

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **BONOTTO ANDREA**  
Indirizzo **VIA L. BOSCHIERI, 95/B - CROCETTA DEL MONTELLO (TV)**  
Telefono **0423/84122**  
Pec **tvfarma13708@pec.farmacieunite.it**  
E-mail **Farmacia.bonotto@libero.it**

Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **24/09/1953**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) **Dal 17/12/1993 ad oggi - Titolare di Farmacia**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Farmacia Bonotto snc – Ciano del Montello**  
Tipo di attività o settore **Farmacia territoriale**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a) **18/07/1979 Laurea in Farmacia**  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o **Università degli Studi di Padova**  
formazione  
• Iscrizione Albo Professionale **Iscritto all'Ordine dei Farmacisti di Treviso al n. 827 dal 14/12/1979**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

Ulteriori informazioni  
Date **2005- ad oggi**  
**Vicepresidente dell' Ordine dei Farmacisti della provincia di Treviso**

Treviso 13/04/2015

Firma