



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Pietro Arturia**
Indirizzo(i) Via Siracusa, 24 – 96100 Belvedere (Sr)
Telefono(i) 0931.744955 Cellulare: 339.3176509
E-mail <farmaciadilucavincenzo@gmail.com>
Cittadinanza Italiana
Data di nascita Modica (RG) il 17/06/1962
Cod. fisc. RTR PTR 62H17 F258L
Sesso Maschile

Occupazione desiderata/Settore professionale

Farmacista presso la Farmacia Di Luca (Belvedere)

Esperienza professionale

Date Dal 12/06/1992 tutt'oggi
Lavoro o posizione ricoperti Farmacista presso la Farmacia Di Luca (Belvedere)
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

Istruzione e formazione

Laurea in Farmacia presso l'Università di Catania conseguita il 28/03/1992
Abilitazione presso l'Università di Catania conseguita nella I° Sessione 1992
Iscrizione all'Ordine dei Farmacisti di Siracusa il 11/06/1992 al numero 723.
Presidente dell'Ordine dei Farmacisti della provincia di Siracusa dal 14/06/2017
Vicepresidente della Federazione degli Ordini dei Farmacisti della Sicilia per il quadriennio 2021-2024

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **ITALIANO**

Altra(e) lingua(e) **INGLESE**

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
BUONO	BUONO	BUONO	BUONO	BUONO

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze
organizzative

Discreta in relazione ad internet/office e comuni procedimenti aziendali

Capacità e competenze
informatiche

BUONA LA CONOSCENZA DEL SOFTWARE MICROSOFT WORD E DEL SOFTWARE MICROSOFT POWERPOINT. BUONA LA DIMESTICHEZZA CON L'UTILIZZO DEL PC PER LA NAVIGAZIONE INTERNET.

Patente B

Esprimo il mio consenso relativo al trattamento dei dati personali in conformità a quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) esclusivamente nell'ambito della procedura di accreditamento ECM, per la quale la presente viene resa.

Firma

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, overlapping strokes that form a stylized, cursive representation of a name.

Siracusa, 23/02/2022