

## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) FEDERICA BERTOLINI

Codice Fiscale

Indirizzo(i) Via Tommaso Campanella 19, 42123 Reggio Emilia

Telefono(i) 522454329

Cellulare: 3355877705

Fax Facoltativo (v. istruzioni)

E-mail [federicabertolini.21@gmail.com](mailto:federicabertolini.21@gmail.com)

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 21-07-1974

Sesso F

### Occupazione desiderata/ Settore professionale

ODONTOIATRA

### Esperienza professionale

Date LIBERO PROFESSIONISTA

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

### Istruzione e formazione

Date LAUREA IN ODONTOLOGIA E PROTESI DENTARIA UNIVERSITA' DI PARMA 13-07-1998  
SPECIALISTA IN CHIRURGIA SPECIALE ODONTOSTOMATOLOGICA UNIVERSITA' DI  
SASSARI 15-12-2004

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze  
professionali possedute

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

Livello nella classificazione  
nazionale o internazionale

Facoltativo (v. istruzioni)

## Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Precisare madrelingua(e)**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

### Comprensione

### Parlato

### Scritto

Ascolto

Lettura

Interazione orale

Produzione orale

Lingua

BUONO

OTTIMO

OTTIMO

BUONO

BUONO

Lingua

(\*) 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 Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03\*

Autorizzo l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Reggio Emilia all'uso di questo curriculum in riferimento al D.Lgs 33/2013 (Trasparenza)

Data

16/01/2025

Firma

**Dott.ssa FEDERICA BERTOLINI**

ODONTOIATRIA e PROTESI DENTARIA

Spec. in CHIRURGIA ORO-MAXILLO-FACIALE

Via Tommaso Campanella, 172 - 42013 REGGIO EMILIA

Cell. 347.49.0111 - E-mail: federica.bertolini@unife.it

Partita IVA 03014020365