

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Salpietro Carmela Lucia
Indirizzo via San Francesco n.19
Telefono 3333750000
Fax
E-mail salpietrocl@libero.it

Nazionalità Italiana
Data di nascita 13/12/1979

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) Dal 05/07/2004 ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Farmacia Dott. Sparta' Antonello via Libertà 133 Santa Domenica Vittoria (ME)
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego Farmacista
• Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) 04/05/2004
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea in Farmacia conseguita presso Università degli studi di Catania
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Diploma di Abilitazione professionale conseguito il 05/07/2004 conseguito presso Università degli studi di Catania.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

NOME E COGNOME (FIRMA)

Salpietro Carmela Lucia 23/08/2018