

la sottoscritta DE VITA FRANCESCA\_NATA A CATANIA IL  
17/11/1953 \_\_\_\_\_ presenta il seguente curriculum  
formativo e professionale quale allegato alla domanda di partecipazione all'avviso \_\_\_N  
2878\_\_\_\_\_UNIVERSITA'\_\_DEGLI STUDI DI  
CATANIA\_\_\_\_\_

*è consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi verrà punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera – art. 75 del D.P.R. n. 445/2000.*

### Informazioni personali

Nome/ Cognome	<b>FRANCESCA DE VITA</b>
Indirizzo	VIA ROSSO SAN SECONDO N 36 CATANIA 95128
Telefono	095 501053
Cellulare	3334210663
Fax	
E-mail	ARTEMI@TISCALI.IT
Cittadinanza	ITALIANA
Data di nascita	17/11/1953
Sesso	F

### Occupazione desiderata/Settore professionale

### Esperienza professionale

Date	DAL 1979 AL 1989 HA PRESTATO SERVIZIO PRESSO IL CENTRO DI OFTALMOLOGIA SOCIALE DI SIRACUSA E PRESSO LA DIVISIONE OCULISTICA OSPEDALE UMBERTO I SIRACUSA. IN SEGUITO PRESSO L'ISTITUTO DI OFTALMOLOGIA DELL'UNIVERSITA' DI CATANIA COME ORTOTTISTA CON QUALIFICA DI TUTOR PER IL DIPLOMA UNIVERSITARIO DI ORTOTTISTA FINO AL 2005.
Lavoro o posizione ricoperti	ORTOTTISTA ASSISTENTE IN OFTALMOLOGIA COORDINATORE
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA POLICLINICO VITTORIO EMANUELE CATANIA
Tipo di attività o settore	

### Istruzione e formazione

Date	MATURITA' SCIENTIFICA PRESSO IL LICEO SCIENTIFICO PRINCIPE UMBERTO I DI CATANIA DIPLOMA UNIVERSITARIO DI ORTOTTISTA ASSISTENTE IN OFTALMOLOGIA ANNO 1979 PRESSO L'UNIVERSITA' DI CATANIA
Titolo della qualifica rilasciata	
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua(e) ITALIANA

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

**Lingua****Lingua**

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
	INGLESE				
FRANCESE	FRANCESE				

(

Capacità e competenze sociali BUONE

Capacità e competenze organizzative BUONE

Capacità e competenze tecniche OTTIME

Capacità e competenze informatiche BUONE

Capacità e competenze artistiche BUONE

Altre capacità e competenze

Patente B

**Ulteriori informazioni****Allegati** Enumerare gli allegati al CV. NUMERO UNO

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".

20/07/2018

**Data****Firma**