



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome **Vincenzo Piscicelli**
Indirizzo **Via Gino Doria 125 Napoli**
Telefoni(i) **340 6863226**
Fax
E-mail
Cittadinanza **Italiana**
Data di nascita **03/11/1974**

Occupazione desiderata/Settore professionale

Esperienza professionale

Date **1999 - ad oggi**
Lavoro o posizione ricoperti **Farmacista**
Principali attività e responsabilità **Direttore di farmacia**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Farmacie Internazionali Sas - Via san Donato, 18-24**
Tipo di attività o settore **Farmacia**

Istruzione e formazione

Date **05/10/1999**
Titolo della qualifica rilasciata **Iscrizione all'ordine dei Farmacisti di Napoli - N. 6104**
Principali tematiche/competenze professionali possedute
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **Ordine dei Farmacisti di Napoli**

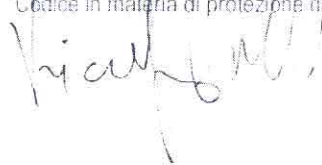
Date **05/10/1999**
Titolo della qualifica rilasciata **Laurea in Farmacia**
Principali tematiche/competenze professionali possedute
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **Università degli Studi di Napoli Federico II**

Capacità e competenze
personali

Ottima conoscenza della lingua Inglese

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)"

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Nicola...", written over the text of the data processing authorization.