

ALL. I

DICHIARAZIONE RELATIVA AD ALTRE CARICHE EX ART. 14 - comma 1, lett. e) ed e) del D. Lgs. 33/2013

Io sottoscritto/a SILVANO DI POIA RESTITUTO nato/a a MARSA il 25-2-47 e residente in MARSA DI PROCIDA alla VIA PEDERZANI 3^{TRAV.} 21 in qualità di _____, ai sensi e per gli effetti della Legge 5 luglio 1982, n. 441, nonché delle disposizioni del D.Lgs.vo 33/2013, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, di cui all'art. 76 del citato D.P.R.

DICHIARO

quanto segue:

- 1) di non ricoprire altre cariche, presso enti pubblici o privati.
 di ricoprire le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati:
 - a) carica di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.
 - b) carica di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.
 - c) carica di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.
 - d) carica di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.

- 2) di non ricoprire i altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.
 di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:
 - a) incarico di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.
 - b) incarico di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.
 - c) incarico di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.
 - d) incarico di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.

Il dichiarante

Restituto Silvano Di Poia

DICHIARAZIONE EX ART. 3 L. 441/1982 ED ART. 14 D. Lgs. 33/2013.
 Pubblicità situazione patrimoniale dei componenti gli organi di indirizzo politico.

Io sottoscritto/a SILVANO DI COLA RESTITUTA, nato/a a NAPOLI il 25-2-77 e residente in MONTE DI PROCIDA alla VIA REDECCO 3 TR. 21 ai sensi e per gli effetti della Legge 5 luglio 1982, n. 441, nonché delle disposizioni del D.Lgs.vo 33/2013, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, di cui all'art. 76 del citato D.P.R.

DICHIARO

quanto segue:

- 1) che il mio reddito riferito all'anno 2015 è pari ai euro 28242,00.
(allego copia della relativa dichiarazione o certificazione dei redditi)
- 2) di possedere i seguenti beni immobili:

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)		
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca
 (2) Specificare se trattasi di terreno o fabbricato

- 3) di possedere i seguenti beni mobili registrati:

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Autoveicoli/Motoveicoli (marca e tipo)	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

4) di possedere le seguenti partecipazioni in società:

N.	SOCIETA' (denominazione e sede)	PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'		Annotazioni
		Numero di azioni o quote		
		N.	%	
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

5) che il coniuge non separato, i figli e i parenti entro il secondo grado sono i seguenti:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela con il coniuge
GIACCO RAFFAELI	POZZUOLI	20-10-73	MARITO
GIACCO EMANUELE	POZZUOLI	22-9-2007	FIGLIO
GIACCO DARIANO	POZZUOLI	18-4-2011	FIGLIO

Allego alla presente:

- copia del proprio curriculum vitae;
- copia della dichiarazione dei redditi presentata nell'anno 2016 (ANNO 2015)
- copia della dichiarazione dei redditi presentata nell'anno _____ dal coniuge non separato, dai figli e parenti entro il secondo grado;

Ovvero

dichiaro che il coniuge non separato, i figli e i parenti entro il secondo grado *non danno il consenso* all'adempimento previsto dall'art. 14 del D. Lgs. 33/2013, come attestato dalla loro sottoscrizione:

Coniuge
Figli
Figli

Giaco Raffaeli

Parenti entro il II grado:

Grado di parentela _____
Grado di parentela _____
Grado di parentela _____

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Il dichiarante

Restituito sano e salvo

PECCER0201/SCHRES01003

CERTIFICAZIONE UNICA 2016



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2015

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale 1: 07092261218
Cognome o Denominazione 2: PECCERELLA FARMACIA DEL
Nome 3:
Comune 4: BACOLI
Indirizzo 7: VIALE OLIMPICO 99-101 103-105
Telefono, fax 8:
Prov. 5: NA
Cap 6: 80070

Codice attività 10: 477310
Codice sede 11:

**DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCIETTORE
DELLE SOMME**

Codice fiscale 1: SCHRTT77B65F839Q
Cognome o Denominazione 2: SCHIANO DI COLA
Nome 3: RESTITUTA
Sesso (M o F) 4: F
Data di nascita 5: 25/02/1977
Comune (o Stato estero) di nascita 6: NAPOLI
Provincia di nascita (sigla) 7: NA
Categorie particolari 8:
Eventi eccezionali 9:
Casi di esclusione dalla precompiata 10:

