

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Daniela Licursi
Indirizzo Corso Lodi 83 Milano
Telefono **02 5392102 cell. 333 3508177**
Fax
E-mail **licursidaniela59@gmail.com**

Nazionalità italiana
Data di nascita 01/11/1959

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Dal 1987 a tuttora*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Presso vari studi professionali privati
- Tipo di azienda o settore *A.O.S.Carlo, A.O.Sacco,A.OSalvini, A.O. H. LEGNANO,A.O. Magenta*
- Tipo di impiego *Odontoiatria ortodonzia ,chirurgia orale*
- Principali mansioni e responsabilità *Chirurgiche e conservative*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Laurea in medicina e chirurgia 1987 con lode*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Odontoiatria generale e ortodonzia*
- Qualifica conseguita *Specialista in odontostomatologia 1990 con lode*
- 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 **francese**

- Capacità di lettura Buona
- Capacità di scrittura Buona
 - Capacità di espressione orale Buona

Buona

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

OTTIME

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**

OTTIME

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**

OTTIME

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

NELLA MEDIA

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

N.D.P.

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI B

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 02/09/2013 MILANO

NOME E COGNOME (FIRMA)

____Daniela Licursi_____