

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Sala Ornella
Indirizzo	Via G. Marconi, 30
Telefono	039/884079
Fax	039/2872645
E-mail	Asfacodibrugherio@virgilio.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	Monza 17/06/1959

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Date (da – a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego

Dal Gennaio 1997 ad oggi
Azienda Speciale Farmacie Comunali Brugherio (MB)
Farmacia territoriale
Direttore di Farmacia e Direttore dell'azienda

Dal 01/04/1989 al 31/12/1996
Farmacia di Robbiano - Giussano
Farmacia territoriale
Farmacista Collaboratore

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

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

Anno 1978
Liceo Scientifico Paolo Frisi – Diploma di Maturità scientifica

Anno 1988
Università agli Studi di Milano - Laurea in Farmacia
Abilitazione professionale per l'esercizio della professione di farmacista ed Iscrizione all'ordine dei Farmacisti di Milano, Lodi e Brianza al n. 8351

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

- 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 O PATENTI

Partecipazione ai corsi di aggiornamento professionale ECM per
l'esercizio della professione di farmacista.

Partecipazione al corso di formazione per i Responsabili del Servizio
di Prevenzione e Protezione e successivi aggiornamenti;

Partecipazione ai corsi di formazione in materia di trasparenza e
anticorruzione e successivi aggiornamenti;

Italiano

Francese

[Indicare il livello: buono]

[Indicare il livello: buono]

[Indicare il livello: buono]

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

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

Buona conoscenza del software gestionale per farmacie Wingsfar ed applicativi office.

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

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

Patente B

La sottoscritta Ornella Sala consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- che le informazioni riportate sul curriculum vitae sono vere e autentiche;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 196/2003 e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.