

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



Il sottoscritto Grillo Francesco, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Grillo Francesco**
Indirizzo **VIA G. VERGA, 38 - Alcamo**
Telefono **0924504294**
E-mail **francesco_gril@yahoo.it**

Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **18/12/1971**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date 11/07/2003 fino a 31/01/2007 **Collaboratore presso la farmacia Dr.ssa Daniela Ingrassia**
Dal 13/02/2007 a oggi **Titolare Parafarmacia Grillo Francesco**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date (dal 30/05/2001 a oggi) **Iscrizione all'albo professionale dei farmacisti**
14/03/2001 **Laurea in farmacia presso l'università degli studi di Urbino con la votazione di 83/110**

MADRELINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUA

• Capacità di lettura **eccellente**
• Capacità di scrittura **eccellente**
• Capacità di espressione orale **eccellente**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Dal 15/12/2020 a oggi **REVISORE DEI CONTI DELL' ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI TRAPANI**

Firma