

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

LAZZARI GIUSEPPE

Indirizzo

[REDACTED]

Telefono

[REDACTED]

Fax

E-mail

[REDACTED]

Nazionalità

italiana

Data di nascita

13/10/1960

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

**DAL 23/10/2006 A TUTT'OGGI**

**DAL 1/03/1996 AL 22/10/2006**

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AZIENDA SPECIALE BUCCINASCO FARMACIA COMUNALE VIA MARZABOTTO 1  
BUCCINASCO

• Tipo di azienda o settore

AZIENDA SPECIALE

• Tipo di impiego

FARMACISTA COLLABORATORE

• Principali mansioni e responsabilità

DISTRIBUZIONE FARMACI AL BANCO CONSIGLIO SULL'USO, COTROLI SU HACCP,  
SCADENZE MEDICINALI ,PREPARAZIONI GALENICHE E SOSTITUZIONI  
DIRETTORE DI FARMACIA

• Date (da – a)

**DAL 01/09/1995 AL 29/02/1996**

Nome e indirizzo del datore di lavoro

FARMACIA SELENA VIA F.LLI ZOIA ,2 MILANO

• Tipo di azienda o settore

FARMACIA

• Tipo di impiego

FARMACISTA COLLABORATORE

• Principali mansioni e responsabilità

DISTRIBUZIONE FARMACI AL BANCO SCADENZE MEDICINALI E PREPARAZIONI  
GALENICHE

• Date (da – a)

**DAL 01/12/1994 AL 31/08/1995**

Nome e indirizzo del datore di lavoro

FARMACIA CENTRALE VIA DE AMICIS, 33 SEDRIANO

• Tipo di azienda o settore

FARMACIA

• Tipo di impiego

FARMACISTA COLLABORATORE

• Principali mansioni e responsabilità

DISTRIBUZIONE FARMACI AL BANCO SCADENZE MEDICINALI E PREPARAZIONI  
GALENICHE

• Date (da – a)

**DAL 02/11/1990 AL 30/11/1994**

Nome e indirizzo del datore di lavoro

FARMACIA BALDRATI P.ZA SELINUTE, 3 MILANO

• Tipo di azienda o settore

FARMACIA

• Tipo di impiego

FARMACISTA COLLABORATORE

• Principali mansioni e responsabilità

DISTRIBUZIONE FARMACI AL BANCO SCADENZE MEDICINALI E PREPARAZIONI  
GALENICHE

• Date (da – a)

**DAL 02/10/1989 AL 31/10/1990**

Nome e indirizzo del datore di lavoro

FARMACIA CADORE VIA CADORE, 29 MILANO

• Tipo di azienda o settore

FARMACIA

Dott. Lazzari Giuseppe

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

9/03/1989  
LAUREA IN FARMACIA  
  
CHIMICA FARMACEUTICA, FARMACOLOGIA, TECNICA E LEGISLAZIONE FARMACEUTICA  
DOTTORE IN FARMACIA  
  
VOTO DI LAUREA 90/110

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita

DAL 10/1997 AL 04/1998  
FONDAZIONE MURALTI IN COLLABORAZIONE CON UNIV STUDI MILANO  
  
INTEGRATORI ALIMENTARI  
  
ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica conseguita

LUGLIO 1979  
COLLEGIO SAN CARLO CORSO MAGENTA, 71 MILANO  
  
MATURITA' CLASSICA

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

INGLESE  
BUONO  
BUONO  
BUONO

Capacità e competenze relazionali

BUONA CAPACITA' DI ASCOLTO CON LE PERSONE. BUONA ATTITUDINE A LAVORARE IN GRUPPO CON LO SCOPO DI RAGGIUNGERE A PIENO L'OBIETTIVO PREFISSATO. ATTUALMENTE SONO RESPONSABILE DI ZONA DEL BANCO FARMACEUTICO (OPERA CHE RIFORNISCE MEDICINALI ALLE PERSONE BISOGNOSE).

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

BUONA CONOSCENZA DI SISTEMI OPERATIVI WINDOWS – MICROSOFT E PACCHETTO OFFICE (EXCELL, WORD, POWEPOINT), INTERNET E POSTA ELETTRONICA. OTTIMA CONOSCENZA DEL SOFTWARE GESTIONALE WINGESFAR.

PATENTE O PATENTI

A-B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

DISPONIBILITA' AD ASSUMERE LA CARICA DI EVENTUALE DIRETTORE DI FARMACIA

Si autorizza il trattamento dei dati personali da me trasmessi ai sensi del Decreto Legislativo 186/2003