## FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



#### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

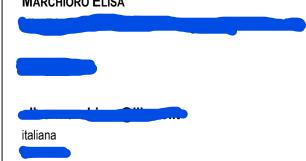
Nazionalità

Data di nascita

#### **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- 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
- 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
- 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

**MARCHIORO ELISA** 



14/09/98 15/01/99

Contatto SRL via dei Setaioli presso Centergross ARGELATO

App. Magazziniera

09/03/99 05/10/99

G.F.Z. Srl presso Centergross ARGELATO

App. Magazziniera

aprile 2002 - febbraio 2006

Ortopedia Podologia Malpighi via P. Palagi 33/2 Bologna

Sanitario Operaio

Podologa

da febbraio 2006

Ortopedia Podologia Malpighi via P. Palagi 33/2 Bologna

Sanitaria

Libera Professionista

Podologa

da febbraio 2006

Ambulatorio di Podologia Mercurio via Galliera n 1 Argelato

Ambulatorio

Libera Professionista

Podologa

Gennaio 2013

Studio Professionale di Podologia via G. Fabbri 156/A Ferrara

Ambulatorio

Libero Professionista

Podologa

### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)

Anno 1997/98

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Istituto Tecnico Femminile "E. Sirani" -BO-

· Qualifica conseguita

Diploma di Economo Dietista

• Date (da – a)

2003

 Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Bologna presso facoltà di Medicina e Chirurgia

· Qualifica conseguita

Laurea in Podologia

• Date (da – a)

2003-2014

 Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Ho frequentato vari corsi di aggiornamento con attestati e crediti ECM inerenti alla mia professione sanitaria. Ho anche fatto un anno di esperienza presso la camera iperbarica di Bologna ora trasferita a Quarto Inferiore.

# CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

MADRELINGUA

**ITALIANO** 

**ALTRE LINGUA** 

**INGLESE** 

• Capacità di lettura

Elementare

Capacità di scrittura

Elementare

• Capacità di espressione orale

Elementare

PATENTE O PATENTI

A-B