

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

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

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

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	ITALIANO
-------------	-----------------

ALTRE LINGUA

• Capacità di lettura	INGLESE
• Capacità di scrittura	scolastico
• Capacità di espressione orale	scolastico
	scolastico

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

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

Firma