Comune 20: MONTE DI PROCIDA
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015
Provincia (sigla) 21: NA
Codice comune 22: F488

Comune 23:
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016
Provincia (sigla) 24:
Codice comune 25:

**DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE**

Codice fiscale 30:

**RESERVATO
AI PERCIETTORI ESTERI**

Codice di identificazione fiscale estero 40:
Località di residenza estera 41:
Via e numero civico 42:
Non residenti Schumacker 43:
Codice Stato estero 44:

DATA
giorno mese anno
28 02 2016

FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA

Conforme al Provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni

ee

Codice fiscale del percipiente

SCHRTT77B65F839Q

PECCER0201/SCHRES01003

Mod. N. 001

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPLAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato
28.242,33

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

Redditi di pensione

Altri redditi assimilati

REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente	Pensione	RAPPORTO DI LAVORO			
		365		Data di inizio	Data di cessazione	In forza al 31/12	Periodi particolari
				06/10/2014		X	

RTENUTE

	Ritenute Irpef	6.082,89	21	22	23	24	25	26	27	28
	Adizionale regionale all'Irpef	573,32								
	Ritenute Irpef sospese		30	31	32	33	34	35	36	37
	Adizionale regionale all'Irpef sospesa									
					Acconto 2015	Saldo 2015	Acconto 2016	Saldo 2016		
					27,79	198,15	67,78			
					ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA			
					Acconto 2015	Saldo 2015				

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE

64	Credito Irpef non rimborsato	74	Credito di adizionale regionale all'Irpef non rimborsato	84	Credito di adizionale comunale all'Irpef non rimborsato	94	Credito cedolare secca non rimborsato
----	------------------------------	----	--	----	---	----	---------------------------------------

ACCONTI 2015 DICHIARANTE

121	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	122	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	124	Acconto adizionale comunale all'Irpef	126	Prima rata di acconto cedolare secca	127	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
131	Acconti Irpef sospesi	132	Acconto adizionale comunale all'Irpef sospeso	133	Acconti cedolare secca sospesi				

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE

264	Credito Irpef non rimborsato	274	Credito di adizionale regionale all'Irpef non rimborsato	284	Credito di adizionale comunale all'Irpef non rimborsato	284	Credito cedolare secca non rimborsato
-----	------------------------------	-----	--	-----	---	-----	---------------------------------------

ACCONTI 2015 CONIUGE

321	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	322	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	324	Acconto adizionale comunale all'Irpef	326	Prima rata di acconto cedolare secca	327	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
331	Acconti Irpef sospesi	332	Acconto adizionale comunale all'Irpef sospeso	333	Acconti cedolare secca sospesi				

ONERI DETRAIBILI

341	Codice onere	342	Importo	343	Codice onere	344	Importo	345	Codice onere	346	Importo
347	Codice onere	348	Importo	349	Codice onere	350	Importo	351	Codice onere	352	Importo

DETRAZIONI E CREDITI

361	Imposta lorda	362	7.052,09	363	Detrazioni per carichi di famiglia	363	Detrazioni per famiglie numerose	367	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	374	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
364	Credito riconosciuto per famiglie numerose	365	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	366	Credito per famiglie numerose recuperato	367	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	367	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	374	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
368	Totale detrazioni per oneri	369	Detrazioni per canoni di locazione	370	Credito riconosciuto per canoni di locazione	371	Totale detrazioni	374	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	378	Imposta estera definitiva
371	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	372	Credito per canoni di locazione recuperato	373	Totale detrazioni	374	969,20	374	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	378	Imposta estera definitiva
375	Codice stato estero	376	Anno di percezione reddito estero	377	Reddito prodotto all'estero	378	Imposta estera definitiva				

CREDITO BONUS IRPEF

391	Codice bonus	392	Bonus erogato	393	Bonus non erogato
2					

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

411	Previdenza complementare	412	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	413	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	414	TFR destinato al fondo	415	Data iscrizione al fondo
								giorno mese anno	

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

416	Versati nell'anno	417	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	418	Importo totale	419	Differenziale	420	Anni residui

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti

ONERI DEDUCIBILI

431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	432	Codice onere	433	Importo	434	Codice onere	435	Importo	436	Codice onere	437	Importo
440	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti	442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti	443	Assicurazioni sanitarie						

