

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	DE FERRARI AULO
Indirizzo	VIA STATALE MONLEONE 14 – 16044 CICAGNA (GE)
Telefono	018595019
Fax	018595180
E-mail	comunelorsica@libero.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	30/01/1941

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
 - DAL 1969 FARMACISTA**
 - DAL 1972 TITOLE DELLA FARMACIA “DE FERRARI”**
- **FARNACISTA**
 - Piazza della Libertà 12 Cicagna
 - Farmacia
- Principali mansioni e responsabilità
 - Titolare

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Università degli studi di Genova
- Qualifica conseguita
 - Farmacista

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
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Livello : buono

Libello : buono

Livello : buono

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Utilizzo del personal computer in ambiente windows con conoscenza dei più diffusi software di scrittura, calcolo e presentazione, utilizzo di posta elettronica e tecniche di navigazione in internet.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Partecipazione a convegni, seminari e corsi riguardanti tematiche amministrative , finanziarie e sociali

PATENTE O PATENTI

Patente B