

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FRANCESCA PAOLLILLO**
Indirizzo
Telefono
E-mail

Nazionalità italiana
Data di nascita 19/05/1984

ESPERIENZA LAVORATIVA 1

- Date (da – a) Novembre 2020 ad oggi
- Nome e indirizzo datore di lavoro **Ambulatorio INMP** - Via di S. Gallicano, 25A – 00153 Roma
- Tipo di azienda o settore Ente Pubblico Sanitario (Istituto Nazionale Migranti Povertà).
- Tipo di impiego **Igienista dentale** per trattamento e prevenzione dei pazienti afferenti alla UOC Odontoiatria.

ESPERIENZA LAVORATIVA 2

- Date (da – a) Dicembre 2017 ad oggi
- Nome e indirizzo datore di lavoro **Studio Paolillo** - Via Mario Fani, 171 – 00135 Roma
- Tipo di azienda o settore Studio Dentistico
- Tipo di impiego Consulente di igiene dentale

ESPERIENZA LAVORATIVA 3

- Date (da – a) Dicembre 2017 ad oggi
- Nome e indirizzo datore di lavoro **Odontoiatria Estetica Srl**, Via Elio Lampridio Cerva, 4A - 00143 Roma
- Tipo di azienda o settore Centro polispecialistico odontoiatria estetica
- Tipo di impiego Consulente di igiene dentale

ESPERIENZA LAVORATIVA 4

- Date (da – a) 2015 - 2017
- Nome e indirizzo datore di lavoro **Policlinico Umberto I**, Via Caserta, 6 - 00161 Roma
- Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera
- Tipo di impiego Tirocinio presso il reparto di Odontoiatria Pediatrica

ESPERIENZA LAVORATIVA 5

- Date (da – a) 2015 - 2017
- Nome e indirizzo datore di lavoro **Presidio Ospedaliero A. Cardarelli**, Contrada Tappino - 86100 Campobasso
- Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera
- Tipo di impiego Tirocinio presso il reparto di Odontostomatologia

ESPERIENZA LAVORATIVA 6

- Date (da – a) Da settembre 2012 a settembre 2013
- Nome e indirizzo datore di lavoro Paziente privato - Roma
- Tipo di azienda o settore -
- Tipo di impiego Supporto psicologico ad un paziente affetto da depressione

ESPERIENZA LAVORATIVA 7

- Date (da – a) giugno 2009
- Nome e indirizzo datore di lavoro **Ass. Ciampacavallo Onlus**, Via Appia Pignatelli, 208 - 00178 Roma
- Tipo di azienda o settore Onlus
- Tipo di impiego Responsabile delle attività equestri e ludiche per bambini e ragazzi affetti da diverse patologie

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2014/2017
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Sapienza Università di Roma
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Abilitazione all'esercizio della professione sanitaria di Igienista dentale
 - Qualifica conseguita Laurea in Igiene Dentale (votazione: 110/110 e Lode)
-
- Date (da – a) 2007/2013
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Sapienza Università di Roma
 - Qualifica conseguita Laurea Magistrale in Psicologia della Comunicazione e del Marketing (votazione: 106/110)
-
- Date (da – a) 1999/2004
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Santa Maria degli Angeli di Roma
 - Qualifica conseguita Diploma di Liceo Classico

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANA

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

INGLESE
Sufficiente
Sufficiente
Sufficiente

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

SPAGNOLO
Ottimo
Ottimo
Ottimo

APPARTENENZA A GRUPPI

Socio Igienista SIdP e AIDI

○ **ASSOCIAZIONI**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PROFESSIONALI**

- Visita di igiene orale
- Seduta di igiene orale professionale
- Terapia parodontale non chirurgica
- Sigillatura dei solchi
- Applicazione professionale di fluoro
- Istruzione e motivazione ad una corretta igiene orale
- Sbiancamento professionale
- Sterilizzazione
- Affilatura degli strumenti manuali
- Trattamento di pazienti con esigenze speciali (handicap fisici e mentali)

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Ottime capacità di relazione con il paziente
Ottime capacità organizzative – gestionali
Ottima capacità di adattamento e problem solving
Predisposizione al lavoro di gruppo
Buone doti comunicative

PATENTE O PATENTI

Automobilistica (patente B)

Roma 15 Dicembre 2021

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003.

Il/la sottoscritta Francesca Paolillo, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