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi
Conforme al Provvedimento del 15.01.2014 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente

SCHRTT77B65F8390

PECCER0201/SCHRES01003

Mod. N. 001

ALTRI DATI	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI	
	Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato
	457	457	455	454	450	456
CAMPIONE D'ITALIA						
	Lavoro dipendente contratti a tempo indeterminato		Lavoro dipendente contratti a tempo determinato		Pensione	
	457	458	456	460	467	466
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO						
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari
	472	474		475	476	473
						Quota TFR

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	
481	482	483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
486	487	488	489
Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
500	501		

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
Codice fiscale				
536				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
538	539	540	541	542
Ritenute	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2015		Addizionale comunale saldo 2015
543	544	545		546
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
547	548	549	544	

DATI RELATIVI AL CONGUAGLIO E AI FAMILIARI A CARICO							
Relazione di parentela		Codice fiscale		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C ¹ Coniuge		4				
2	F ¹ Primo figlio		D ³				
3	F	A ²	D				
4	F	A	D				
5	F	A	D				
6	F	A	D				
7	F	A	D				
8	F	A	D				
9	F	A	D				
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose							
%							

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA				
Indennita, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennita erogate ai sensi art. 2922 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
806	807	808	809	810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo		
811	812	813		
				2.258,63

ZUGHERI S.p.A. Via Saffernio, 1 - 20090 TORO

Conferma al Provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente

SCHRTT77B65F839Q

PECCER0201/SCHRES01003

Mod. N 001

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

Matricola azienda
5132004326

INPS
X

Altro

Imponibile previdenziale
31.100,00

Imponibile ai fini IVS

Contributi a carico del lavoratore trattenuti
2.858,09

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
Tutti
Tutti con l'esclusione di

X G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

Compensi corrisposti al collaboratore

Contributi dovuti

Contributi a carico del collaboratore trattenuti

Contributi versati

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
Tutti
Tutti con l'esclusione di

T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)

Codice fiscale Amministrazione

Progressivo azienda

Codice identificativo attribuito da SPT del MEF

Gestione

Previd.

Enodop Cred./E/arr.

Anno di riferimento

Totale imponibile pensionistico

Totale contributi pensionistici

Totale imponibili TFS

Totale contributi TFS

Totale imponibile TFR

Totale contributi TFR

Totale imponibile Gestione Credito

Totale contributo Gestione Credito

Totale imponibile ENPDE/ENAM

Totale contributi ENPDE/ENAM

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
Tutti
Tutti con l'esclusione di

T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale

Codice azienda

Categoria

Imponibile previdenziale

Contributi dovuti

Ente previdenziale

Contributi a carico del lavoratore trattenuti

Contributi versati

Altri contributi

Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica

Posizione assicurativa territoriale

C. C.

Data inizio

Data fine

Codice comune

Persone viaggianti

02152830213

A535

ANNOTAZIONI

Cod.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
 Tipologia di reddito : Dipendente
 Reddito pari a euro : 28.242,33
 Periodo di lavoro : dal 01/01/2015 al 31/12/2015

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

La casella 22 Addizionale regionale comprende l'importo pari a euro 573,32 da trattenere nell'anno successivo.
 La casella 27 Addizionale comunale comprende l'importo pari a euro 198,15 da trattenere nell'anno successivo.
 La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 67,78 da trattenere nell'anno successivo.

Conforme al Provvedimento del 18/01/2010 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente

SCHRTT77B65F839Q

PECCER0201/SCHRES01003

Mod. N. 001

ANNOTAZIONI

Configura el Provvedimento del 16.10.1/2018 e successive modificazioni
ZUCCHETTI S.p.A. - Via Soffenino, 1 - 20900 Lodi

SCHRTT77B65F839Q

PECCER0201/SCHRES01003

001

PERIODO D'IMPOSTA 2015

CERTIFICAZIONE UNICA 2016

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione (per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio) 07092261218

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) SCHRTT77B65F839Q

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) SCHIANO DI COLA
 NOME RESTITUTA
 SESSO (M o F) F
 DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)
 25 02 1977 NAPOLI NA

LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO LE SCELTE

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOSI ORTODOSSA D'ITALIA ED EBARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Sostegno, 1 - 26900 Lodi
 Conforme al Provvedimento del 15/01/2018 e successive modificazioni

