

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



La sottoscritta Vitale Elena, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **VITALE ELENA**  
Indirizzo   
Telefono   
Fax   
E-mail   
  
Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita 

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **DAL 09/01/2012 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **STUDIO ODONTOIATRICO ASSOCIATO DEI DOTT. DI FRESCO/VITALE  
Viale Strasburgo 341, Palermo**
- Tipo di azienda o settore **PRIVATA**
- Tipo di impiego **ODONTOIATRA IN LIBERA PROFESSIONE**
- Principali mansioni e responsabilità **TITOLARE**
  
- Date (da – a) **DAL 05/01/2005 AL 30/12/2011**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **STUDIO ODONTOIATRICO DOTT.SSA VITALE ELENA  
Viale Strasburgo 277, Palermo**
- Tipo di azienda o settore **PRIVATA**

- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ODONTOIATRA IN LIBERA PROFESSIONE  
TITOLARE

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 18/08/2008 AL 27/08/2008  
POLIAMBULATORIO LIBERTA' A.S.L. 6, PALERMO

PUBBLICA  
ODONTOIATRA  
SOSTITUZIONE

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

DA 09/1985 A 17/07/1990  
ISTITUTO TECNICO PER IL TURISMO "MARCO POLO"

LINGUISTICHE

MATURITA' PERITO TURISTICO

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

DA 27/12/1996 A 30/10/2003  
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA CORSO DI LAUREA IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA

MEDICHE ED ODONTOIATRICHE

LAUREA MAGISTRALE IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

COMPETENZE IN CHIRURGIA IMPLANTARE  
COMPETENZE IN ORTOGNATODONZIA  
COMPETENZE IN DIAGNOSTICA ODONTOIATRICA  
COMPETENZE NELLA GESTIONE DEL PAZIENTE

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

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

BUONO

BUONO

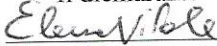
BUONO

## 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.*

VIGILATRICE D' INFANZIA (COLONIA ESTIVA)  
CONSULENZA PRESSO ALTRI STUDI ODONTOIATRICI  
AL MOMENTO FACCIO PARTE DI UN GRUPPO DI STUDIO

<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b>  <i>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.</i></p>	<p>BUONE CAPACITÀ ORGANIZZATIVE E DI COORDINAMENTO SIA AL PROPRIO STUDIO CHE PRESSO COLLEGHI.          BUONE CAPACITÀ PROGETTUALI IN PARTICOLARE NEL SETTORE LUDICO.          BUONE CAPACITÀ NELL'ORGANIZZAZIONE FAMILIARE.</p>
<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b>  <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>BUONE CAPACITÀ IN CAMPO INFORMATICO.</p>
<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</b>  <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p>	<p>BUONE CAPACITÀ NELLA SCRITTURA.          BUONE CAPACITÀ NEI LAVORI MANUALI.          BUONE CAPACITÀ NEL FAI DA TE</p>
<p><b>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</b>  <i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p>	<p>SEMPRE PRONTA A TROVARE SOLUZIONI AD EVENTUALI IMPREVISTI          PROIETTATA SEMPRE VERSO NUOVE ESPERIENZE.          SEMPRE PRONTA AD ACCETTARE CONSIGLI DA PERSONE ED APERTA AL CONFRONTO CON GLI ALTRI AL FINE DI ACCRESCERE IL PROPRIO BAGAGLIO PROFESSIONALE E PERSONALE</p>
<p><b>PATENTE O PATENTI</b></p>	<p>B</p>
<p><b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b></p>	<p>[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]</p>
<p><b>ALLEGATI</b></p>	<p>[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]</p>
	<p>Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi del d.lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.</p>
	<p>Palermo 04/05/2019</p>
	<p>Il dichiarante            [Firma per intero e leggibile]</p>