

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome [BIANCO MARIA CRISTINA]
Indirizzo _____
Telefono _____
Fax _____
E-mail [mbianco@aslsanluri.it]

Nazionalità ITALIANA
Data di nascita [28/10/1956]

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da – a) [dal 01/12/1990 dipendente presso asl di sanluri in qualità di farmacista dirigente
Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego
ricoperto. Replicare le righe quante volte necessario]

Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego
Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date (da – a) [laurea in farmacia presso l'università di sassari il 04/03/1982]
Nome e tipo di istituto di istruzione o
formazione
Principali materie / abilità
professionali oggetto dello studio
Qualifica conseguita
Livello nella classificazione nazionale
(se pertinente)

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della
carriera ma non necessariamente
riconosciute da certificati e diplomi
ufficiali.*

Buona conoscenza dei software applicativi in ambito aziendale e dei principali programmi di videoscrittura

MADRELINGUA [italiana]

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

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci, sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE

ULTERIORI INFORMAZIONI

Pubblicazioni
 Presentazioni
 Progetti
 Conferenze
 Seminari
 Riconoscimenti e premi
 Appartenenza a gruppi / associazioni
 Referenze

[FRANCESE SCOLASTICO]

[buono.]

[buono.]

[elementare.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

B

[Ipartecipa regolarmente ai corsi di aggiornamento professionale previsti dal piano possesso dei crediti richiesti dal ministero della salute per il periodo 2002-2014 e altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 g
n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

[Nome Cognome] Firma

Maria Cristina Bianco

Maria Cristina Bianco