

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MARCHIORO ELISA**
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED]
Fax [REDACTED]
E-mail [REDACTED]
Nazionalità italiana
Data di nascita [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 14/09/98 15/01/99
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Contatto SRL via dei Setaioli presso Centergross ARGELATO
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego App. Magazziniera
• Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) 09/03/99 05/10/99
• Nome e indirizzo del datore di lavoro G.F.Z. Srl presso Centergross ARGELATO
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego App. Magazziniera
- Date (da – a) aprile 2002 – febbraio 2006
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Ortopedia Podologia Malpighi via P. Palagi 33/2 Bologna
• Tipo di azienda o settore Sanitario
• Tipo di impiego Operaio
• Principali mansioni e responsabilità Podologa
- Date (da – a) da febbraio 2006
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Ortopedia Podologia Malpighi via P. Palagi 33/2 Bologna
• Tipo di azienda o settore Sanitaria
• Tipo di impiego Libera Professionista
• Principali mansioni e responsabilità Podologa
- Date (da – a) da febbraio 2006
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Ambulatorio di Podologia Mercurio via Galliera n 1 Argelato
• Tipo di azienda o settore Ambulatorio
• Tipo di impiego Libera Professionista
• Principali mansioni e responsabilità Podologa
- Date (da – a) Gennaio 2013
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Studio Professionale di Podologia via G. Fabbri 156/A Ferrara
• Tipo di azienda o settore Ambulatorio
• Tipo di impiego Libero Professionista
• Principali mansioni e responsabilità 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