

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PAOLA PAOLINI**
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità Italiana
Data di nascita 09 AGOSTO 1965

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date Da Ottobre 2017 a Ottobre 2020 (3 anni)
 - Datore di lavoro **Novelli Moda**
 - Tipo di azienda o settore Abbigliamento donna
 - Tipo di impiego Responsabile di vendita
- Principali mansioni e responsabilità **Responsabile di vendita ed allestimento vetrine**

- Date Dal Gennaio 2003 al Luglio 2014 (11 anni e 6 mesi)
 - Datore di lavoro **Atelier Factory di Filippo Flocco**
 - Tipo di azienda o settore Abiti da sposa, cerimonia
 - Tipo di impiego Responsabile di vendita, gestione rapporti con rappresentanti, responsabile campionari ed allestimento vetrine
- Principali mansioni e responsabilità **Responsabile di vendita, gestione rapporti con rappresentanti, responsabile campionari ed allestimento vetrine**

- Date Da Gennaio 1996
 - Datore di lavoro **Dott.ssa Daniela Durante**
 - Tipo di azienda o settore Odontoiatria e chirurgia Odontostomatologia
 - Tipo di impiego Assistente alla poltrona
- Principali mansioni e responsabilità **Assistente alla poltrona**

- Date Da Maggio 1994
 - Datore di lavoro **Dott. Marco Gramenzi**

- Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Odontoiatra
Assistente alla poltrona
Assistente alla poltrona

- Date
- Datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Da Luglio 1990
Megamark
Commercio
Segretaria e Cassiera
Segretaria e Cassiera

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

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

Giugno 1984
Segretaria d'Azienda

Abilità di segreteria ed organizzative d'azienda

Diploma di segretaria d'azienda

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Novembre 1995
Clinica Odontoiatrica di Chieti

Corso di perfezionamento in assistente di studio Odontostomatologico

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

2003/2004
Corso Operatore EDP

Informatica

Operatore EDP

Data _____

Firma _____