

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **VELLO LUCA**
Indirizzo
Telefono
PEC
E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **01/2024 – ad oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Collaboratore esterno in regime di libera professione**
- Tipo di azienda o settore **Studio odontoiatrico**
- Tipo di impiego **Igienista dentale**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Titoli di studi acquisiti nel corso della vita e della carriera riconosciuti da certificati e diplomi ufficiali
 - Data conseguimento titolo
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Durata
- Laurea di primo livello in Igiene Dentale**
- 09/11/2023**
- Università degli Studi di Trieste, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea Igiene Dentale**
- Attività nella prevenzione delle affezioni orodentali. Attività di educazione sanitaria dentale. Partecipazione a progetti di prevenzione primaria nell'ambito del sistema sanitario pubblico. Compilazione della cartella clinica odontostomatologica e raccolta di dati tecnico-statistici. Abilità nella tecnica di ablazione del tartaro e della levigatura delle radici nonché dell'applicazione topica dei vari mezzi profilattici. Istruzione sulle varie metodiche di igiene orale e sull'uso dei mezzi diagnostici idonei ad evidenziare placca batterica e patina dentale motivando l'esigenza dei controlli clinici periodici. Indicazioni delle norme di un'alimentazione razionale ai fini della tutela della salute dentale. Abilità nella tecnica della sigillatura. Adeguata preparazione nelle di base quali: igiene e prevenzione delle malattie orali, Principi dell'Igiene Orale, Scienze e Tecniche di Igiene dentale, Malattie odontostomatologiche, Principi di Medicina Generale. Tirocinio pratico su paziente eseguito nel corso dei tre anni di studio (2020-2023)
- 3 anni**

- Titoli di studi acquisiti nel corso della vita e della carriera riconosciuti da certificati e diplomi ufficiali
- Data conseguimento titolo
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Durata

Perito elettronico e delle telecomunicazioni

Diploma di maturità

06/2012

Istituto Tecnico Industriale Statale “Leonardo Da Vinci”, Portogruaro (VE)

5 anni

MADRELINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUA **INGLESE**

- Capacità di lettura B1
- Capacità di scrittura B1
- Capacità di espressione orale B1

Autorizzo il trattamento dei dati personali nelle modalità previste dal Regolamento UE 2016/679

Data 09/11/2025

Firma _____