

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

GAROSI MANOLO

Indirizzo

VIALE ENZO MANGIAVACCHI, 43 53026 PIENZA (SI)

Telefono

+390578/748206

Fax

+390578/748206

E-mail

capoc81@libero.it

Nazionalità

Italiana

Data e Luogo di nascita

15/04/1981 SINALUNGA (SI)

Codice Fiscale

GRSMNL81D15A468G

**ISCRIZIONE ALBO E ALTRE
ABILITAZIONI**

- Tipo di abilitazione
- N. Iscrizione Albo di Siena
- data di iscrizione

Abilitazione alla Professione di Farmacista

1237

25/07/2006

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

01 marzo 2011 →

Poggioni Moreno- **Farmacia San Quirico** – Via dei Canneti 41/B San Quirico d’Orcia (SI)

Farmacia Privata

Dipendente di Farmacia Privata

Farmacista Collaboratore

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

3 gennaio 2011 →12 febbraio 2011

Ercolani Alessandro e c. - **Farmacia delle Terme snc**– Piazza Italia, 33 Chianciano Terme (SI)

Farmacia Privata

Dipendente di Farmacia Privata

Farmacista Collaboratore

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

18 ottobre 2010→3 gennaio 2011

Angeli Graziella - **Farmacia delle Terme di Melosi Angeli Graziella** (gestione ereditaria)–
Piazza Italia, 33 Chianciano Terme (SI)

Farmacia Privata

Dipendente di Farmacia Privata

Farmacista Collaboratore

- Date (da – a)

01 agosto 2006 →18 ottobre 2010

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- 01 marzo 2006→01 agosto 2006
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- 2000 - 2005
- Università degli Studi di Siena (Facoltà di Farmacia)**
- Corso di Laurea Specialistica in Farmacia (Cl. 14/S) - voto 107/110 – 20/12/2005**
- Tesi di Laurea sperimentale svolta presso i dipartimenti di Fisiologia (sez.di Neuroimmunofisiologia) e di Scienze anatomiche e biomediche (sez.di Anatomia ed Istologia) da marzo a dicembre 2005: **Endotelina-1 ed enzima convertente l'endotelina-1 nella patologia infiammatoria del nervo periferico: correlazioni con altre citochine e molecole effettrici-Studio immunistologico e di ibridazione in situ.**
- Dottore Magistrale in Farmacia nella classe 14/s delle Lauree Specialistiche in Farmacia e Farmacia Industriale**
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- 1995-2000
- Liceo Classtico Statale “A.Poliziano” – Montepulciano (SI)**
- Indirizzo Classico - Sperimentazione Piano Nazionale Informatico (P.N.I) - Artic.Mistilingue- **voto 90/100 – 15/07/2000**
- Diploma di superamento dell'Esame di Stato

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

FRANCESE

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

buono

buono

buono

INGLESE

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

buono

elementare

buono

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

-ATTIVITA' DI TUTORATO PRESSO LA FARMACIA SAN QUIRICO CON AFFIANCAMENTO A TIROCINANTE DAL 1 SETTEMBRE 2013.

-TIROCINIO PROFESSIONALE SVOLTO PRESSO LA FARMACIA COMUNALE DI CHIANCIANO TERME (750 ORE) DAL 13/09/2004 AL 19/03/2005.

-MEMBRO IN QUALITA' DI STUDENTE DEL COMITATO DI AUTOVALUTAZIONE Progetto campus like Rapporto di Autovalutazione Del Corso di Studi in Farmacia Facoltà di Farmacia Università degli Studi di Siena.

-ATTIVITA' DI TUTORATO AGLI STUDENTI PRESSO L'UNIVERSITA' DI SIENA-FACOLTA' DI FARMACIA DAL 1 MARZO 2004 AL 28 FEBBRAIO 2005.

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.

-ABILITAZIONE ALL'ATTIVAZIONE DELLA CARTA SANITARIA NAZIONALE DAL PORTALE DELLA REGIONE TOSCANA PRESSO LA FARMACIA SAN QUIRICO.

-ELETTO RAPPRESENTANTE DEGLI STUDENTI NEL COMITATO DELLA DIDATTICA DEL CORSO DI LAUREA SPECIALISTICA IN FARMACIA DAL 2002 AL 2004.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

BUONE CONOSCENZE INFORMATICHE DI BASE (PACCHETTO OFFICE) E BUON LIVELLO DI UTILIZZO PROGRAMMAZIONE IN HTML (230 ORE CORSO INFORMATICO P.N.I SVOLTO DURANTE LA FREQUENZA DEL LICEO CLASSICO).

