

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome Nome **ANTONIO PIZZIMENTI**

Indirizzo Via Zona Industriale n. 54
89121, Reggio Calabria

Telefono 0965.44801 Mobile 329.3631725

E-mail antoniopizz@virgilio

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 18/03/1978

Settore professionale Farmacista

Esperienza professionale

Date **Dal 02/07/2007 a tutt'oggi**

Lavoro o posizione ricoperti Farmacista collaboratore di Primo Livello

Principali attività e responsabilità Vendita al Banco, Tariffazione, Preparazioni Galeniche, fatturazione

Nome e indirizzo del datore di lavoro Farmacia Valensise Piazza Morello n. 12, 89011, Bagnara Calabria (rc)

Date **Dal 20/10/2003 al 30/06/2007**

Lavoro o posizione ricoperti Farmacista collaboratore di Primo Livello

Principali attività e responsabilità Vendita al Banco, Tariffazione, Preparazioni Galeniche, fatturazione

Nome e indirizzo del datore di lavoro Farmacia Eredi Misiti SAS Via Garibaldi n.33, 89021, Cinquefrondi (rc)

Esperienza amministrativa

Date **Dal 27/10/2014 a tutt'oggi**

Lavoro o posizione ricoperti Consigliere Comunale
Principali attività e responsabilità Presidente Commissione "Controllo e Garanzia"
Nome e indirizzo del datore di lavoro Comune di Reggio Calabria

Date **Dal 21/05/2011 al 09/10/2012**

Lavoro o posizione ricoperti Consigliere Comunale
Principali attività e responsabilità Presidente Commissione "Assetto del Territorio", Delegato di Quartiere
Nome e indirizzo del datore di lavoro Comune di Reggio Calabria

Date **Dal 30/10/2008 al 20/05/2011**

Lavoro o posizione ricoperti Consigliere Comunale
Principali attività e responsabilità Delegato allo "Sviluppo dell'area Portuale"
Nome e indirizzo del datore di lavoro Comune di Reggio Calabria

Istruzione e formazione

Date **2004/2007**

Titolo della qualifica rilasciata Specializzazione in "Farmacognosia"
Principali tematiche/competenza professionali possedute Specialista in Prodotti Naturali di interesse terapeutico
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università Degli Studi di Messina
Facoltà di Farmacia
Livello nella classificazione nazionale o internazionale Specializzazione Post Lauream

Date **12/09/2003**

Titolo della qualifica rilasciata Iscrizione all'Albo dei Farmacisti della Provincia di Reggio Calabria con il seguente numero: 1404

Date **26/07/2003**

Titolo della qualifica rilasciata Abilitazione all'esercizio professionale
Principali tematiche/competenza professionali possedute Farmacista
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università Degli Studi di Messina
Facoltà di Farmacia
Livello nella classificazione nazionale o internazionale Abilitazione alla Professione di farmacista

Date **1996/2003**

Titolo della qualifica rilasciata: Laurea in Farmacia
 Principali tematiche/competenza professionali possedute: Aspetti chimici e farmacologici dei principi attivi. Analisi quantitative e qualitative ed allestimento di preparazioni galeniche. Applicazione e formulazione di cosmetici ed integratori alimentari.
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione: Università Degli Studi di Messina Facoltà di Farmacia
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale: Laurea Magistrale
 Date: 17/07/1996
 Titolo della qualifica rilasciata: Diploma Superiore
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione: Liceo Scientifico "Istituto San Vincenzo De Paoli"
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale: Diploma di scuola secondaria superiore

Capacità e competenze personali

Madrelingua: Italiano

Altra lingua: Inglese

Autovalutazione Livello europeo (*)	Comprensione		Parlato		Scritto	
	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
Inglese	B 2 Utente autonomo	C 1 Utente avanzato	B 2 Utente autonomo	B 2 Utente autonomo	C 1 Utente avanzato	

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze informatiche - Ottima competenza nell'uso e gestione di sistemi operativi Apple MacOS X e Windows e degli applicativi Windows Office (Word, Excel, Power Point) & Apple Office (Pages, Numbers, Keynote).

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445 del 28/12/2000, per le dichiarazioni mendaci: Dichiaro, sotto la propria responsabilità, la veridicità dei dati forniti e dei titoli professionali posseduti, autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Firma

