

**Curriculum Vitae
Europass**



Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i)

Bornino Filippo

Indirizzo(i)

Telefono(i)

E-mail

Cittadinanza

Data di nascita

Sesso

**Occupazione
desiderata/Settore
professionale**

Farmacista con attività libero professionale
Organizzazione Settore farmacie/ parafarmacie

Esperienza professionale

Farmacista libero professionista

Date

Giugno 2017 – oggi

Tipo di attività o settore

Farmacie comunali di Cinisello Balsamo (MI)

Esperienza professionale

Partecipazione alle selezioni di direttore di aziende Speciali
Multi-servizi Muggiò

Date

Agosto 2017

Esperienza professionale

Farmacista libero professionista

Date

Giugno 2016 - oggi

Tipo di attività o settore

Farmacie comunali di Segrate (MI)

Esperienza professionale

Docente libero professionista

Date

Settembre 2016

Tipo di attività o settore

Associazione Accademia del Lavoro (Formazione)

Esperienza professionale	Consulente presso B&T Pharmacy & Management Consultants
Date	Gennaio 2016 oggi
Tipo di attività o settore	Settore farmaceutico: farmacie sul territorio e ospedaliera distribuzione intermedia farmaco e parafarmaco attività di consulenza ed organizzativa
Esperienza professionale	Amministratore delegato società sviluppo farmacia dei servizi
Date	2012 - 2015
Tipo di attività o settore	Sviluppo settore farmacia dei servizi
Esperienza professionale	Consulenza, compravendita/apertura farmacia e/o parafarmacia
Date	2011 2012
Tipo di attività o settore	Farmacia
Esperienza professionale	Titolare di un gruppo di farmacie private nel Comune di Milano
Date	2007 - 2011
Tipo di attività o settore	Farmacia
Esperienza professionale	Titolare di un gruppo di farmacie private nella regione Campania
Date	1995 - 2007
Tipo di attività o settore	Farmacia
Esperienza professionale	Responsabile ditta di distribuzione intermedia
Date	1994 - 1995
Tipo di attività o settore	Farmacia

Esperienza professionale	Responsabile farmacia ospedaliera (Fondazione Pascale di Napoli) e Direttore responsabile di società di distribuzione di ossigenoterapia domiciliare
Date	1992 - 1994
Tipo di attività o settore	Farmacia
Esperienza professionale	Co-titolare di farmacia privata nel Comune di Napoli
Date	1987 - 1992
Tipo di attività o settore	Farmacia
Esperienza professionale	Direttore responsabile di farmacia privata nel Comune di Napoli
Date	1984 - 1987
Tipo di attività o settore	Farmacia
Istruzione e formazione	
Date	Prima sessione 1984
Titolo della qualifica rilasciata	Abilitazione farmacista
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università di Napoli
Date	1984
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in farmacia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università di Napoli

Capacità e competenze personali

Maturata professionalità nel settore con ottima capacità imprenditoriale e conoscenza dell'andamento sanitario a livello italiano ed europeo

Madrelingua(e) Italiano

Altra(e) lingua(e) inglese

Autovalutazione
Livello europeo ()*

Inglese

Comprensione		Parlato				Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale		Produzione orale			
B1	B1	B1		B1		B1	

Autorizzo alla raccolta e al trattamento dei miei dati personali ai sensi degli articoli 7 e 13 del D.lgs. n. 196/2003

Firma