

Curriculum Vitae Europass



Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **Valenti Pietro**
Indirizzo(i) **Via Mentana 5/A
30174 Mestre-Venezia-Italia**
Telefono(i)
Fax
E-mail **Pietro.valenti@tin.it**
Cittadinanza **Italiana**
Data di nascita **15-08-1959**
Sesso **M**

Settore professionale **Odontoiatria**

Esperienza professionale

Date
Lavoro o posizione ricoperti **Dal 1990 titolare di studio odontoiatrico**
Principali attività e responsabilità

Istruzione e formazione

Date
Titolo della qualifica rilasciata **Laurea in Medicina e Chirurgia 23-03-1987**
competenza professionali possedute **Specialità in Dermatologia e Venereologia 09-12-1992**
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e **Università degli studi di Padova**

Capacità e competenze personaliMadrelingua **Italiana**Altra(e) lingua(e) **Inglese**

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua**Lingua**

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Letture	Interazione orale	Produzione orale	
scolastico	scolastica	scolastica	scolastica	scolastico

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze organizzative Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze tecniche Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze informatiche Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze artistiche Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Altre capacità e competenze Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Patente Indicare la(e) patente(i) di cui siete titolari precisandone la categoria. (facoltativo, v. istruzioni)

Ulteriori informazioni Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc. (facoltativo, v. istruzioni)**Allegati** Enumerare gli allegati al CV. (facoltativo, v. istruzioni)

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 (facoltativo)".

Data 21-6-2013 Firma