

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Lorenzo
Indirizzo Zecchini
Telefono +39 347 3225037
Fax +39 071 2082463
E-mail lorenzo@farmaciazecchini.it

Nazionalità Italiana
Data di nascita 13/05/1970

ESPERIENZA LAVORATIVA

- **Date (da – a)** Da giugno 2012 a giugno 2017
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Farmacentro Servizi e Logistica Società Cooperativa, Via G. Di Vittorio n. 13, 60035 Jesi (AN)
- **Tipo di azienda o settore** Distribuzione intermedia del farmaco
- **Tipo di impiego** Consigliere CDA
- **Principali mansioni e responsabilità** Gestione commerciale del network di farmacie denominato MiaFarmacia, attività formative ECM

- **Date (da – a)** Da marzo 2010 a oggi
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** La Farmacia Zecchini SNC, Piazza Roma 1, 60121 Ancona
- **Tipo di azienda o settore** Farmacia territoriale
- **Tipo di impiego** Titolare
- **Principali mansioni e responsabilità** Gestione ordini, consulenza al banco, contabilità e amministrazione, organizzazione eventi in farmacia, gestione servizi in farmacia

- **Date (da – a)** Da 01/02/2009 a marzo 2010
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** La Farmacia Zecchini SNC, Piazza Roma 1, 60121 Ancona
- **Tipo di azienda o settore** Farmacia territoriale
- **Tipo di impiego** Collaboratore in impresa familiare
- **Principali mansioni e responsabilità** Gestione ordini, consulenza al banco, contabilità e amministrazione, organizzazione eventi in farmacia

- **Date (da – a)** Da 02/01/1994 a 31/1/2009
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Farmacia Zecchini Dr. Giampaolo, Piazza Roma 1, 60121 Ancona
- **Tipo di azienda o settore** Farmacia territoriale
- **Tipo di impiego** Collaboratore in impresa familiare
- **Principali mansioni e responsabilità** Gestione ordini, consulenza al banco, contabilità e amministrazione

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Da 1988 a 1993
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Bologna – Facoltà di Farmacia
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Farmacia
 - Qualifica conseguita Laurea
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 110/110 con lode

- Date (da – a) Da 1983 a 1988
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Ginnasio "Carlo Rinaldini"
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Materie umanistiche e classiche
 - Qualifica conseguita Maturità
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 51/60

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

Inglese

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura Molto buona
- Capacità di scrittura buona
- Capacità di espressione orale buona

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

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.

SONO ABITUATO A GESTIRE IL MIO TEAM LAVORATIVO CON PROGRAMMI DI FORMAZIONE CULTURALE E COMMERCIALE, A LAVORARE SULLA MOTIVAZIONE DEI SINGOLI E A CURARE I RAPPORTI CON I CLIENTI/PAZIENTI DELLA FARMACIA.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

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.

HO SVILUPPATO NEL TEMPO LA CAPACITÀ DI GESTIRE IL MIO TEAM LAVORATIVO BASANDOMI SULLA MOTIVAZIONE, SULLA CRESCITA CULTURALE E COMUNICATIVA DEI SINGOLI.

IN FARMACENTRO MI OCCUPO DI ORGANIZZAZIONE DI ALTA FORMAZIONE SCIENTIFICA DEI SOCI DELLA COOPERATIVA.

COLLABORO CON IL TEAM OSSERVATORIO GIOVANI FARMACENTRO CHE SI PONE L'OBIETTIVO DI COINVOLGERE E ASSOCIARE TUTTI I GIOVANI TITOLARI DELLE ZONE OVE OPERA FARMACENTRO AL FINE DI TRARRE NUOVE IDEE E AVVIARE ATTIVITÀ ORIGINALI UTILI AD AFFRONTARE CON SUCCESSO LA TRASFORMAZIONE IN ATTO E COSTRUIRE LA PROFESSIONALITÀ DEL TITOLARE DI DOMANI.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

BUONE CONOSCENZE NELL'UTILIZZO DEL PC

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

COLLEZIONISTA MUSICALE E FREQUENTATORE DI CONCERTI

Musica, scrittura, disegno ecc.

PATENTE O PATENTI

B

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 196/03.

Ancona, li 18/12/2019

NOME E COGNOME (FIRMA)

Giuseppe Lechner

IN FIDE 08/5/2020

Giuseppe