

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>COCCI PAOLO</b>
Indirizzo	<b>49, VIA CURTATONE, 52100, AREZZO, ITALIA</b>
Telefono	<b>0575900914</b>
Fax	
E-mail	<b>p.cocci@live.it</b>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	27/07/1957

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	Libero professionista dal 1985 ad oggi in Arezzo
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	Odontoiatria
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	Titolare di studio privato

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	1985
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Perugia
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA ITALIANA

ALTRE LINGUA

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

### FRANCESE ED INGLESE

BUONA

BUONA

BUONA

CAPACITÀ E COMPETENZE BUONE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE BUONE

### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE BUONE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI B, BE, Sportiva

## ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI NO

*Autorizzo ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 196/03 e s.m.i. all'utilizzo delle informazioni di cui sopra*

DATA ..... 24/01/2018

FIRMA ..... 