

**FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**



Il sottoscritto Stefano Sebastiani, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **SEBASTIANI STEFANO**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità
Data di nascita 21/07/1971

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DA LUGLIO 2011 A TUTT'OGGI TITOLARE DELLA FARMACIA SEBASTIANI IN VILLA RASPA DI SPOLTORE
DAL 1998 AL 2003 FARMACISTA COLLABORATORE PRESSO LA FARMACIA VALENTINI PESCARA
DAL 2003 A MAGGIO 2011 FARMACISTA COLLABORATORE PRESSO LA FARMACIA R. MARTELLA PESCARA
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 30/03/2022 Corso per RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DATORE DI LAVORO RISCHIO BASSO (MODALITA' BLENDED) organizzato da AIFES

dal 23 /12/2020 al 21/12/2021 Corso FAD "Campagna vaccinale Covid-19: la somministrazione in sicurezza del vaccino anti SARS-CoV-2/Covid-19", organizzato da Istituto Superiore di Sanità

febbraio 2021 "Farmacista vaccinatore" corso FAD organizzato dalla UTIFAR
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio A.A. 2019 a tutt'oggi iscritto alla Facoltà di Biologia presso l' Università del Molise
- Qualifica conseguita dal 2017 al 2018 Master di specializzazione del Sole 24 Ore "PHARMACY MANAGMENT"
- Livello nella classificazione nazionale A.A. 2014-2015 Corso di perfezionamento in preparazioni galeniche fitoterapiche presso l' Università di Siena

2010 Inventore brevetto internazionale WO 2010/128486 A2 "Ophthalmic formulation for the treatment and prevention of pterygium"

A.A. 2006-2010 Diploma di Specialista in Scienza dell'alimentazione presso l'Università G. D'Annunzio di Chieti

A.A. 2002-2006 Diploma di Specialista in Farmacologia Clinica presso l'Università de L'Aquila

dal 2005 a tutt'oggi iscritto all'ordine dei giornalisti

A.A. 2001-2002 Corso di perfezionamento in Piante Medicinali presso l'Università Federico II di Napoli

A.A. 2000-2001 Corso di perfezionamento in Farmacotossicodipendenze presso l'Università G. D'Annunzio di Chieti

A.A. 1999-2000 Corso di perfezionamento in Terapia Medica e Farmacovigilanza presso presso l'Università G. D'Annunzio di Chieti

A.A. 1997-1999 Diploma di Farmacista Omeopata presso la Scuola SMB di Ancona

1997 nella sessione autunnale LAUREA in FARMACIA presso L'Università Carlo BO' di Urbino

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

FRANCESE

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

BUONO

BUONO

BUONO

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

OTTIME CAPACITÀ RELAZIONALI ACQUISITE DURANTE TUTTE LE ATTIVITÀ LAVORATIVE SVOLTE

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

OTTIME CAPACITÀ ORGANIZZATIVE ACQUISITE DURANTE TUTTE LE ATTIVITÀ LAVORATIVE SVOLTE

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

BUONE CAPACITÀ NELL'UTILIZZO DELLE ATTREZZATURE INFORMATICHE

ECCELLENTE CAPACITÀ NELL'UTILIZZO DELLE ATTREZZATURE TECNICHE FARMACEUTICHE

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

OTTIME LE CAPACITÀ ARTISTICHE SVILUPPATE E CURATE DURANTE TUTTO L'ARCO DELLA VITA

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

A e B - Patente Nautica

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". (facoltativo, v. istruzioni)

Firma