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

SCRITTURA

PATENTE O PATENTI

B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e succ. mod. apportate dal D.Lgs. 23 gennaio 2002, n. 10)

Il sottoscritto GAROSI MANOLO nato a SINALUNGA il 15/04/1981 e residente a PIENZA (SI) in VIA ENZO MANGIAVACCHI N. 43 di cittadinanza ITALIANA consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell' art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 45 e succ. mod. apportate dal D. Lgs. 23 gennaio 2002, n. 10

DICHIARA

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

- di non ricoprire altre cariche presso Enti pubblici e/o privati;*
- di non avere incarichi a carico della finanza pubblica*

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data

Pienza. 17/07/2014

Il dichiarante



ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

*Documento: C.I n. AS 5135519
Rilasciato il 27/02/2012 da COMUNE DI PIENZA*

Cognome: **GARDI**
 Nome: **MARCO**
 nato il: **15-04-1981**
 (atto n. **57 P.1** S.A. 1981...)
 e: **SIMALINGA**
 Cittadinanza: **ITALIANA**
 Residenza: **PIENZA (SI)**
 Via: **ENZO ANGILERI 43**
 Stato civile: **SEPARATO**
 Professione: **FARMACISTA**
 CONSIGLIO F. CONT. ASSIS. SALLENTI

Statina: **182**
 Capelli: **Castani**
 Occhi: **Verdi**
 Segno particolare: **nessuno**

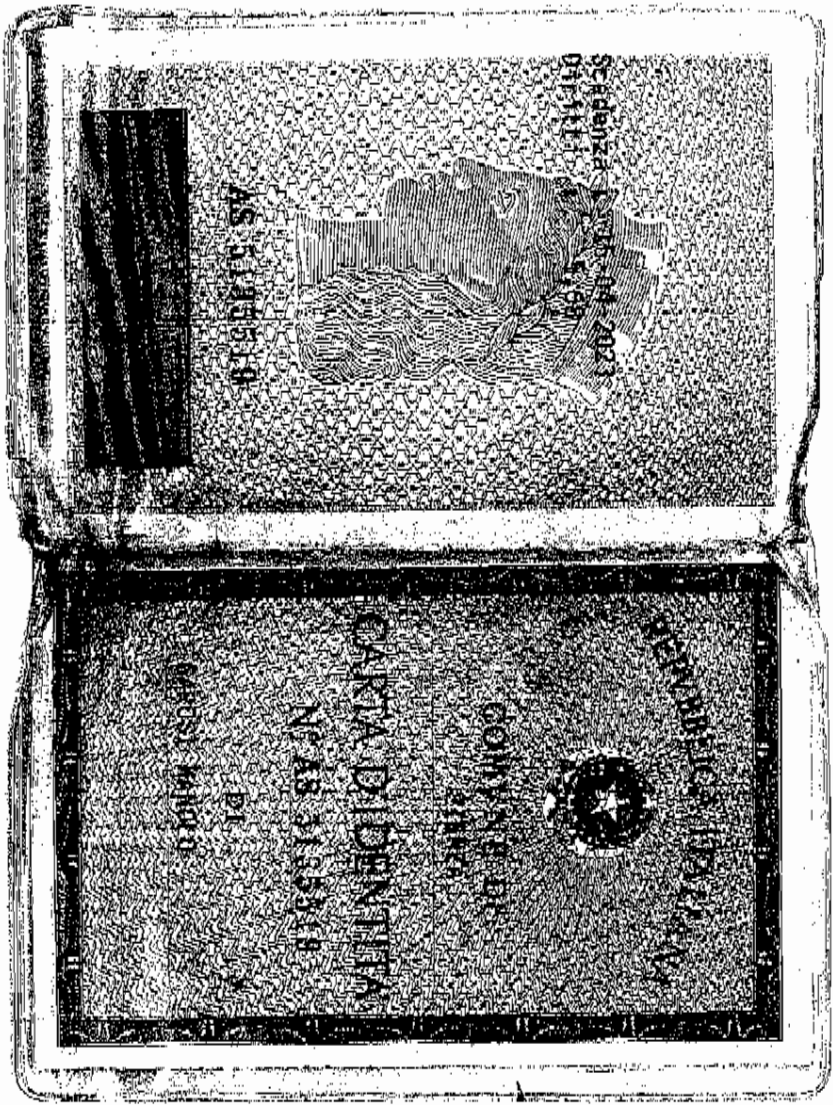


Firma del titolare
PIENZA
Marco Gardi
 27-07-2012

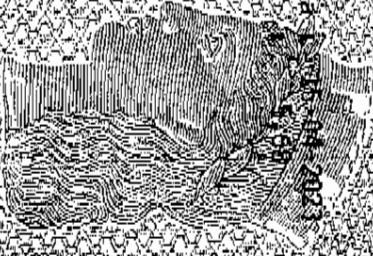
Proposta del capo
 Ufficio anagrafe



IL SINDACO
 IL RESPONSABILE
 ANAGRAFE



Sedeza - 1980-1981



01/11/11

COMUNE DI...

CARTA D'IDENTITÀ

N° 13.31.53.11



COMUNE DI...

PI...