

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **LOPEZ ANTONELLA]**
Indirizzo **VIA ROMA 54 SAN GIOVANNI INFIORE (COSENZA)**
Telefono **0984-993754 CELLULARE 349 8331273**
Fax **0984-993754**
E-mail **Studio dentistico.lopez@virgilio.it**

Nazionalità italiana
Data di nascita 19/01/1968

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **LIBERO PROFESSIONISTA CON STUDIO PROPRIO MONOPROFESSIONALE DETENUTO DAL 1992 A TUTTTORA IN VIA GRAMSCI N 8 IN SAN GIOVANNI IN FIORE (COSENZA)]**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **Laurea in odontoiatria conseguita il 27/01/1992 con voto 110 e lode**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Iscrizione allo albo degli odontoiatri dal 1992 di cosenza al numero 428**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Ecm conseguiti dal 2002 ad oggi totale 1132**
- Qualifica conseguita **Conseguimento attestati fronceo di sicurezza dei pazienti e gestione rischio clinico –rca-root cause analysis-audit clinico-sicurezza dei pazienti e degli operatori-governo clinico-comunicazione e performance professionale per un totale di sei attestati rilasciati dallo ordine di cosenza**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **Ctu iscritta al tribunale di cosenza categoria odontoiatri dal 2005 a tuttora**

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

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.

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

DATA

22/05/2017

ITALIANO

INGLESE

BUONO

BUONO

BUON]

ABILITÀ ORGANIZZATIVE]

WINDOWS E INTERNET BUONA CONOSCENZA

]

Patente tipo B

FIRMA

Stefanella Lopez

con le seguenti tipologie: tempo pieno tempo definito part time (n° ore settimanali 4)
 di aver conseguito l'Attestato di Formazione Manageriale previsto dal comma 8 dell'art. 15 del
D.Lgs. 502/1992 e s.m.i. in data _____ presso _____

ovvero

di impegnarsi, in caso di conferimento dell'incarico, a conseguire l'Attestato di Formazione Manageriale entro un anno dall'inizio dell'incarico e comunque nel primo corso utile attivato dalla regione successivamente al conferimento dell'incarico.

Il sottoscritto, infine, dichiara che le copie dei documenti prodotti e specificati nell'apposito elenco sono conformi agli originali (pubblicazioni - attestati di partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari etc.).

Luogo, data San Giovanni de Dioze li 22/05/2017

Firma per esteso del dichiarante Giuseppina Lopez