



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome / Cognome **PIETRO VALENTI**  
Indirizzo **OMISSIS**  
Cittadinanza **Italiana**  
Data di nascita **15-08-1959**  
Sesso **M**

### Settore professionale **Odontoiatria**

### Esperienza professionale

Date **Dal 1990 titolare di studio odontoiatrico**

### Istruzione e formazione

Date **23-03-1987**  
Titolo della qualifica rilasciata **Laurea in Medicina e Chirurgia**  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **Università degli studi di Padova**

Date **09-12-1992**  
Titolo della qualifica rilasciata **Specialità in Dermatologia e Venereologia**  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **Università degli studi di Padova**

### Capacità e competenze personali

Madrelingua **Italiana**  
Altra(e) lingua(e) **Inglese**

Autovalutazione  
Livello europeo (\*)

### Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Scolastico	Scolastica	Scolastica	Scolastica	Scolastico

(\*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE 2016/679 e la sua pubblicazione nel sito istituzionale dell'Ordine.

### Firma

Firmato dott. Pietro Valenti  
Firma autografa omessa ai sensi del D.lgs 39/1993  
10.12.2023