



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) Cristina Marcenaro

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Cellulare:

Fax

E-mail

Cittadinanza Italiana

Data di nascita

Sesso

Occupazione desiderata/Settore professionale

Esperienza professionale

Date 2014 – in corso

Lavoro o posizione ricoperti Farmacista

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro Parafarmacia Longo, Genova

Tipo di attività o settore Farmaceutico

Date 2008 – 2014

Lavoro o posizione ricoperti Farmacista

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro Parafarmacia Liberfarma, Rapallo

Tipo di attività o settore Farmaceutico

Date 2007 – 2008

Lavoro o posizione ricoperti Farmacista

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro Farmacia Internazionale, Sestri Levante

Tipo di attività o settore Farmaceutico

Date 2006

Lavoro o posizione ricoperti Farmacista tirocinante

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro Farmacia Pila, Sestri Levante

Tipo di attività o settore Farmaceutico

Istruzione e formazione

Date 2008

Titolo della qualifica rilasciata Iscrizione all'Albo dei Farmacisti (id 5046)
 Principali tematiche/competenze professionali possedute
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Ordine dei Farmacisti di Genova
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Date **2007**

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 Genova
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Date **1994**

Titolo della qualifica rilasciata Diploma di Maturità
 Principali tematiche/competenze professionali possedute
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Liceo Classico Linguistico "Da Vigo", Rapallo
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Italiano**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Francese

Tedesco

Comprensione		Parlato		Scritto			
		Ascolto	Lettura			Interazione orale	Produzione orale
B2	Livello intermedio	B2	Livello intermedio	B2	Livello intermedio	B2	Livello intermedio
B2	Livello intermedio	B2	Livello intermedio	B2	Livello intermedio	B2	Livello intermedio
B2	Livello intermedio	B2	Livello intermedio	B2	Livello intermedio	B2	Livello intermedio

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze sociali

Capacità e competenze organizzative

Capacità e competenze tecniche

Capacità e competenze informatiche

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

Patente **B**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Codice Privacy e del GDPR 2016/679 –
Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

Firma



GENOVA, 20.11.2021