**Formato europeo
per il curriculum
vitae**



Informazioni personali

Nome	SCHIANO DI COLA RESTITUTA (Tina)
Indirizzo	VIA PEDECONE 3° TRAV. 21 MONTE DI PROCIDA 80070 (na)
Telefono	339.17.13.835 081/804.56.12
Fax	
E-mail	gea3@inwind.it

Nazionalità	ITALIANA
-------------	----------

Data di nascita	25/02/1977
-----------------	------------

Esperienza lavorativa

Da giugno 2014 ad oggi
FARMACIA PECCERELLA DEL DOT. ALDO PECCERELLA
VIALE OLIMPICO BACOLI

• Date (da - a)	
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	FARMACIA PRIVATA
• Tipo di impiego	FARMACISTA DI 1° LIVELLO
• Principali mansioni e responsabilità	ADDETTO AL BANCO FARMACI; ADDETTO ALLE PRATICHE OSSIGENO GASSOSO E LIQUIDO; ADDETTO AL CONTROLLO RICETTE; ADDETTO AL SERVIZIO NOTTURNO; ADDETTO AL LABORATORIO GALENICO; OCCASIONALMENTE ADDETTO AL MAGAZZIN PER CARICO NOTA FARMACI, ORDINE GROSSISTI E DITTE, GESTIONE DELLA MERCE.

Esperienza lavorativa

Da luglio 2012 a gennaio 2014
FARMACIA DEI GOLFI DOTT. DI MARTINO ARCO FELICE,

POZZUOLI

• Date (da - a)	Da gennaio 2009 a giugno 2012
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	FARMACIA S. ANNA DOTT. NUZZO BACOLI VIA LUNGOLAGO, 4 80070
• Tipo di azienda o settore	FARMACIA PRIVATA

• Tipo di impiego	FARMACISTA DI 1° LIVELLO
• Principali mansioni e responsabilità	ADDETTO AL BANCO FARMACI; ADDETTO AL SERVIZIO NOTTURNO; ADDETTO AL LABORATORIO GALENICO; OCCASIONALMENTE ADDETTO AL MAGAZZINO PER CARICATA FARMACI, ORDINE GROSSISTI E DITTE, GESTIONE DELLA MERCE.

Esperienza lavorativa

• Date (da – a)	2004-2006
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	FARMACIA
• Tipo di azienda o settore	FARMACIA
• Tipo di impiego	GESTIONE DI UN LABORATORIO DI PRODOTTI GALENICI
• Principali mansioni e responsabilità	PREPARAZIONE DI BUSTINE, COMPRESSE, CAPSULE, SOLUZIONI, CREME, GEL, FIORI DI BACH ECC.

Esperienza lavorativa

• Date (da – a)	2003
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	LABORATORIO CLINICO "BIXIO" DOTT. NASTI
• Tipo di azienda o settore	LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE
• Tipo di impiego	TECNICO DI LABORATORIO
• Principali mansioni e responsabilità	ANALISI CLINICHE

• Date (da – a)	2000
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	"PIERREL FARMACEUTICI S.P.A. CAPUA
• Tipo di azienda o settore	INDUSTRIA FARMACEUTICA
• Tipo di impiego	ADDETTO AL LABORATORIO DI CONTROLLO DI QUALITA'
• Principali mansioni e responsabilità	analisi di controllo su materie prime, sui prodotti intermedi e sulle forme farmaceutiche fin secondo le specifiche. Inoltre conoscenze e applicazione dei processi di laboratorio e di produzione.

Istruzione e formazione

• Date (da – a)	2005/2006
-----------------	-----------

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	FACOLTA' DI FARMACIA "FEDERICO II DI NAPOLI"
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	FARMACOLOGIA, CHIMICA FARMACEUTICA, TECNICA FARMACEUTICA, FARMACOVIGILANZA.
• Qualifica conseguita	LAUREA SPECIALISTICA IN FARMACIA
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
Esperienza lavorativa	

• Date (da - a)	1999/2000
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	FACOLTA' DI FARMACIA "FEDERICO II DI NAPOLI"
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	ANALISI DI CONTROLLO SUI FARMACI IN FASE DI PREPARAZIONE E SU PRODOTTI FINITI
• Qualifica conseguita	LAUREA DI PRIMO LIVELLO IN CONTROLLO DI QUALITA' NEL SETTORE INDUSTRIALI FARMACEUTICO
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

