

CURRICULUM VITAE

NOME: ORNELLA PESENTI
DATA DI NASCITA: [REDACTED]
ABITAZIONE: [REDACTED]
CITTA': [REDACTED]
QUALIFICA: FARMACISTA
AMMINISTRAZIONE: COMUNE DI MAGENTA
INCARICO ATTUALE: DIREZIONE FARMACIA
N.TEL UFFICIO: 0297297398
FAX UFFICIO: 0297293464
EMAIL UFFICIO: farmacia.pontavecchio@comunedimagenta.it
EMAIL PERSONALE: [REDACTED]

TITOLO DI STUDIO ED ESPERIENZE LAVORATIVE

TITOLO DI STUDIO: LAUREA IN FARMACIA- UNIVESITA' DEGLI STUDI DI MILANO NEL 1979.
ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE NEL 1980

ESPERIENZE PROFESSIONALI: COLLABORAZIONE DAL 1980 PRESSO CODESTE FARMACIE :
FARMACIA DR.MAIRATE – INVERUNO
FARMACIA DR.CATTANEO – MAGENTA
FARMACIA DR.PANIGATI – MAGENTA
FARMACIA DR.CATTANEO – SEDRIANO
DAL 01/07/1983 AL 18/04/1987
FARMACIE COMUNALI DI MAGENTA
IN QUALITA' DI COCOCO
FARMACISTA COLLABORATORE CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO DAL 10/04/1990

DIRETTORE DI FARMACIA DELLA FARMACIA COMUNALE 1 DI MAGENTA DAL 1996

CAPACITA' LINGUISTICHE: LINGUA FRANCESE PARLATO SCRITTO
FLUENTE SCOLASTICO

USO TECNOLOGIE: BUON UTILIZZO DI MICROSOFT OFFICE E DEI PRINCIPALI APPLICATIVI GESTIONALI IN USO PRESSO L'AMMINISTRAZIONE

ALTRO

PARTECIPAZIONE AI CORSI OBBLIGATORI ANNUALI PER LA FORMAZIONE CONTINUA DELLA SANITA'.
CORSI FACOLTATIVI SCELTI PER IL LORO PARTICOLARE INTERESSE PROFESSIONALE. NEGLI ANNI '80 COME COMPONENTE DEL " GRUPPO DI STUDIO TUTELA DEL TERRITORIO EST TICINO" CON ALCUNI COLLEGHI ED ALTRI PROFESSIONISTI LA SOTTOSCRITTA HA PARTECIPATO ALL'ORGANIZZAZIONE DI GIORNATE DI FORMAZIONE CON " LOMBARDA ASSOCIAZIONE REGIONALE TITOLARI DI FARMACIA"

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.

MAGENTA 05/10/2019

IN FEDE
Ornella Pesenti


