



## **CURRICULUM VITAE**

### **Informazioni personali:**

Nome/Cognome: Giulia Mammarella  
Indirizzo: Via Del Vivaio n. 31- 00172 ROMA  
Telefono: 06/23234253 - cell 335 5839909  
e-mail: [giulia.mammarella90@gmail.com](mailto:giulia.mammarella90@gmail.com)  
Cittadinanza: Italiana  
Data di nascita: Roma - 05/05/1990

### **Istruzione e formazione:**

Data: 2009  
Qualifica conseguita: Diploma di maturità classica – conseguito presso il Liceo Classico Statale “Benedetto da Norcia” Via Saracinesco n. 18 – 00171 ROMA con la votazione di 77/100.  
  
Data: 2009/2011  
Ho frequentato per due anni il corso triennale di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare  
Presso “Università Cattolica del Sacro Cuore “ di Roma.

Data: 2011 / 2014  
Qualifica conseguita: Laurea triennale in Igiene Dentale presso la Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" con votazione di 110/110 e lode.

Data: 2014/2015  
Qualifica conseguita: Master interdisciplinare di I Livello in "Patologie dell'Articolazione Temporo-Mandibolare: diagnosi e terapia"

Data: 2007  
Qualifica conseguita: Preliminary English Test (PET)- Istituto di formazione Cambridge (ESOL)

### **Capacità e competenze**

#### **personali:**

Madrelingua: Italiano

Altra Lingua: Inglese

Autovalutazione Utente autonomo (B1) nell'ascolto, nel parlato e nella produzione scritta e nella lettura\*

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

### **Capacità e competenze**

#### **sociali:**

Sono in grado di lavorare in gruppo e di adattarmi ai diversi metodi di lavoro.

Durante gli anni di studio ho maturato delle ottime capacità di esposizione, sia scritta che orale.

### **Capacità e competenze**

#### **informatiche:**

Buona padronanza dei programmi Word, Excel e PowerPoint

#### **Patente:**

Patente di tipo B

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