



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CACCIOLA Ilaria**
Indirizzo **VIA CASTELFORTE 10, 04022 FONDI (LT)**
Telefono **Cellulare: 392 94 49 896 Telefono: 0771-503502**
E-mail **ilaria_cacciola@libero.it**

Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **24/09/1978**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **09/06/2020 --**
- Datore di lavoro **Farmacia di Sonnino**
- Attività svolta **Farmacista**

- Date (da – a) **02/09/2019 – 30/05/2020**
- Datore di lavoro **Farmacia S. Rita Dott. Spaziani (Terracina)**
- Attività svolta **Farmacista**

- Date (da – a) **09/02/2015 – 21/10/2015**
- Datore di lavoro **Parafarmacia Cma srl (Terracina)**
- Attività svolta **Farmacista**

- Date (da – a) **27/09/2014 – 21/01/2015**
- Datore di lavoro **Farmacia Dott. Di Pasquale Ignazio**
- Attività svolta **Farmacista**

- Date (da – a) **01/02/2014 – 10/10/2014**
- Datore di lavoro **Farmacia Dott. Iacozza Antonio**
- Attività svolta **Farmacista**

- Date (da – a) **02/05/2013 – 03/11/2013**
- Datore di lavoro **Farmacia Dott. Iacozza Antonio**
- Attività svolta **Tirocinio professionale**

- Date (da – a) **01/06/2012 – 30/09/2012**
- Datore di lavoro **Farmacia Dott. Iacozza Antonio**
- Attività svolta **Commessa di farmacia**

- Date (da – a) **2003 - 2012**
- Datore di lavoro **Young Communication, Tekmar, Helen Service, Number One srl, Graant Promotion srl, Promotime**

- Attività svolta Attività di In Store Promotion
- Tipo di azienda o settore Marketing operativo

ISTRUZIONE

Titolo	Iscrizione come FARMACISTA all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Latina n. 1209
Conseguito il	30/01/2014
Titolo di studio	ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO PROFESSIONALE DI FARMACISTA
Nome e tipo di istituto di istruzione	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA 'LA SAPIENZA'
Conseguito il	11/12/2013
Titolo di studio	LAUREA – CHIMICA E TECNOLOGIA FARMACEUTICHE
Nome e tipo di istituto di istruzione	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA 'LA SAPIENZA'
Durata del corso	5 anni
Conseguito il	26/03/2013
Votazione	110/110 e Lode
Titolo della tesi	<i>Tesi sperimentale: 'Sintesi regio e stereo controllata di 3-ammino-1,2-dioli e loro inserimento in un peptidomimetico a potenziale attività anti-HIV'</i>
Relatore della tesi	Prof. Enrico Morera
Titolo di studio	Diploma di Maturità Classica
Nome e tipo di istituto di istruzione	Liceo Classico 'P.Gobetti' di Fondi (LT)
Durata del corso	5 anni
Votazione	56/60

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

MADRELINGUA	ITALIANA
ALTRA LINGUA	INGLESE
Capacità di lettura	INTERMEDIO B1
Capacità di scrittura	INTERMEDIO B1
Capacità di espressione orale	INTERMEDIO B1

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Buona padronanza degli strumenti di Microsoft Office

PATENTE

Patente tipo B

ALTRE INFORMAZIONI

Disponibile al trasferimento

Autorizzo il trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003)

Data

20/08/20

Firma

Fiorio Cecile