

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **LAURA MAGLI**  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail **farmaciamaglisas@gmail.com**  
  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita 23/04/1970

**ESPERIENZA  
PROFESSIONALE**

1996 ad oggi  
Farmacia Magli SAS  
Piazza Vittorio Emanuele II, Orzinuovi - BS  
Farmacia  
**Socio Titolare**  
  
2019 ad oggi  
Comune di Orzinuovi - BS  
**Vice Sindaco**

*Laura Magli*

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

12/02/1996  
Diploma di Laurea in Farmacia  
Università degli studi di Parma, Parma (Italia)  
Attività o settore: Farmacia

**Competenze Personali**

Lingua madre: Italiano  
Lingue straniere: Inglese B1

**Competenze Comunicative**  
interpersonali

Flessibile e capace di instaurare buone relazioni

**Competenze Organizzative e gestionali**  
organizzative

Buone capacità di leadership e buone capacità



*Laura Mogli*