



**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome

Michela Fortuna

E-mail

.....@.....gov.it

Nazionalità

italiana

Data di nascita

19/04/1977

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Da aprile 2019 ad oggi
Amministratore Delegato Unico della **Fortuna& co. Investment srl**, società composta da Farmacie e Parafarmacie
- Da giugno 2013 a giugno 2018
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Casa di Cura Villa San Giuseppe
Via dei Girasoli, 6
63100 Ascoli Piceno
- Tipo di impiego
Direttore Responsabile Farmaceutico
- Dal 12 giugno 2014 al 21 ottobre 2008
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
Farmacia Fortuna Michela
Via Salaria, Acquasanta Terme (AP)
- Tipo di impiego
Titolare e Direttrice
- Dal 20 ottobre 2008 a Novembre 2004
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
Farmacia Fortuna Gianfranco
Frazione Mozzano (AP)
- Tipo di azienda o settore
Farmacista socio- collaboratore

**ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

- Master Universitario post Laurea presso Università degli studi di Siena in **Fitoterapia Applicata**
Da ottobre 2007 a settembre 2008
- Master Universitario presso Univ. Cattolica di Roma su **Management e Business Administration in Farmacia**, da ottobre 2017 a settembre 2018

- Ottobre 2000
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Università di Bologna (BO)

Laurea Farmacia
votazione 100/110

- 1996
- Nome e tipo di istituto di

Liceo Classico "F. Stabili" di Ascoli Piceno

LINGUA STRANIERA

INGLESE scritto ottimo
INGLESE parlato ottimo

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/2003.

Città , data

AP
20/05/2024

NOME E COGNOME (FIRMA)

[Redacted signature area]