



## Nikita Melania Salvetti

**Data di nascita:** 13/04/2003 | **Nazionalità:** Italiana | **Sesso:** Femminile |

**Numero di telefono:** (+39) 3924083766 (Cellulare) | **Indirizzo e-mail:**

[niki.salve003@gmail.com](mailto:niki.salve003@gmail.com) |

**Indirizzo:** Strada Sciolze 8, 10090, Gassino, Italia (Abitazione)

### ESPERIENZA LAVORATIVA

13/03/2023 – 31/05/2023

**ASSISTENTE STUDIO ODONTOIATRICO** STAGE CURRICULARE PRESSO LO STUDIO BAVA E SERRA

- Attività di segreteria
- Sterilizzazione e sanificazione strumentazione del trattamento odontoiatrico
- Accoglienza clienti
- Assistenza alla poltrona durante l'esecuzione delle prestazioni odontoiatriche

09/2020 – 09/2021

**ISTRUTTRICE DI NUOTO** PISCINA MOBY DICK

- Preparazione schede personalizzate di allenamento
- Partecipazione a corsi sulla sicurezza e di primo soccorso per garantire un tempestivo intervento in caso di necessità
- Insegnamento individuale o a classi di 6 allievi dei principali stili di nuoto
- Controllo e monitoraggio di apparecchiature, aree comuni, manutenzione e vigilanza dei bagnanti

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

19/12/2022 – 28/06/2023 Torino

**ASSISTENTE STUDIO ODONTOIATRICO** IMMAGINAZIONE E LAVORO

- Attestato di Formazione Generale e Specifica alla Salute e Sicurezza del Lavoratori (art. 37 del DLgs (81/08)
- Archiviazione, registrazione e aggiornamento della documentazione contabile-amministrativa dello studio odontoiatrico
- Gestione dell'agenda degli appuntamenti per il trattamento odontoiatrico
- Riordino e pulizia (es. sterilizzazione, disinfezione, ecc.) degli spazi e della strumentazione di trattamento odontoiatrico
- Accoglienza e gestione della relazione del cliente durante il trattamento odontoiatrico
- Assistenza alla poltrona durante l'esecuzione delle prestazioni odontoiatriche

**Indirizzo** Via Carlo Alberto 22, Torino

Torino

**DIPLOMA ARTISTICO** Liceo Artistico Aldo Passoni

**Indirizzo** Via Della Rocca 7, Torino

### COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua madre: **ITALIANO**

Altre lingue:

	COMPRESIONE		ESPRESSIONE ORALE		SCRITTURA
	Ascolto	Lettura	Produzione orale	Interazione orale	
<b>INGLESE</b>	B1	B1	B1	B1	B1

Livelli: A1 e A2: Livello elementare B1 e B2: Livello intermedio C1 e C2: Livello avanzato

## COMPETENZE DIGITALI

---

Padronanza del Pacchetto Office (Word Excel PowerPoint ecc) | Utilizzo del browser | Posta elettronica | Windows

## ULTERIORI INFORMAZIONI

---

### COMPETENZE COMUNICATIVE E INTERPERSONALI

Competenze relazionali e organizzative Flessibilità e capacità di adattamento  
Capacità di gestione del tempo  
Forte motivazione e attitudine propositiva  
Predisposizione al lavoro di squadra  
Ottima resistenza allo stress

### PATENTE DI GUIDA

Patente di guida: B

---

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Milvia Melonia Sobetti 1/09/2023



CERTIFICATO DI

## QUALIFICA PROFESSIONALE

*Certificate / Certificat*

### FORMAZIONE PROFESSIONALE

*Vocational Training / Formation Professionnelle*

Ai sensi dell'Accordo Stato/Regioni del 23 novembre 2017 recepito con DPCM del 9 febbraio 2018 e della DGR del 1 marzo 2019, n. 25-8490

### DENOMINAZIONE

*Denomination / Dénomination*

**Assistente di studio odontoiatrico**

**Area professionale:** SERVIZI ALLA PERSONA

*Professional Area / Domaine Professionnel*

### Conferito a:

*Assigned to / Assigné à*

**NOME:** NIKITA MELANIA

*Name /  
Prénom*

**COGNOME:** SALVETTI

*Surname/ Nom*

**nato/a a:** IMPERIA (IM)

*Born in / Né à*

**il:** 13/04/2003

*On / Le*

### Conseguito presso:

*Obtained from / Obtenue de*

**IMMAGINAZIONE E LAVORO**

**sede:** VIA CARLO ALBERTO, 22/A - TORINO

*Address / Adresse (TO)*

**Certificato accreditamento Regionale**

*Regional accreditation number / Numéro d'accréditation*

046/002

**in data:** 28/06/2023

*date / date*

**numero:** A-68403 / 2023

*Number / Numéro*

**Firma** <sup>(1)</sup>



*Luca Di Agostino*

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi

(1) Firma del legale rappresentante dell'Ente presso il quale l'attestato è conseguito o suo delegato alla firma