

## CURRICULUMVITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **DOMENICO ANGELO FRICCHIONE**  
Indirizzo VIA MASCARELLA 59 BOLOGNA  
Cellulare 3515687367

Nazionalità Italiana  
Data di nascita 24/10/1983

### ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 2013 alla data odierna Titolare Farmacia Porta Mascarella  
Bologna

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Iscrizione all'Albo dei Farmacisti della Provincia di Bologna  
Abilitazione alla Professione di Farmacista  
Laurea in Farmacia Università di Bologna

### MADRELINGUA ITALIANA

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"

