

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **STASOLLA MARIA ELVIRA VINCENZA**
Indirizzo **VIA COSTANTINOPOLI,SNC,03039 SORA, (FROSINONE), ITALIA**
Telefono **+390776831774, cell. +393392342961**
Fax **+390776890535**
E-mail **mariolina.stasolla@hotmail.it**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **09-08-1967**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

ESERCITA LA PROFESSIONE DI ODONTOIATRA DAL 1992, LIBERA PROFESSIONISTA, TITOLARE DI STUDIO PROFESSIONALE IN SORA DAL 1996, PRESTA ATTIVITA' DI CONSULENZA PEDODONTICA ED ORTODONTICA PRESSO STUDI ODONTOIATRICI DELLA PROVINCIA DI FROSINONE DAL 1995 E A TORINO DAL 2013, SVOLGE ATTIVITA' DI C.T.U. PRESSO I TRIBUNALI DI CASSINO DAL2005 E SORA DAL 2013. DOCENTE IN PEDODONZIA NEL CORSO PER ASSISTENTI ALLA POLTRONA PRESSO ARMONIA FORMAZIONE A LATINA (CORSO CON RILASCIO QUALIFICA DELLA REGIONE LAZIO) DA MARZO 2015

• 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)

**CORSO DI QUALIFICAZIONE DE FORMATORI ANDI DAL 10-02-2014 AL 15-03-2014 ROMA.
CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN CHIRURGIA ORALE AMBULATORIALE A.A. 2011/2012
UNIVERSITA' FEDERICO II NAPOLI.
CORSO DI RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE PEDIATRICA,UTILIZZO
DEFIBRILLATORE E MANOVRE DISOSTRUTTIVE CROCE ROSSA ITALIANA 5-10-2011
ROMA.
MASTER DI II LIVELLO IN RIABILITAZIONE GNATOLOGICA E ODONTOIATRICA
NEUROMIOFASCIALE A.A. 2009/2011 UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA.
CORSO BASE DI FOCUSING 2010 SORA
CORSO II LIVELLO VALUTAZIONE E TERAPIA DELL'ATM 25-26-27/02/2005 UNIVERSITA'
DEGLI STUDI DI SIENA.
CORSO I LIVELLO VALUTAZIONE E TERAPIA DELL'ATM 19-20-21/02/2004 UNIVERSITA'
DEGLI STUDI DI SIENA .
PRIMO ANNO SCUOLA DI ORGANOMETRIA FUNZIONALE (E.A.V.) 2003 A.M.I.D.E.A.V.
ROMA.
CORSO DI ESECUTORE BLSA 19-07-2003 FROSINONE (CORSO IRC).
CORSO ODONTOIATRIA LEGALE "ANDI" 12-13/07/2002 MILANO.**

CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN ODONTOLOGIA FORENSE A.A. 1999/2000
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE.

CORSO DI FORMAZIONE SULLE INFEZIONI DA HIV 05/11/1993 ISTITUTO SUPERIORE DI
SANITA'- NUCLEO OPERATIVO PFH FROSINONE.

CORSO PERFEZIONAMENTO IN PEDODONZIA A.A.1992/93 UNIVERSITA' LA SAPIENZA
ROMA.

CORSO ANNUALE ORTODONZIA FUNZIONALE DOTT.LA LUCE 1993 MILANO.

CORSO ANNUALE ORTODONZIA FISSA CON DOTT.GIANCOTTI 1992 ROMA.

LAUREA IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA 07-11-1991 UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DELL'AQUILA.

• Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione

TESI DI LAUREA DAL TITOLO "CORRELAZIONI FRA CARIE E STREPTOCOCCO MUTANS"
PUBBLICATA SULLA RIVISTA DELLA S.I.O.I. E PREMIATA CON IL PRIMO PREMIO S.I.O.I.

TESI DI MASTER DAL TITOLO "VALUTAZIONE DELLA COMPONENTE VISIVA DOPO
TRATTAMENTO ORTODONTICO CON R.E.P." IN CORSO DI PUBBLICAZIONE.

ISCITTA ALL'ALBO DEI MEDICI E DEGLI ODONTOIATRI DI FROSINONE DAL 7-02-1992.

