

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**GALLO BIAGIO**

Indirizzo

**CORSO P.S. MATTARELLA, 92 – TRAPANI 91100**

Telefono

**347 4724571**

Fax

E-mail

**biagio.gallo1@tin.it**

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

26/03/1951

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)

**DAL 28/6/2018 AD OGGI**

**FARMACIA GALLO DEL DOTT. BIAGIO GALLO & C. SAS - VIA G.B. FARDELLA N. 340 TRAPANI  
FARMACISTA LEGALE RAPPRESENTANTE E DIRETTORE TECNICO**

**DAL 28/12/2011 AL 27/6/2018**

**FARMACIA GALLO DEL DOTT. BIAGIO GALLO & C. SNC - VIA G.B. FARDELLA N. 340 TRAPANI  
FARMACISTA LEGALE RAPPRESENTANTE**

**DAL 1/9/1983 AL 27/12/2011**

**FARMACIA DOTT. BIAGIO GALLO - VIA G.B. FARDELLA N. 340 TRAPANI  
TITOLARE DI FARMACIA**

**DAL 20/12/1974 AL 31/8/1983**

**FARMACIA DOTT. ANTONINO GALLO - VIA G.B. FARDELLA N. 330 TRAPANI  
FARMACISTA COLLABORATORE**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)

26/7/1974

Laurea in Farmacia – Università degli Studi – Palermo

Luglio 1969

Maturità classica – Liceo Classico “L. Ximenes” - Trapani

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

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

## 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.*

## 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.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

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

## CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

Pagina x - Curriculum vitae di  
[ COGNOME, nome ]

ITALIANO

INGLESE

BUONO

buono

elementare

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

Presidente di Federfarma Trapani nei trienni 2002-2004, 2005-2007, 2008-2010, dal 1/1/2011 al 8/9/2013

Segretario del Sindacato Titolari di Farmacia della Provincia di Trapani dal 1/1/2020 ad oggi

Segretario dell'Ordine dei Farmacisti di Trapani nel quadriennio 2021-2024

Vice Presidente dell'Ordine dei Farmacisti di Trapani nel triennio 2018-2020

Vice Presidente dell'Ordine dei Farmacisti di Trapani nel triennio 2015-2017

USO DEL COMPUTER, WINDOWS. WORD, EXCEL, OUTLOOK ACQUISITO NEL LAVORO IN FARMACIA

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

Per ulteriori informazioni:  
[www.cedefop.eu.int/transparency](http://www.cedefop.eu.int/transparency)  
[www.europa.eu.int/comm/education/index\\_it.html](http://www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html)  
[www.eurescv-search.com](http://www.eurescv-search.com)

PATENTE O PATENTI

A - B

ULTERIORI INFORMAZIONI

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

ALLEGATI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". (facoltativo, v. istruzioni)

Firma



Refer. 29/10/2024