

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome **ORAZI Larenzia**

E-mail

Nazionalità **Italiana**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Gennaio 2017 a Dicembre 2017**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali - "Sapienza" Università di Roma – Via Caserta 6 00161 Roma**
 - Tipo di impiego **Contratto di collaborazione per l'attività di "Supporto alle attività inerenti l'internazionalizzazione e le procedure per l'Assicurazione Interna di Qualità ai fini dell'autovalutazione dei Corsi di Laurea in Igiene Dentale e del Corso di Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche-Assistenziali"**

- Date (da – a) **Aprile 2016 ad oggi**
 - Nome e indirizzo **Studio Professionale di Igiene e Prevenzione Oro-dentale, Via Paolo Borsellino 20 - 00045 Genzano di Roma**
 - Tipo di impiego **Igienista Dentale e titolare**

- Date (da – a) **Gennaio 2016 ad oggi**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **CdL in Igiene Dentale A Sede Policlinico - Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali, Sapienza Università di Roma**
 - Tipo di impiego **Cultore della Materia per il modulo di Elementi di Implanto-protesi - Insegnamento di "Principi di Odontoiatria Chirurgica e Riabilitativa" (III anno II semestre)**

- Date (da – a) **Gennaio 2016 ad oggi**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **CdL in Igiene Dentale A Sede Policlinico - Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali, Sapienza Università di Roma**
 - Tipo di impiego **Cultore della Materia per gli Insegnamenti di Tirocinio I, II e III**

- Date (da – a) **Giugno 2015 a Maggio 2016**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali - "Sapienza" Università di Roma – Via Caserta 6 00161 Roma**
 - Tipo di impiego **Contratto di collaborazione per l'attività di "Potenziamento degli strumenti di comunicazione dei Corsi di Studio verso gli studenti" presso la Segreteria Didattica dei CdL in Igiene Dentale e del CdL Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche-Assistenziali"**

- Date (da – a) **2011 ad oggi**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Master di II Livello In Chirurgia Orale - Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali, Sapienza Università di Roma, Direttore Prof. Alberto De Biase**
 - Tipo di impiego **Responsabile segreteria organizzativa**

- Date (da – a) **2010 ad oggi**
 - Tipo di impiego **Igienista Dentale - consulente libero professionista presso due studi odontoiatrici in Roma**

- Date (da – a) 2010 ad oggi
- Tipo di impiego Frequentatore presso il reparto di Chirurgia Orale del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali - “Sapienza” Università di Roma

- Date (da – a) 2007 al 2009
- Tipo di impiego Assistente alla poltrona presso studio odontoiatrico in Roma

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 11 giugno 2016
- Qualifica conseguita Corso Esecutore rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione (BLS-D) in età adulta e pediatrica (“Full D”)- Croce Rossa Italiana

- Date (da – a) 27 novembre 2012
- Qualifica conseguita Diploma di Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Assistenziali con lode, Facoltà di Medicina e Odontoiatria – Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali, Sapienza Università di Roma

- Date (da – a) 10 Dicembre 2010
- Qualifica conseguita Diploma di Master Universitario di I Livello in Tecnologie Avanzate nelle Scienze di Igiene Orale con lode, Facoltà di Medicina e Odontoiatria – Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali, Sapienza Università di Roma

- Date (da – a) 17 Novembre 2009
- Qualifica conseguita Diploma di Laurea in Igiene Dentale con lode, Facoltà di Medicina e Chirurgia – Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali, Sapienza Università di Roma

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

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

FRANCESE

SUFFICIENTE

SUFFICIENTE

SUFFICIENTE

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

SPAGNOLO

BUONO

SUFFICIENTE

SUFFICIENTE

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Conoscenza dei principali Software per i sistemi operativi di *Windows e Mac*

ULTERIORI INFORMAZIONI.

Partecipazione a numerosi Congressi e Corsi di Aggiornamento in materia di Igiene Orale ed Odontoiatria.

Relatrice a Congressi Nazionali

Socio SIdP (Società Italiana di Parodontologia e Implantologia)

Socio Ordinario AIDI (Associazione Igienisti Dentali Italiani)

Consigliere Regionale Regione Lazio AIDI (Associazione Igienisti Dentali Italiani) - Triennio 2015/2018

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Roma, 03-05-2018

