

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

Giuseppe Chiazzese

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Cellulare:

E-mail

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

22/02/82

Sesso

Maschile

Esperienza professionale

Date

04/2018 – ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti

Parlamentare del Movimento 5 Stelle

Principali attività e
responsabilità

Membro della X Commissione Attività Produttive, Commercio e Turismo

Nome e indirizzo del datore di
lavoro

Camera dei Deputati

Tipo di attività o settore

Carica politica

Date

06/2007 – 02/2018

Lavoro o posizione ricoperti

Farmacista

Principali attività e
responsabilità

Gestione del banco, contabilità e laboratorio galenico

Nome e indirizzo del datore di
lavoro

Farmacia Mongiovì, Corleone (PA)

Tipo di attività o settore

Salute

Istruzione

Date	21/06/2007
Titolo della qualifica rilasciata	Iscrizione Ordine dei Farmacisti della Provincia di Palermo n. 3194
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ordine dei Farmacisti della Provincia di Palermo
Date	A.A 2001/2002 - A.A. 2005/2006
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea magistrale in Farmacia (classe LM13)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Pisa
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Votazione 107/110
Date	A.S. 1996/1997 - A.S. 2000/2001
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Liceo Scientifico
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "Don Giovanni Colletto", Corleone (PA)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Votazione 92/100

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			
B 2	Livello Intermedio	B 2	Livello Intermedio	B 2	Livello Intermedio	B2	Livello Intermedio	B 2	Livello Intermedio

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

Soggiorno linguistico presso

EF International Language Campus Boston - Luglio agosto 2005

Capacità e competenze
informatiche

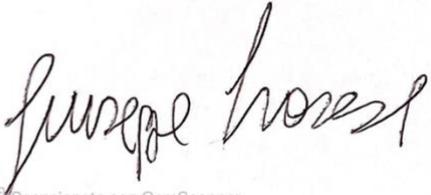
Patente

Sistema operativo Windows / Mac, Pacchetto Office, Internet, Acrobat Reader

A, B

Firma

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)



Scansionato con CamScanner