



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>GRANDE ALESSANDRA</b>
Indirizzo	<b>VIA SETTIMO 9 – 31040 PORTOBUFFOLÈ (TV)</b>
Telefono	<b>+39 0422 850044</b>
Fax	<b>+39 0422 850044</b>
E-mail	<b>farmgrande@libero.it</b>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	16 APRILE 1964

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	<b>15 LUGLIO 1991-OGGI</b>
• Tipo di impiego	Titolare di farmacia, sita nel comune di Portobuffolè
• Date (da – a)	<b>MARZO 1989-APRILE 1991</b>
• Nome del datore di lavoro	Farmacia dott. Giantin, Zianigo di Mirano (VE)
• Tipo di impiego	Farmacista collaboratrice

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	<b>5 AGOSTO 1991 (ISCRIZIONE N.1202)</b>
• Qualifica conseguita	Iscrizione all'Albo professionale di Treviso
• Date (da – a)	<b>8 FEBBRAIO 1989</b>
• Nome e tipo di istituto	Università di Padova
• Qualifica conseguita	Abilitazione alla professione di farmacista e successiva iscrizione all'Albo professionale di Venezia
• Date (da – a)	<b>3 NOVEMBRE 1988</b>
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università di Padova
• Qualifica conseguita	Laurea in farmacia

*Autorizzo al trattamento dei dati contenuti nel presente curriculum ai sensi del D.lgs 196/2003 (tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali).*