

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e cognome **FULVIO BELLIPARIO**
Indirizzo
Telefono
E-mail
Nazionalità **italiana**
Data di nascita **11/07/70**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a) **DAL 1998 AL 2007**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Vari studi come collaboratore**

• Tipo di impiego e mansioni **Odontoiatra**

• Date (da - a) **2007 AD OGGI**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Studio Bellipario Ferrero**
• Tipo di azienda o settore **Studio odontoiatrico**
• Tipo di impiego e mansioni **Odontoiatra**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a) **Dal 1984 al 1988**
• Titolo della qualifica **Diploma di odontotecnico**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Ipsia G. Plana**

• Date (da - a) **Dal 1999 al 2006**
• Titolo della qualifica **Laurea in Odontoiatria**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Facoltà di Medicina e Chirurgia (Torino)**

CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI

MADRELINGUA italiano

ALTRE LINGUA

Inglese
• Capacità di lettura Buona.
• Capacità di scrittura Buona
• Capacità di espressione Sufficiente
orale

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI Buone

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE Buone

CAPACITÀ E COMPETENZE
INFORMATICHE Buone

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE Pessime

ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE

PATENTE O PATENTI Patente B.

ULTERIORI INFORMAZIONI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo
30 giugno 2003, n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

FIRMA 