

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome SALAVATI ROSA
Indirizzo VIA MARCELLO 37/C FRAZ. SAN VINCENZO M.S.SEVERINO (SA)
Telefono 347/3812523
Fax 089/893719
E-mail edelmastro85@gmail.com

Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 04/11/1988 CAVA DE' TIRRENI (SA)

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *MAGGIO 2006 A DICEMBRE 2008*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro BERNINI RAFFAELLO VIA MONTE ORTIGARA 25/B VERONA
- Tipo di azienda o settore *STUDIO DENTISTICO*
- Tipo di impiego ASSISTENZA ALLA POLTRONA E SEGRETERIA
- Principali mansioni e responsabilità IGIENISTA, ASSISTENZA, RESPONSABILE DELLA SICUREZZA DEI LAVORATORI NELL'ARIA ODONTOIATRICA E GESTIONE DEL REPARTO AMMINISTRATIVO E CONTABILE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) MARZO APRILE 2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CORSO RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI, DELLA SICUREZZA NELLA' ARIA ODONTOIATRICA R.L.S. PRESSO A.N.D.I. DI VERONA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio SICUREZZA DEI LAVORATORI
- Qualifica conseguita CORSO CONSEGUITO CON ATTESTATO
- Date (da – a) OTTOBRE DICEMBRE 2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CORSO LA COMUNICAZIONE COME SERVIZIO GLOBALE AL PAZIENTE
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio CORSO CONSEGUITO CON ATTESTATO
- Date (da – a) OTTOBRE 2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CORSO CONOSCENZE E RUOLI DELL'ASO NELLE VARIE DISCIPLINE ODONTOIATRICHE
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Date (da – a) OTTOBRE DICEMBRE 2006
- Nome e tipo di istituto di istruzione PARTECIPAZIONE AL CORSI E AGGIORNAMENTI ASSISTENTI DENTALI

o formazione

• Principali materie / abilità professionali
oggetto dello studio

STUDI TRATTATI SU PROTOCOLLI DI SICUREZZA L' INFORMATICA E LO STUDIO
DENTISTICO OBBLIGHI E LEGGI, SBIANCAMENTO DENTALE RUOLO DELLE ASSISTENTI
DENTALI, GLI STRUMENTI PER COMUNICARE EFFICACEMENTE CON RISULTATI DI
QUALITA' NEL RAPPORTO ASSISTENTE MEDICO PAZIENTE, RESPONSABILITA' DEL
PERSONALE AUSILIARIO. CORSO CONSEGUITO CON ATTESTATO TENUTOSI PRESSO
SALA CORSI CITTA' DI VERONA

• Date (da – a)

APRILE GIUGNO 2008

• Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione

CORSO APPRENDISTATO PER CORSO FORMATIVO

• Principali materie / abilità professionali
oggetto dello studio

STUDI TRATTATI SU COMPORTAMENTI RELAZIONARI CON VARI ARGOMENTI,
ORGANIZZAZIONE ED ECONOMIA CON VARI ARGOMENTI, RAPPORTO DI LAVORO CON
VARI ARGOMENTI, SICUREZZA CON VARI ARGOMENTI. CONSEGUITO CON ATTESTATO
DI FREQUENZA TENUTOSI A VERONA.

• Date (da – a)

DICEMBRE 2007 APRILE 2008

• Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione

CORSO APPRENDISTATO 2007 LIBRETTO FORMATIVO CORSO PROFESSIONALIZZANTE

• Principali materie / abilità professionali
oggetto dello studio

STUDI TRATTATI SU BASE TECNICHE E FONDAMENTI SCIENTIFICI PER IL SETTORE DI
APPARTENENZA, CONOSCERE I PRODOTTI E I SERVIZI DI SETTORE NEL CONTESTO
IMPIEGATIVO DI RIFERIMENTO CON VARI ARGOMENTI, SAPER UTILIZZARE CON
DISCRETA AUTONOMIA LE TECNICHE E I METODI DI LAVORO CON VARI ARGOMENTI.
CONSEGUITO CON ATTESTATO DI FREQUENZA A VERONA

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.*

CAPACITA' DI SVOLGERE NELL'AMBITO DELLO STUDIO DENTISTICO IL
RUOLO DI IGENISTA E ASSISTENTE DENTALE, SAPER CONTROLLARE
TUTTA LA PARTE AMMINISTRATIVA

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

UTILIZZO DEL COMPUTER E TUTTO IL PACCHETTO OFFICE

PATENTE O PATENTI

PATENTE CATEGORIA B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

ATTESTATI IN ORIGINALE IN MIO POSSESSO

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 675/96 del 31 dicembre 1996.

Città , data

MERCATO SAN SEVERINO 17/02/2012

NOME E COGNOME (FIRMA)

SALVATI ROSA