

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Cesare Ferrando**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Cellulare:

Fax

E-mail

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 15/01/1979

Sesso Maschile

Occupazione desiderata/Settore professionale

Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria

Esperienza professionale

Date
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

Consulente Medico presso Ospedale San Paolo di Milano Reparto di Odontostomatologia 1 da Ottobre 2013 presso Terapia Odontostomatologica Integrata e Pronto Soccorso
Libero Professionista presso il proprio Studio Odontoiatrico in Mirabello Monferrato dal 2009
Libero Professionista presso Centro Dentale San Giacomo in Brusaporto dal 2005
Libero Professionista presso Studio Dott. Monti in Mombaruzzo dal 2014 al 2018
Libero Professionista presso Centro Medico 75 in Acqui Terme dal 2013 al 2016
Libero Professionista presso Policlinico San Marco di Zingonia dal 2009 al 2013
Libero Professionista presso Istituto Clinico Beato Matteo di Vigevano dal 2009 al 2013
Libero Professionista presso studio Dott. Galaschi in Mede Lomellina dal 2006 al 2008
Medico Frequentatore reparto di Odontostomatologia presso Ospedale Santo Spirito di Casale Monferrato dal 2007 al 2009
Libero Professionista presso area Libero Professionale Clinica Odontoiatrica Ospedale San Paolo di Milano dal 2005 al 2007
Medico Frequentatore presso Clinica Odontoiatrica Ospedale San Paolo di Milano dal 2005 al 2007

Istruzione e formazione

Date	Corso Disturbi Articolazione Temporo Mandibolare Dott.Daiele Manfredini anno 2020
Titolo della qualifica rilasciata	Corso Protesi Mobile Totale Dott.Dario Castellani anno 2019
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Corso Ortodonzia All in one week Dott.Andrea Alberti anno 2019
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Corso Ortodonzia in corso Dott.Andrea Alberti anno 2018
Livello nella classificazione nazionale e internazionale	Corso di Anatomia e Dissezione su Cadaveri presso Università di Pilsen anno 2013
	Corso di Protesi Fissa Dott.Stefano Gracis anno 2012
	Corso di Protesi Mobile Totale Prof Glaucio Marino anno 2011
	Corso di Parodontologia non Chirurgica dott.Marisa Roncati anno 2010
	Corso di Protesi Scheletrata e Parziale Rimovibile Prof Glaucio Marino anno 2009
	Corso Annuale di Endodonzia Clinica Prof. Vinio Malagnino anno 2007
	Corso di Emergenze nello studio Odontoiatrico dott.Paola Brina anno 2006
	Corso di Odontoiatria Estetica Prof. Francesco Mangani anno 2005

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Italiana**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese
Spagnolo

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Buona	Buona	Buona	Buona	Buona
Buona	Buona	Buona	Buona	Buona

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.

Capacità e competenze organizzative Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.

Capacità e competenze tecniche Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.

Capacità e competenze informatiche Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.

Capacità e competenze artistiche Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.

Altre capacità e competenze | Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.

Patente | Patente di guida tipo B

Ulteriori informazioni | Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc.

Allegati | Enumerare gli allegati al CV.

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 (facoltativo)" e autocertifico, consapevole delle sanzioni previste nel caso di dichiarazioni false, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/00, che quanto dichiarato corrisponde al vero ed alla documentazione in mio possesso.

Firma



“Quanto dichiarato è conforme alle disposizioni degli artt.46 e 47 del DPR 445/00; il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell’art.76 del DPR445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all’art.13 del D.Lgs.196/2003 e all’art.13 GDPR 679/16, ai sensi del D.Lgs.101/2018”;