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

|  |
| --- |
| Informazioni personali |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  | **Ceroni Chiara** |
| Indirizzo |  | Via dell’ Epomeo 59– 80126- Napoli - Italia. |
| Telefono |  | Casa: 081 / 19481109; Cell.: 333 5963858 |
| E-mail |  | **chiar8@yahoo.it** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazionalità |  | Italiana |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  | | --- | | Data di nascita |      |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | |  | | --- | | **Esperienza lavorativa** |   **• Date (da – a)** |  | **Giugno 2008 fino a novembre 2012** | | **•** Nome e indirizzo del datore di lavoro |  | Parafarmacia Scarlatti | | **•** Tipo di azienda o settore |  | farmaceutico | | **•** Tipo di impiego |  | Responsabile Farmacista | | **•** Principali mansioni e responsabilità |  | Vendita al banco, gestione ordini, caricamento merce, amministrazione farmacia | |      |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | |  | | --- | | Esperienza lavorativa |   **•** Date (da – a) |  | **Giugno 2008 fino a novembre 2012** | | **•** Nome e indirizzo del datore di lavoro |  | Parafarmacia Scarlatti | | **•** Tipo di azienda o settore |  | farmaceutico | | **•** Tipo di impiego |  | Responsabile Farmacista | | **•** Principali mansioni e responsabilità |  | Vendita al banco, gestione ordini, caricamento merce, amministrazione farmacia | |  | **22 Gennaio 1980**    **Ottobre 2015 fino ad Ottobre 2016**  Farmacia Rione Traiano della Dot..ssa Del piano  Viale traiano Napoli  Farmacia  Farmacista diurna e notturnista  Vendita al banco, caricamento merce, adetta al reparto cosmetica, servizio Cup  **febbraio 2014 fino a maggio 2014**  Farmacie lombardi snc  Via Nardones 23/25- Napoli  Farmaceutico  Farmacista |
| |  | | --- | | Esperienza lavorativa | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **•** Date (da – a) |  | **Giugno 2008 fino a novembre 2012** |
| **•** Nome e indirizzo del datore di lavoro |  | Parafarmacia Scarlatti |
| **•** Tipo di azienda o settore |  | farmaceutico |
| **•** Tipo di impiego |  | Responsabile Farmacista |
| **•** Principali mansioni e responsabilità |  | Vendita al banco, gestione ordini, caricamento merce, amministrazione farmacia |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Esperienza lavorativa | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **•** Date (da – a) |  | **Giugno 2007 - Aprile 2008** |
| **•** Nome e indirizzo del datore di lavoro |  | A F M S.p.A. (Azienda farmacie milanesi) - Millano |
| **•** Tipo di azienda o settore |  | farmaceutico |
| **•** Tipo di impiego |  | Farmacista |
| **•** Principali mansioni e responsabilità |  | Vendita al banco, gestione ordini, caricamento merce, utilizzo del programma informatico Farma 3 ; sostituzione del direttore. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **•** Date (da – a) |  | **Gennaio 2007- Maggio 2007** |
| **•** Nome e indirizzo del datore di lavoro |  | Farmacia D’Aquino – via Pontano 60- Napoli |
| **•** Tipo di azienda o settore |  | farmaceutico |
| **•** Tipo di impiego |  | Farmacista collaboratore part-time |
| **•** Principali mansioni e responsabilità |  | Vendita al banco, gestione ordini, caricamento merce, utilizzo del programma informatico Copernico |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Esperienza lavorativa | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **•** Date (da – a) |  | **Gennaio 2005- Dicembre 2005** |
| **•** Nome e indirizzo del datore di lavoro |  | Associazione Professionale Leonardo – Via Umberto I - Solofra (AV) |
| **•** Tipo di azienda o settore |  | Società di consulenza |
| **•** Tipo di impiego |  | Stagista |
| **•** Principali mansioni e responsabilità |  | Redazione di manuali di qualità ISO 9000,14000; affiancamento all’Ing. S.Liguori consulente per le aziende Agro- alimentari dell’Agro Nocerino Sarnese |

