

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Paola Daglio
Indirizzo	Mascheroni 23
Telefono	338538816
Fax	0257994902
E-mail	Paola.daglio@icp.mi.it
Nazionalità	italiana
Data di nascita	21/07/57

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 21/03/89
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ICP
- Tipo di azienda o settore *poliambulatori*
- Tipo di impiego Specialista ambulatoriale
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Laurea 09/11/1982 (voto 110 con lode) specialita 1985
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università statale di genova scuola di specialita di genova
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita LAUREA MEDICINA E CHIRURGIA e SPECIALITA IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura **inglese**
media

- Capacità di scrittura media
- Capacità di espressione orale media

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.

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

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 196/03.

Città , data
MILANO 14/06/2013

NOME E COGNOME (FIRMA)

_____DAGLIO PAOLA_____