

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]

Indirizzo

[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]

Telefono

Fax

E-mail

CUNEO PIETRO

VIA RI LUNGO ENTELLA 31/1 16047 CHIARAVALLE

Nazionalità

Data di nascita

[Giorno, mese, anno]

26/03/67

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

ATTUALE DAL 2012 TITOLARE DI

FARMACIA DAL 1982 AL 2012

FARMACISTA COLLABORATORE PRATICO LA FARMACIA
BELLA GATTA DI CHIARAVALLE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

1989 LAUREA IN FARMACIA

1988 LAUREA IN CHIMICA E TECNOLOGIE
FARMACIOTICHE