|  |
| --- |
| Esperienza lavorativa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **•** Date (da – a) |  | **Gennaio 2004- Dicembre 2004** |
| **•** Nome e indirizzo del datore di lavoro |  | Farmacia Di Iorio  Via Belvedere - Napoli |
| **•** Tipo di azienda o settore |  | Settore Farmaceutico |
| **•** Tipo di impiego |  | tirocinante |
| **•** Principali mansioni e responsabilità |  | Caricamento merce, gestione degli ordini, preparazioni galeniche,vendita al banco |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Date (da – a) |  | **Luglio2004 - Dicembre 2005**  Master in Gestione dei sistemi di qualità nel settore Agro-alimentare |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  | Master conseguito presso il Consorzio “Cosvitec” , Consorzio per la Ricerca e lo Sviluppo tecnologico- Via Brecce a Sant’Erasmo- Napoli, organizzato dal Consorzio COSVITEC in collaborazione con la Facoltà di agraria dell’Università degli studi di Napoli Federico II con approvazione del MIUR nell'ambito del programma operativo nazionale "Ricerca scientifica, Sviluppo Tecnologico , Alta Formazione " 2000-2006 per le Regioni Obiettivo 1, Asse III – Misura III**.**4 |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  | Normativa UNI EN ISO 9001/2000, 14000/04 - Gestione di filiere agroalimentari- Agronomia delle produzioni di qualità- Sicurezza e Qualità microbiologica e chimica degli alimenti – Legislazione dei prodotti Agro-alimentari |
| • Qualifica conseguita |  | **Specialista in gestione dei sistemi per la qualità nel settore Agro-alimentare** |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Data |  | **Giugno 2004** |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  | Facoltà di farmacia -Università Federico II - Napoli |
| • Qualifica conseguita |  | **Abilitazione alla professione di farmacista** |
|  |
| Istruzione e formazione |
| • Date (da – a) |  | **Ottobre 1998- Dicembre 2003**  Laurea in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  | Laurea conseguita presso l’Università Federico II - Napoli |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  | Chimica generale,organica, analitica, farmaceutica,biologia, farmacologia,tossicologia,tecnica farmaceutica, analisi qualitativa e quantitativa dei farmaci. |
| • Qualifica conseguita |  | **Laurea Specialistica in Chimica e Tecnologia farmaceutiche** |
|  |
| Istruzione e formazione |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Date (da – a) |  | **Settembre1993- Luglio1998**  Maturità scientifica |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  | Maturità scientifica statale conseguita presso il Liceo scientifico statale L.B.Alberti - Napoli |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  | Matematica e Fisica Sperimentale, chimica, inglese. |
| • Qualifica conseguita |  | **Diploma di maturità scientifica** |

|  |
| --- |
| Capacità e competenze personali  *Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali*. |

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

|  |
| --- |
| Altre lingua |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Inglese** |
| **•** Capacità di lettura |  | Buono |
| **•** Capacità di scrittura |  | Buono |
| **•** Capacità di espressione orale |  | BUONO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze organizzative  *Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.* |  | Acquisite e sviluppate:   1. Nell’organizzazione gestionale di farmacie;   Durante il periodo di lavoro svolto in farmacia ho avuto la possibilità di :   * Conoscere la gestione degli ordini richiesti dal cliente e effettuati presso i grossisti tramite via telefonica e computerizzata * Apprendere il caricamento della merce richiesta tramite via computerizzata con utilizzo di specifici software, * memorizzare i nomi commerciali delle specialità medicinali in modo da svolgere la vendita al banco delle stesse   2. Nella Redazione di Manuali di Qualità del settore Agro-alimentare;  Attraverso la redazione dei manuali sono venuta a conoscenza dei metodi per la predisposizione di una documentazione di sistema di gestione per la qualità, funzionale alle esigenze dell’organizzazione e aderente ai nuovi requisiti normativi. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze tecniche  *Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.* |  | **Buone conoscenze del pacchetto operativo Windows e dei programmi applicativi Word, Excel, Power Point, Access, Internet Explorer** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patente |  | Patente categoria B |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ulteriori informazioni |  | **Iscrizione all’albo dei farmacisti della provincia di Napoli**  **Disponibilità ad impieghi part-time e full-time** |

##### ***Si autorizza il trattamento manuale/automatizzato dei dati personali nel***

***rispetto della legge 196/03***

***Chiara Ceroni***

##### Novembre 2015