

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MARCHISIO SABINA**
Indirizzo **VIA MICHELANGELO BUONARROTI, 22 – 10048 VINOVO (TO)**
Telefono **+39 340 4863826**
Fax **+39 011 9715918**
E-mail **sabina.marchisio@gmail.com**

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **15.11.1977**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date 2010 - Oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Farmacia Bonzano Dr. Riccardo – Viale Gramsci, 152 – Grugliasco (To)
• Tipo di azienda o settore Farmacia
• Tipo di impiego Farmacista collaboratrice
• Principali mansioni e responsabilità Responsabile prenotazioni sovracup, controllo ricette e ordini
- Date Anno 2009
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Farmacia Filadelfia – Via Filadelfia, 271 - Torino
• Tipo di azienda o settore Farmacia
• Tipo di impiego Farmacista collaboratrice
• Principali mansioni e responsabilità Vendita a banco e carico ordini
- Date Anno 2008 / 2009
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Farmacia San Salvario – Via Madama Cristina, 15 - Torino
• Tipo di azienda o settore Farmacia
• Tipo di impiego Farmacista Collaboratrice
• Principali mansioni e responsabilità Responsabile reparto integratori, prodotti per pazienti celiaci, reparto prima infanzia e cosmesi

- Date Anno 2004 / 2005
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Farmacia Bricco – Pinerolo (TO)
- Tipo di azienda o settore Farmacia
- Tipo di impiego Tirocinante
- Principali mansioni e responsabilità Attività di magazzino e affiancamento vendita al banco

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- * Date Dicembre 2006
- * Qualifica conseguita Esame di Stato – Facoltà di Farmacia di Torino – Abilitazione all'esercizio della professione di farmacista
- * Date Luglio 2006
- * Qualifica conseguita Diploma di Laurea in Farmacia – Facoltà di Farmacia di Torino – Voto 100/110
- * Date Anno Scolastico 1995 / 1996
- * Qualifica conseguita Diploma di Maturità Magistrale ad indirizzo Psicopedagogico comprensivo di anno integrativo presso Istituto Magistrale "Regina Margherita" di Torino - Voto 54/60

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

BUONO
BUONO
BUONO

Discreta conoscenza dell'inglese scientifico, approfondita attraverso costante aggiornamento in materia medico-farmaceutica

ALTRE LINGUE

FRANCESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

BUONO
BUONO
BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

- In corso di tesi di Laurea, studio sull'uso e sugli effetti di farmaci antiemetici in pazienti sottoposti a trattamenti chemioterapici – raccolta ed elaborazione dei dati in chiave statistica.
- Corso di Formazione e superamento esame su funzionamento ed utilizzo di macchinari elettromedicali ed estetici per cavitazione, luce pulsata e radiofrequenza presso Dermal Institute di Bologna
- Esperienza di un mese come volontaria in Brasile tramite "Operazione Mato Grosso"
- Corso di "Rianimazione Cardiopolmonare di base e defibrillazione precoce per la Comunità" con superamento della prova di valutazione finale, svoltasi in data 19 Giugno 2004 presso l'Ospedale S. Luigi di Orbassano (To).
- Corso di formazioni Volontari del Soccorso presso Croce Verde Vinovo, Candiolò, Piobesi Tse – Quarta Edizione di sviluppo dello Standard Formativo e di base per Volontario Soccorritore attivo nel sistema "118" – approvato dalla Regione Piemonte con D.G.R. 217-46120 del 23/05/95 e s.m.i.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

Coordinatrice di sala presso attività ristorative:

Ristorante Pizzeria "Il Cartoccio" – Pinerolo (TO)
Ristorante Pizzeria "Il Mulino" – Pragalato (TO)

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Conoscenza delle principali applicazioni Windows Xp.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Approfondimenti riguardanti scienza dell'alimentazione

Sport e alimentazione.

Cura dell'attività fisica e scelte alimentari non a livello professionale

PATENTE O PATENTI Patente tipo B – Mezzo proprio

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data _____

Firma _____