

FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome ORTOLEVA GIUSEPPE
Indirizzo c/DA CAPITA 2
Telefono 3286563844
Fax
E-mail ortopeppe@libero.it

Nazionalità italiana

Data di nascita 11/ 03/1978

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- *Date (da – a)* 1991 1996
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Liceo Scientifico "E:Fermi"
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* Matematica, Fisica, Chimica, Scienze della terra,
- *Qualifica conseguita* Diploma
- *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)* 60/60

- *Date (da – a)* 1996 2003
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Università degli studi di Palermo
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* Patologia odontostomatologica, parodontologia ed implantologia, clinica medica, pedodonzia
- *Qualifica conseguita* Laurea in Odontoiatria e protesi dentaria
- *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)* 108/110

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

- *Capacità di lettura*
- *Capacità di scrittura*
 - *Capacità di espressione orale*

INGLESE

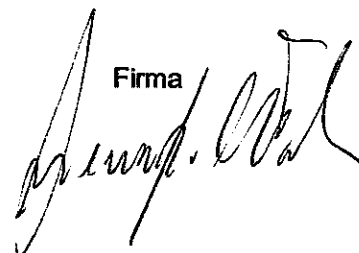
buono
buono, elementare
buono, elementare.

PATENTE B

Li

19/02/2014

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Giuseppe Ortoleva', written over the printed word 'Firma'.