

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|----------------|-------------|
| Cognome e nome | GENRE LINDA |
| Indirizzo | |
| Telefono | |
| Fax | |
| E-mail | |

| | |
|-------------|----------|
| Nazionalità | ITALIANA |
|-------------|----------|

| | |
|-------------------------|------|
| Luogo e data di nascita | 1981 |
|-------------------------|------|

| | |
|---|---------------|
| ESPERIENZA LAVORATIVA | |
| • Date (da – a) | 2015 - OGGI |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | VDENT |
| • Tipo di azienda o settore | STUDIO MEDICO |
| • Tipo di impiego | MEDICO |
| • Principali mansioni e responsabilità | TITOLARE |

| | |
|---|---------------------|
| • Date (da – a) | 2015 - OGGI |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | PUNTO BELDENT |
| • Tipo di azienda o settore | STUDIO MEDICO |
| • Tipo di impiego | MEDICO |
| • Principali mansioni e responsabilità | DIRETTORE SANITARIO |

| | |
|---|---------------------|
| • Date (da – a) | 2010 - 2014 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | VITALDENT |
| • Tipo di azienda o settore | STUDIO MEDICO |
| • Tipo di impiego | MEDICO |
| • Principali mansioni e responsabilità | DIRETTORE SANITARIO |

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

| | |
|---|--|
| • Date (da – a) | |
| • 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) | 2002 - 2008 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIE |
| • Qualifica conseguita | LAUREA MAGISTRALE |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | |
| • Date (da – a) | 2015-2017 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | IAPEM |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | MEDICINA ESTETICA |
| • Qualifica conseguita | MASTER |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | |
| • Date (da – a) | 1996 - 2001 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | ISTITUTO "LA SALLE" |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | MATURITA' TECNICA PER GEOMETRI |
| • Qualifica conseguita | DIPLOMA DI SCUOLA SUPERIORE |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | |
| • 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) | |
| | |
| • 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) | |
| | |
| • 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) | |
| | |
| <p>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i></p> | |

| | |
|--------------|----------|
| PRIMA LINGUA | ITALIANO |
| ALTRE LINGUE | INGLESE |

| | |
|---------------------------------|--------|
| | |
| • Capacità di lettura | OTTIMO |
| • Capacità di scrittura | BUONO |
| • Capacità di espressione orale | BUONO |
| | |

| | |
|--|--------------------------------|
| <p>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>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.</i></p> | <p>MASTER PRACTITIONER PNL</p> |
|--|--------------------------------|

| | |
|---|------------------------------------|
| <p>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <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>MASTER IN MANAGEMENT</p> |
| <p>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p> | |
| <p>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p> | |
| <p>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p> | |
| <p>PATENTE O PATENTI</p> | |
| <p>ULTERIORI INFORMAZIONI</p> | |
| <p>ALLEGATI</p> | |

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal GDPR n. 679/2016.

Alpignano, 12/01/2021

Firma

LINDA GENRE

Si allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità