

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>DEL LUCCHESI GIORDANA</b>
Indirizzo	<b>OMISSIS</b>
Telefono	<b>OMISSIS</b>
Fax	
E-mail	<b>giordanadellucchese@gmail.com</b>
Nazionalità	italiana
Data di nascita	04/08/67

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

**DAL 16/10/ 2000 A OGGI DIRETTORE FARMACISTA**

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li></ul> | <b>AZIENDA FARMACIE PONTEDERA SPA</b> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>  | <b>DIRETTORE TECNICO</b>              |

**DAL 24/03/1997 AL 15/10/2000 COLLABORATORE FARMACISTA PER VINCITA DI CONCORSO PUBBLICO**

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li></ul> | <b>FARMACIA COMUNALE 1 COMUNE PONTEDERA</b> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>  | <b>COLLABORATORE DI FARMACIA</b>            |

**DAL 30/10/95 A FINE 1996 COLLABORATORE FARMACISTA**

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li></ul> | <b>FARMACIA COMUNALE SAN MINIATO PI</b> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>  | <b>COLLABORATORE FARMACIA</b>           |

**DAL 20/03/95 AL 31/07/95 FARMACISTA COLLABORATORE**

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di azienda o settore</li></ul> | <b>FARMACIA DOTT. FATTORINI BIENTINA PI</b> |
|---|---|

- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DAL 19/12/94 AL 19/03/95**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DAL 01/07/94 AL 01/10/94**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DAL 20/10/94 AL 27/10/94**

**DAL 18/01/94 AL 23/02/94**

**DAL 14/01/94 AL 14/01/94**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DAL 16/11/94 AL 16/12/94**

**DAL 01/04/94 AL 30/06/94**

**DAL 28/06/93 AL 30/09/93**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- 11MARZO 1993
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

01/07/86

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

FARMACISTA COLLABORATORE

**FARMACISTA COLLABORATORE**

FARMACIE COMUNALI PONTEDERA PI

COLLABORATORE FARMACISTA

**FARMACISTA COLLABORATORE**

FARMACIA DOTT.SSA CULLA ARDENZA LIVORNO

FARMACISTA COLLABORATORE

**DIRETTORE FARMACISTA**

FARMACIA COMUNALE DI CASTELLINA MATTIMA PI

DIRETTORE TECNICO

**FARMACISTA COLLABORATORE**

FARMACIA COMUNALE DI CASTAGNETO CARDUCCI LI

FARMACISTA COLLABORATORE

LAUREA MAGISTRALE IN FARMACIA  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PISA

VOTAZIONE 110/110

DOTTORE IN FARMACIA

DIPLOMA DI MATUTITA' SCIENTIFICA  
LICEO SCIENTIFICO XXV APRILE PONTEDERA PI

VOTAZIONE 54/60

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

CAPACITÀ A LAVORARE IN TEAM, CAPACITÀ DIRETTIVE E ORGANIZZATIVE

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

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

### FRANCESE

ECCELLENTE

BUONO

BUONO

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

HO SVILUPPATO NOTEVOLI CAPACITÀ RELAZIONALI SIA CON I COLLEGHI CHE CON I PAZIENTI, CAPACITÀ CHE SICURAMENTE SI SONO AFFINATE CON L'ESPERIENZA

## 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.*

QUOTIDIANAMENTE COORDINO PERSONE ORARI PROGETTI

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

CONOSCENZA DI BASE E CONOSCENZA APPROFONDITA DEL PROGRAMMA GESTIONALE WINFARM

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

## ULTERIORI INFORMAZIONI

## ALLEGATI