



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i)	Storari Giulia
Indirizzo(i)	Viale Garibaldi 60/1
Telefono(i)	3272661639
Fax	
E-mail	giuliasorari01@gmail.com
Cittadinanza	Italiana
Data di nascita	08/08/2001
Sesso	F

Occupazione desiderata/Settore professionale

Socio sanitario/ ambito odontoiatrico

Esperienza professionale

Data	2020/2023
Lavoro o posizione ricoperti	Assistente alla poltrona
Principali attività e responsabilità	Assistente alla poltrona studio odontoiatrico
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Dental pro
Tipo di attività o settore	Settore odontoiatrico
=====	
Data	2024
Lavoro o posizione ricoperti	Commessa
Principali attività e responsabilità	Adetto alla vendita
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Moncler svendita
Tipo di attività o settore	Vendita

Istruzione e formazione

Date	2022
Titolo della qualifica rilasciata	Socio sanitario
Principali tematiche/competenza professionali	Socio sanitario

possedute					
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto Luzzatti gazzera Mestre				
Livello nella classificazione nazionale o internazionale					
Capacità e competenze personali					
Madrelingua	Italiano				
Altra(e) lingua(e)	Albanese				
Autovalutazione	Comprensione		Parlato		Scritto
<i>Livello europeo (*)</i>	<i>Ascolto</i>	<i>Lettura</i>	<i>Interazione orale</i>	<i>Produzione orale</i>	
Lingua: Inglese	B1	B1	B1	B1	B1
Lingua: Francese					
Lingua: Spagnolo					
(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue					
Capacità e competenze sociali	Si				
Capacità e competenze organizzative	Si				
Capacità e competenze tecniche	Si				
Capacità e competenze informatiche	Si				
Capacità e competenze artistiche					
Altre capacità e competenze					
Patente	Si				
Ulteriori informazioni	Giulia storari classe 5cs socio sanitario				

=====

Io sottoscritto **Storari Giulia** 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.

Classe 5CS