	INGLESE
• Capacità di lettura	Buono
• Capacità di scrittura	Buono
• Capacità di espressione orale	Buono

<p>Capacità e competenze relazionali</p> <p><i>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.</i></p>	<p>LAVORANDO IN FARMACIA, HAI CONTATTI CON TANTE PERSONE, IN QUATTI ANNI HO ACQUISITO UNA BUONA CAPACITA' A RAPPORTARMI AD OGNI TIPOLOGIA DI CLIENTE. CAPIRE E RAPPORTARSI ALLE ESIGENZE DEL CLIENTE E' SEMPRE DIVERSO, VARIA IN BASE A DIVERSI FATTORI E STABILISCIAMO, CHE OFFRIAMO IL SERVIZIO O VENDIAMO IL PRODOTTO, CAPTAI RAPIDAMENTE I DATI DEL CLIENTE E RAPPORTARCI DI CONSEGUENZA.</p> <p>IL RAPPORTO CON I COLLEGHI CREDO SIA ALLA BASE DELLA RIUSCITA' DI UN'ATTIVITA', IL LAVORO DI SQUADRA PREMIA E PORTA ALLA CRESCITA AZIENDALE, CON LA CONSEGUENTE CRESCITA LAVORATIVA DEL PERSONALE. HO SEMPRE INSTAURATO OTTIMI RAPPORTI NELL'AMBITO LAVORATIVO, SIA CON I COLLEGHI PROFESSIONALISTI, SIA CON I CLIENTI. MA CREDO QUESTO SIA DOVUTO AD UN FATTORE CARATTERIALE.</p>
--	---

<p>Capacità e competenze organizzative</p> <p><i>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.</i></p>	<p>ORGANIZZAZIONE E COLLABORAZIONE SONO INDISPENSABILI. STABILIRE I RUOLI PRECISI NEL PROPRIO LAVORO LO SEMPLIFICA, ANCHE SE RITENGO UTILE CHE TUTTI SAPPIANO FAR TUTTO, MA SPECIALIZZATI IN UN SETTORE HO SEMPRE CERCATO DI MANTENERE UN CERTO EQUILIBRIO A LAVORO COME E TRA IL PERSONALE, CERCANDO DI ESSERE DIRETTA NELLA RISOLUZIONE DEI PROBLEMI E PROPOSITIVA, L'AZIENDA NON PUO' ESSERE STATICA, C'E' BISOGNO DI IDEE NUOVE PER "SOPRAVVIVERE".</p>
---	---

<p>Capacità e competenze tecniche</p> <p><i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>OTTIMO UTILIZZO DEL COMPUTER, DELLE SUE COMPONENTI AGGIUNTIVE E DEI PROGRAMMI BASE (WORLD, EXCEL, OUTLOOK). RAPIDO APPRENDIMENTO ED OTTIMO USO DI PROGRAMMI FARMACEUTICI (ES. WINFARMA) OTTIMA NAVIGAZIONE SU INTERNET, ANCHE LE RICERCHE IMPOSSIBILI DIVENTANO POSSIBILI. BUON USO DEL ROBOT DEI FARMACI PER L'AUTOMAZIONE MAGAZZINO.</p>
--	---

<p>Capacità e competenze artistiche</p> <p><i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p>	<p>COME HOBBY ADORO LA MUSICA DI OGNI GENERE, MI PIACE LEGGERE SCRIVERE, ADORO LA FOTOGRAFIA.</p>
--	---

<p>Altre capacità e competenze</p> <p><i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p>	
--	--

<p>Patente o patenti</p>	<p>PATENTE B - AUTOMUNITA</p>
---------------------------------	-------------------------------

<p>Ulteriori informazioni</p>	<p>ISCRITTA ALLA LISTA DI MOBILITA'</p>
--------------------------------------	---

--	--

*Autorizzo al trattamento dei miei dati come da legge 675/96.
 Ai sensi dell'Art. 76 D.P.R. 445/2000, Testo Unico sulla documentazione amministrativa, la sottoscritta dichiara che le informazioni sopra riportate corrispondono al vero.
 Data.*

IN
Restituta Schiano