• 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

ALTRE LINGUA

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

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

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

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

ULTERIORI INFORMAZIONI

CORSO DI KINESIOLOGIA APPLICATA 1993/94.

CORSO DI DINAMICA MENTALE 1997.

ITALIANO

INGLESE E FRANCESE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

ORGANIZZAZIONE DI CORSI PRESSO SCUOLE E STUDI PRIVATI DI PREVENZIONE ED IGIENE PER BAMBINI, E PRESSO IL CONSULTORIO DI SORA E STRUTTURE PRIVATE DELLA PROVINCIA DI FROSINONE CORSI PER LE NEO-MAMME DI INFORMAZIONE ODONTOIATRICA.

PRESTATO SERVIZIO SULL'ODONTOAMBULANZA PER LA CAMPAGNA DI CONTROLLI ODONTOIATRICI PER I BAMBINI MAGGIO 2012 FROSINONE.

SEGRETARIO CULTURALE ANDI FROSINONE ANNI 2010/2011. ATTUALMENTE CONSIGLIERE NELL'ESECUTIVO ANDI FROSINONE.

CONSIGLIERE CAO FROSINONE DAL 2011.

VOLONTARIATO PRESSO LA CARITAS.

MEMBRO DELL'ESECUTIVO ASSOCIAZIONE CULTURALE "SORA IN MOVIMENTO".

PRESIDENTE CONSIGLIO DI CIRCOLO SCUOLA ELEMENTARE ACHILLE LAURI SORA DAL 2004 AL 2009 .

PRESIDENTE CONSIGLIO DI CIRCOLO SCUOLA MEDIA FACCHINI SORA DAL 2009 AL 2012.

HA SVOLTO ATTIVITA' DI PREVENZIONE SOTTO LA GUIDA DEL DOTT. FERRO PRESSO L'OSPEDALE DI CITTADELLA (PD) 1991.

SUFFICIENTI COMPETENZE INFORMATICHE, BUONA COMPETENZA NELL'USO DI ELETTROMIOGRAFO, TENS, LASER.

ORGANIZZAZIONE DI EVENTI IN AMBITO PRIVATO (FESTE, AGGIORNAMENTI CULTURALI, EVENTI CON SCOPI BENEFICI ,ECC.)

PATENTE B

RELATORE TESI DI LAUREA PROF. CARLO GHIRLANDA

RELATORE TESI MASTER PROF. RUGGERO CATTANEO

ALLEGATI

ATTESTATO QUALIFICAZIONE CORSO QUALIFICAZIONE DEI FORMATORI
ATTESTATO FREQUENZA CORSO PERFEZIONAMENTO IN CHIRURGIA ORALE
AMBULATORIALE UNIVERSITA' FEDERICO II NAPOLI.
ATTESTATO PARTECIPAZIONE CORSO RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE
PEDIATRICA -CROCE ROSSA ITALIANA.
ATTESTATO PARTECIPAZIONE CORSO BASE DI FOCUSING.
ATTESTATO PARTECIPAZIONE CORSO DI I E II LIVELLO VALUTAZIONE E TERAPIA
DELL'ATM UNIVERSITA' DI SIENA.
ATTESTATO DI ESECUTORE BLS.D.
ATTESTATO PARTECIPAZIONE CORSO PERFEZIONAMENTO ODONTOLOGIA FORENSE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE.
ATTESTATO PARTECIPAZIONE MASTER II LIVELLO IN RIABILITAZIONE GNATOLOGICA E
ODONTOIATRICA NEUROMIOFASCIALE UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA.
ATTESTATO PARTECIPAZIONE CORSO DI ORTODONZIA DOTT.LA LUCE.
ATTESTATO PARTECIPAZIONE CORSO ORTODONZIA DOTT. GIANCOTTI.
ATTESTATO PARTECIPAZIONE CORSO ODONTOIATRIA LEGALE "ANDI".
LAUREA.
ISCRIZIONE ALL'ALBO.

Mi assumo la responsabilità in merito alla veridicità di quanto dichiarato ed autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs.196/03

Autorizzo la pubblicazione di quanto dichiarato sul sito istituzionale.

SORA, 30/01/2016

DOTT.SSA MARIA STASOLLA

