

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **MARTINELLI ARCANGELA**  
Indirizzo **VIA A.DIAZ 64 70024 GRAVINA IN PUGLIA (BARI)**  
Telefono **3937231724 - 3475356310**  
Fax **080/3266967**  
E-mail **[martinelli.arca@tiscali.it](mailto:martinelli.arca@tiscali.it)**

Nazionalità italiana  
Data di nascita 04/07/1983  
Patenti Patente di guida B

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da) **DA 18/09/2008 A 31/12/2011**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **FARMACIA PIIZZI, via Roma 37, Moliterno (Potenza)**
  - Tipo di azienda o settore **Farmacia privata e rurale**
  - Tipo di impiego **Collaboratore farmacista**
  - Principali mansioni e responsabilità **Adempimento di tutte le mansioni che si svolgono in farmacia fra cui: dispensazione ed ordine dei medicinali, controllo e carico merci, gestione del registro stupefacenti**
- 
- Date **da 21/05/2008 a 20/06/2008**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **FARMACIA PIIZZI, via Roma 37, Moliterno (Potenza)**
  - Tipo di azienda o settore **Farmacia privata e rurale**
  - Tipo di impiego **Collaboratore farmacista**
  - Principali mansioni e responsabilità **Adempimento delle principali mansioni che si svolgono in farmacia: dispensazione medicinali, controllo e carico merci**

• Date	Dal settembre 2007 all'aprile 2008
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Farmacia Scalese, via S.Domenico, Gravina in Puglia (Bari)
• Tipo di azienda o settore	Farmacia privata
• Tipo di impiego	Tirocinante
• Principali mansioni e responsabilità	Adempimento delle principali mansioni che si svolgono in farmacia: dispensazione medicinali, controllo e carico merci

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Data (da)	21/07/2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Albo professionale di BARI
• Qualifica conseguita	Iscrizione
• Livello nella classificazione	n° 4851
• Date (sessione)	Luglio 2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Bari, facoltà di Farmacia
• Qualifica conseguita	Abilitazione alla professione di farmacista
• Date (da – a)	2002 – 17/04/08
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Bari, facoltà di Farmacia
• Qualifica conseguita	Laurea specialistica in Farmacia con votazione 93/110
• Date (da – a)	1997 - 2002
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo pedagogico C.Volpicelli di Altamura
• Qualifica conseguita	Diploma di istruzione secondaria superiore ad indirizzo pedagogico con votazione di 100/100