

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **Kinzyura
Ilia**
Indirizzo(i) Mestre
Telefono(i) 3278587811
Fax
E-mail iliakinzyura@gmail.com
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 18/12/06
Sesso M

Occupazione desiderata/Settore professionale

Odontotecnico

Esperienza professionale

Data 2023/2024
Lavoro o posizione
ricoperti Aiutante di poltrona

Principali attività e
responsabilità Sterilizzazione, compilazione documenti e aiuto al dentista

Nome e indirizzo del
datore di lavoro

Tipo di attività o settore Medico

Istruzione e formazione

Date 08/25
Titolo della qualifica
rilasciata Tecniche avanzate in odontoiatria

Principali
tematiche/competenza
professionali
possedute Tecniche avanzate in odontoiatria

Nome e tipo
d'organizzazione
erogatrice Istituto volta
dell'istruzione e
formazione

Livello nella
classificazione
nazionale o
internazionale

Capacità e competenze personali					
Madrelingua	Italiano russo				
Altra(e) lingua(e)	Ukraino				
Autovalutazione	Comprensione		Parlato		Scritto
<i>Livello europeo (*)</i>	<i>Ascolto</i>	<i>Lettura</i>	<i>Interazione orale</i>	<i>Produzione orale</i>	
Lingua: Inglese	B2	C1	B2	B2	B2
Lingua: Francese					
Lingua: Spagnolo					
(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue					
Capacità e competenze sociali	Buone				
Capacità e competenze organizzative	Buone				
Capacità e competenze tecniche	Buone				
Capacità e competenze informatiche	Buone				
Capacità e competenze artistiche	Buone				
Altre capacità e competenze					
Patente	B				
Ulteriori informazioni					

Mestre – Venezia, 20 maggio 2025

Io sottoscritto **Kinzyura Ilia** esprimo il consenso, previsto dall'art. 23 del D.Lgs 196/2003 e dal G.D.P.R. 679/16, al trattamento dei miei dati personali da parte della Vostra istituzione per le finalità istituzionali, connesse o strumentali.

Esprimo altresì il consenso al trattamento dei miei dati personali, da parte di società, enti o consorzi che Vi forniscono specifici servizi elaborativi ovvero svolgono attività funzionali a quella della Vostra istituzione, nonché attività di supporto all'esecuzione delle operazioni o dei servizi da me richiesti o comunque resimi, individuati per denominazione (o ragione sociale) o per categorie di appartenenza.

Presto inoltre il consenso a che il trattamento dei miei dati possa avvenire anche con modalità elettroniche e/o automatizzate a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.