

Curricolo formativo e professionale

Io sottoscritto Rimoli Francesco Antonio nato a Maratea (PZ) il 03/09/1972 e residente a Montelupo F.no in Via Galvani ,37

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'artt.75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara la conformità dei seguenti documenti:

Titoli di Studio

1. Laurea specialistica in Farmacia ad indirizzo chimico farmaceutico , conseguita il 18/07/2001, presso l'Università agli Studi di Firenze, **svolgendo tesi sperimentale presso il dipartimento di Farmacologia Preclinica e Clinica dal giugno 2000 dal titolo "Acido Chinurenico e Neurotrasmissione Eccitatoria" con votazione 110/110;**
2. **Specializzazione in Farmacia ospedaliera, conseguita il 08/06/2004, presso l'Università agli Studi di Firenze, con votazione 69/70;**
Titolo tesi discussa : "La Farmacoepidemiologia del morbo di Parkinson nell'ASL 3 Pistoia;
3. Abilitazione all'esercizio della professione di farmacista conseguita nella seconda sessione dell'anno 2001, presso l'Università degli Studi di Firenze.
4. Iscrizione all'Albo Professionale dei Farmacisti della provincia di Firenze al n° 3502 dal 25/01/2002;
5. **Conseguimento Master di II° livello "Sperimentazione Clinica dei Farmaci" Facoltà di Medicina e Chirurgia – Dipartimento di Medicina Interna – Università degli Studi di Pisa anno accademico 2007/2008. Con Superamento della prova finale il 28/11/2008. Diploma n° 236577**

Esperienze Lavorative

-
- 6) **Impiego attuale Farmacista Dirigente I livello c/o l' Azienda USL n.° 4 Regione Toscana – Prato, unità operativa di Farmacia Ospedaliera dal 02/07/2009 e tuttora continua.**

In fede

Francesco A. Rimoli

AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
SOS FARMACIA OSPEDALIERA PRATO
Dr. Francesco Antonio Rimoli

ORDINE DI BONIFICO SEPA – POSTAGIRO

Ordine singolo Permanente* per Previdenza Complementare**

Ordinante (Intestatario conto corrente BancoPosta/carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata al servizio) RIMOLI FRANCESCO ANTONIO

Si richiede di eseguire il seguente ordine di pagamento: Importo € 40,00 Importo Euro (in lettere) Quarantela

con addebito su conto corrente BancoPosta carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata al servizio

IBAN IT962101760102800000032669801

contto corrente BancoPosta n° (utilizzabile in alternativa all'IBAN) Beneficiario SIFACT

IBAN IT9903359016001000000068808

Paese residenza (obbligatorio per Bonifico SEPA transfrontaliero) BIC (obbligatorio per Bonifico SEPA verso Svizzera, Principato di Monaco, Città del Vaticano e Principato di Andorra)

N° conto corrente BancoPosta (utilizzabile in alternativa all'IBAN solo per Postagiuro) Causale (massimo 140 caratteri; in caso di ordine per Previdenza Complementare massimo 70 caratteri) RINNOVO ISCRIZIONE SIFACT ANNO 2019 RIMOLI FRANCESCO

*Ordine Permanente (compilare i seguenti campi)

Periodicità: mensile bimestrale trimestrale semestrale annuale

Giorno di accredito banca beneficiario anticipato al primo giorno utile qualora non presente nel mese di riferimento (es: 29, 30, 31)

A partire dal Fino alla scadenza del oppure Fino a richiesta di revoca

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole e di accettare che Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta con riferimento al "Giorno di accredito banca beneficiario" sopra indicato, eseguirà l'ordine permanente di bonifico/postagiuro nei tempi indicati nel Foglio Informativo del conto corrente BancoPosta o nel Foglio Informativo dei "Servizi di pagamento e Servizi accessori collegati al conto corrente" tempo per tempo vigenti.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole e di accettare che Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta senza obbligo di preventiva comunicazione, non eseguirà più l'ordine permanente nel caso in cui non possa, per almeno due volte consecutive, dare esecuzione all'ordine stesso per insufficienza e/o indisponibilità del saldo sul conto corrente di addebito.

Revoca di ordine permanente ... sottoscritt...

Titolare del conto corrente BancoPosta n° revoca l'ordine permanente Codice n°

Beneficiario Data

Firma del Titolare (per revoca)

**Ordine per Previdenza Complementare (compilare i seguenti campi che saranno inviati al Beneficiario unitamente ai dati indicati nel campo Causale)

Cognome e Nome del Titolare

Codice Fiscale o Partita IVA Periodo di riferimento versamento

Ordine di Bonifico table with columns: Beneficiario, IBAN, Importo, Commissioni, and values like SIFACT, IT99 L033 5901 6001 0000 0068 808, 40,00, 3,50.

Causale: RINNOVO ISCRIZIONE SIFACT ANNO 2019 RIMOLI FRANCESCO

Data valuta di addebito: 24/06/2019
Ordinante: RIMOLI FRANCESCO ANTONIO CIONI VERO
Conto di addebito: 32667871
Codice Riferimento: EA190624990224444602800379601T

Disposizione impartita a mezzo carta di debito n. 523015****
Dichiaro di aver verificato la corrispondenza dei dati qui riepilogati con quelli da me indicati.

Firma dell'ordinante/Rappresentante [Signature]

AVVERTENZE
1. L'Ordine di Bonifico/Postagiuro viene accettato solo tramite autorizzazione dell'Ordinante con carta di debito o carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata.
2. Non è possibile effettuare Bonifici/Postagiuro permanenti e Bonifici/Postagiuro per Previdenza Complementare con carta prepagata Postepay nominativa con IBAN.

Ordine Bonifico/Postagiuro - Mod. 12123E - Ed. Marzo 2019

Copia per il Cliente / Copia per l'Ufficio Postale