

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **Binetti Cristina**
Indirizzo(i) Via Sen Palummo 9 70056 Molfetta (BA)
Telefono(i) 3382719781
E-mail crisbinetti@gmail.com
Cittadinanza italiana
Data di nascita 11/06/1957
Sesso F

Settore professionale Farmacista Territoriale**Esperienza professionale** Farmacista collaboratore Farmacia Lovero Molfetta

Data 01/07/1981 ad oggi
Tipo di attività o settore Farmacia territoriale

Istruzione e formazione

Data 06/1981
Titolo della qualifica rilasciata Iscrizione albo professionale
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Ordine Interprovinciale dei Farmacisti di Bari e Barletta Andria Trani

Data 06/1981
Titolo della qualifica rilasciata Abilitazione professionale

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Bari

Data 04/1981
Titolo della qualifica rilasciata Laurea in farmacia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Bari

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Molfetta 27/08/2019

