

COMUNE DI ISOLA DEL
GRAN SASSO D'ITALIA (TE)
16 LUG 2015
Prot. N° 5782
HS

CURRICULUM VITAE

.....

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome/Nome **ARDIZZI VALENTINA**
Indirizzo **VIA TORRETTA N° 188 ISOLA DEL G. SASSO**
Telefono fisso
Telefono mobile **334 1235686**
E-mail **VALENTINA.ARDIZZI@VIRGILIO.IT**
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **10-2-1983**
Sesso **F.**
Informazioni utili **Se iscritto alle liste di mobilità (da**)

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date **Da 01/04 ad 01/11**
Lavoro o posizione ricoperta **SEGRETARIA**
Principali attività e responsabilità **RICEVIMENTO PAZIENTI GESTIONE PREVENTIVI, APPUNTAMENTI ORGANIZZAZIONE LAVORATIVA**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **STUDIO DENTISTICO D'ARCHIVIO ELIO**
Tipo di attività e settore **AMBULATORIO MEDICO**

Date **Da 02/11 ad OGGI**
Lavoro o posizione ricoperta **SEGRETARIA**
Principali attività e responsabilità **RICEVIMENTO PAZIENTI GESTIONE E ORGANIZZAZIONE PREVENTIVI, APPUNTAMENTI**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **AMBULATORIO ODONTOIATRICO ISOLA ODONTOIATRICA SRL**
Tipo di attività e settore **AMBULATORIO MEDICO**

Date Da ad
Lavoro o posizione ricoperta
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività e settore

Date Da ad
Lavoro o posizione ricoperta
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività e settore

Curriculum vitae di

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date
 Titolo della qualifica rilasciata
 Principali tematiche / competenze professionali acquisite
 Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Date
 Titolo della qualifica rilasciata
 Principali tematiche / competenze professionali acquisite
 Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Da ~~1998~~ ad 2002

• DIPLOMA ISTITUTO MAGISTRALE G. MILLI

• 2009 CORSO PER ASSISTENTE ALLA POLTRONA DENTALE ABRUZZO
 2009 " LA STERILIZZAZIONE IN ODONTOLOGIA "

• 2011 CORSO PER ASSISTENTI ALLA POLTRONA : IL PAZIENTE
 IMPANTARE IL RUOLO DELL' ASSISTENTE NELLE VARIE FASI OPERATIVE

Daad

2013 PARTECIPAZIONE AL CORSO "COME RENDE IL TUO
 STUDIO DENTISTICO UN' IMPRESA DI SUCCESSO".

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA
 ALTRA(E) LINGUA(E)

(italiano)

Lingue	Comprensione	Parlato	Scritto
Inglese			
Francese	BUONA	SUFF.	SUFF.

CAPACITÀ E COMPETENZE SOCIALI

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ottimo capacità relazionali con tutti i tipi di istituzioni e figure professionali, nessuna difficoltà nell'inserimento in nuovi ambienti e contesti lavorativi. Capacità di lavorare in gruppo maturata in situazioni in cui era indispensabile la collaborazione tra figure diverse. Disponibilità per spostamenti lavorativi.

Ottimo capacità nell'organizzare autonomamente il lavoro, definendo priorità ed assumendo responsabilità acquisite tramite le diverse esperienze professionali sopra elencate nelle quali mi è sempre stato richiesto di gestire autonomamente le diverse attività rispettando gli obiettivi prefissati. Capacità di lavorare in situazioni di stress e in contesti differenti.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

CAPACITÀ E COMPETENZE INFORMATICHE

Opportuna preparazione nello svolgimento delle mansioni finalizzate alla realizzazione del prodotto finito. Estrema attenzione alla qualità del prodotto. Buona manualità nell'utilizzo dei vari macchinari e apparecchiature, linee di montaggio e strumenti manuali. Ottima capacità di lavoro in squadra, pazienza, precisione.

Conoscenza del pacchetto Office, in modo particolare Word, Excel e Power Point. Buone capacità nella navigazione in Internet e nella gestione della posta elettronica.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

.....

PATENTE O PATENTI

PRINCIPALI PARTECIPAZIONI A SEMINARI

Curriculum vitae et

Date
Nome della struttura o
associazione
Nome/Tipologia evento

Date
Nome della struttura o
associazione
Nome/Tipologia evento

ULTERIORI INFORMAZIONI

DICHIARAZIONE DI VERIDICITA'

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, dichiara che quanto riportato nel presente curriculum corrisponde al vero.

André Fulcherio
in fede

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 finalizzato agli adempimenti per l'espletamento delle necessarie procedure.

André Fulcherio
in fede

Luogo *helo g. Sessa* data *14/07/2015*

Curriculum vitae di
.....

3

3