

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ANZILOTTA RITA ANNA MARIA
Indirizzo	FARMACEUTICA TERRITORIALE AMBITO LAGONEGRO SEDE DISTRETTO DI SENISE VIA TOGLIATTI, SNC
Telefono	0973641314
Fax	0973584791
E-mail	rita.anzilotta@aspbasilicata.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	12.11.1955

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DIRIGENTE FARMACISTA DELLA U.O. FARMACEUTICA TERRITORIALE DELL' ASP DI POTENZA CON INCARICO A TEMPO INDETERMINATO DAL 16.09.1991 AD OGGI
- 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, CONSEGUITA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI IN DATA 23.03.1982,. ISCRITTA ALL'ORDINE PROFESSIONALE DI POTENZA CON N. 317 IN DATA 18.06.1982
- 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.

MADRELINGUA**ITALIANO]****ALTRE LINGUA**

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

[Indicare la lingua]**[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]****[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]****[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]****[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]****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.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]**CAPACITÀ E COMPETENZE****TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]**[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]****ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

Competenze non precedentemente indicate.

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

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

Data 16-02-2020

Firma

**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";**

Data 16-02-2020

Firma