

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>VINCENZO GARRAFFA</b>
Indirizzo	<b>VIA G.B. FARDELLA, 119 c/o Farmacia</b>
Telefono	<b>092321577</b>
E-mail	<b>vincenzo.garraffa@farmaciacentralegarraffa.it</b>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	12/07/1959

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (dal 07/12/2016 – a oggi)	<b>SOCIO ACCOMANDATARIO DELLA FARMACIA CENTRALE DOTTOR VINCENZO GARRAFFA E C. SAS</b>
----------------------------------	---

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Date (dal 14/05/1983 a oggi)	Iscrizione all'albo professionale dei farmacisti
	Laurea in farmacia presso l'università di Palermo in data 28/03/1983 con la votazione di 107/110

MADRELINGUA	<b>ITALIANO</b>
-------------	-----------------

ALTRE LINGUA

• Capacità di lettura	<b>INGLESE</b>
• Capacità di scrittura	scolastico
• Capacità di espressione orale	scolastico
	scolastico

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

Dal 15/12/2020 a oggi	<b>TESORIERE DELL'ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI TRAPANI</b>
-----------------------	--

**Firma**