

MODELLO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ZACCARIA ELISA**
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED]
E-mail elisa.zaccaria.podologa@gmail.com
PEC elisazaccaria.podologa@cert.cna.it

Nazionalità ITALIANA
Data di nascita [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- **Date** (da – a) Libera professione presso Studio Privato Bastiglia (MO), Poliambulatorio Privato “Gulliver” Modena e Poliambulatorio “Portici”Modena.
Prestazioni podologiche ricorrenti presso Casa Residenza per anziani San Giovanni Bosco, Casa Protetta il Quadrifoglio e il Carpine di Carpi, strutture residenziali per anziani Asp Area Nord.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- **Date** (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente) Ottobre 2014 – Maggio 2015
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** Master in biomeccanica e ortesiologia plantare presso Università degli Studi di Firenze

- **Date** (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente) 2009-2012
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** Università degli Studi di Bologna
- **Qualifica o certificato conseguita** Laurea in Podologia con votazione 110/110 con Lode

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Maturate nel corso della vita e della propria esperienza lavorativa, anche se non supportata da attestati o da certificati ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUE

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

LINGUA INGLESE PARLATA E SCRITTA

LIVELLO BUONO

LIVELLO BUONO

PATENTE

B

Autorizzo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03

