMACIA LOMBARDI**

Tipo di azienda o settore **Farmacia**  
Tipo di impiego **Farmacista collaboratore**

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) **1998-2003 Liceo Socio-Psico-pedagogico M.Ausiliatrice**  
**2003-2008 Laurea presso la Facoltà di Farmacia "Federico II" di Napoli**  
**2008-2009 Specializzazione in Farmacologia presso "l'Università Federico II" di Napoli**

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUA

• Capacità di lettura **INGLESE**  
Buona  
• Capacità di scrittura **Buona**  
Buona  
• Capacità di espressione orale **Buona**

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,  
macchinari, ecc.*

Buon utilizzo del computer con conoscenze internet e sull'utilizzo del pacchetto office

B

**CONOSCENZE PERSONALI**

OTTIME CONOSCENZE IN OMEOPATIA, FITOTERAPIA E COSMESI

**PATENTE O PATENTI**

Automunita