

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Valentina maria vitali
Indirizzo	Via giovanni da procida 21
Telefono	+393334504193
Fax	
E-mail	Valentina.vitali@icp.mi.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	14/03/1970

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Da 10/10/1993 ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore *Libera professione / specialista ambulatoriale*
• Tipo di impiego *odontoiatra*
- Principali mansioni e responsabilità *Socia studio odontoiatrico associato e specialista ambulatoriale*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) *Diploma 1988/ laurea 1993*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Diploma liceo classico*
Laurea in odontoiatria e protesi dentaria
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita *Dottore odontoiatria*
- 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 e francese
- Capacità di scrittura Inglese e francese
- Capacità di espressione orale Inglese e francese

**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**

buone

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

scarse

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Madre di tre figli.

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

Patente 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

NOME E COGNOME (FIRMA)

_____ valentina vitali _____