

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

MASALA GISELLA

Indirizzo

VIA PALMAS, 29 – 09170 ORISTANO

Telefono

Fax

E-mail

gisellamasala@yahoo.it

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

16/03/65

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

14/11/06

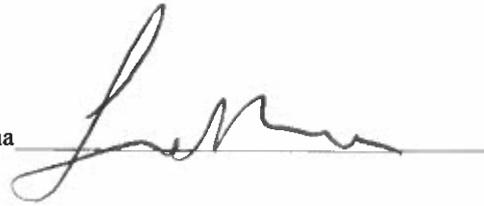
Corso Odontoiatria e Protesi Dentaria Università degli Studi di Sassari

Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria

“Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03”

Oristano, 13/07/2023

Firma

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is cursive and appears to be the name 'L. M.' followed by a flourish.