

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	BOLZONI SILVIA
Indirizzo	VIA TOSCANA 27, 29010 CADEO (PC) ITALY
Telefono	3396374995
Fax	
E-mail	sbolzoni23@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	02-03-1967

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Farmacista
Presso Farmacia del Santuario Cadeo PC

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Laurea in Farmacia conseguita presso l'Università degli studi di Milano