



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GALASSINI PIER GIORGIO**
 Indirizzo **VIA PORRETTANA N. 43, 40033, CASALECCHIO DI RENO (BO)**
 Telefono **337-558885 / 051-567455**
 E-mail **galassini.pigi@gmail.com**

Nazionalità italiana

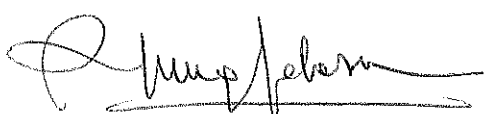
Data di nascita 02/10/1950 IN MONTEVEGLIO (BO)

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **10-1977 / 06-1980**
 • Nome e indirizzo dell'attività **Farmacia Zarri, via Ugo Bassi n. 1, Bologna**
 • Tipo di azienda o settore **Farmacia**
 • Tipo di impiego **Collaboratore Farmacista**
 • Principali mansioni e responsabilità **Servizio a banco, assistenza e vendita ai clienti.**
- Date (da – a) **06-1980 / 12-2010**
 • Nome e indirizzo dell'attività **Farmacia Erboristeria Galassini, via Provinciale n. 243, Crespellano (BO)**
 • Tipo di azienda o settore **Farmacia Erboristeria**
 • Tipo di impiego **Titolare Farmacista**
 • Principali mansioni e responsabilità **Servizio a banco, assistenza ai clienti, vendita, gestione magazzini, preparazioni magistrali e galeniche**
- Date (da – a) **01-2011 / 07-2012**
 • Nome e indirizzo dell'attività **Farmacia Galassini del Dr. Galassini Pier Giorgio s.a.s., via Provinciale n. 243, Crespellano (BO)**
 • Tipo di azienda o settore **Farmacia Erboristeria**
 • Tipo di impiego **Socio Accomandatario e Titolare Farmacista**
 • Principali mansioni e responsabilità **Servizio a banco, assistenza ai clienti, vendita, gestione magazzini, preparazioni magistrali e galeniche**

ISTRUZIONE, FORMAZIONE ED ABILITAZIONI

- Date (da – a) **09/1970 – 03/1977**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione **Università degli Studi di Bologna – Facoltà di Farmacia**
 • Qualifica conseguita **Laurea e conseguimento del titolo di Dottore in Farmacia il 04/03/1977**
 • Tesi **"Il veleno dei Serpenti", relatore Prof.ssa Fabbri**
- Date (da – a) **09/1964 – 07/1970**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione **Liceo Scientifico "Marcello Malpighi", Bologna**
 • Qualifica conseguita **Diploma di maturità scientifica**
- Date (da – a) **05/1977**
 • Tipo di formazione **Superamento Esame di Stato per esercizio farmaceutico**
 • Date (da – a) **1977**

 10/02/2014

- Tipo di formazione Superamento Concorso per sedi Farmaceutiche
- Date (da – a) **1990-a tutt'oggi**
 - Carica Consigliere presso il Consiglio dell'Ordine dei Farmacisti di Bologna
- Date (da – a) **1990 – a tutt'oggi**
 - Carica ~~Consigliere presso Federfarma di Bologna~~

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA ITALIANA

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Molto buone, e sviluppate sotto un triplice profilo: nei confronti dei clienti, portatori di interessi molto delicati in quanto inerenti la salute, che ha reso necessario lo sviluppo di una particolare sensibilità e l'apprendimento di un metodo di comunicazione chiaro ed immediato, ma pur sempre specifico e preciso, per rispondere con chiarezza e semplicità alle domande poste; nel contatto quotidiano con collaboratori e tirocinanti, caratterizzato da un approccio anche didattico; infine nei rapporti con colleghi, Aziende e rappresentanti, nonché tramite la partecipazione ad Organismi professionali.

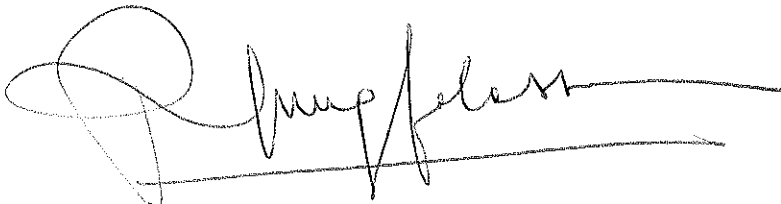
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ottime, sviluppate in trent'anni di titolarità di attività di farmacista, con la quotidiana organizzazione della compagine dei collaboratori, l'attribuzione e la suddivisione delle mansioni e dei turni, sotto la mia esclusiva gestione e responsabilità.

CAPACITÀ E COMPETENZE PROFESSIONALI E SCIENTIFICHE

Erboristeria, Omeopatia, Dermocosmesi, Chimica.

PATENTE O PATENTI B



10/02/2014