

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **CHIAVENNA CARLO GIUSEPPE**

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **17/11/1981**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) Da Luglio 2017 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Consulente Medico reparto chirurgia maxillo-facciale malformativa e dismorfica dell'ASST SS. Paolo e Carlo (MI)
- Tipo di azienda o settore ASST Santi Paolo e Carlo
- Tipo di impiego Consulente Medico
- Principali mansioni e responsabilità Ortodonzia
  
- Date (da – a) Da Dicembre 2012 a Marzo 2015
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Unità operativa Odontostomatologia 1 Azienda Ospedaliera San Paolo, Dental Building (MI)
- Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera
- Tipo di impiego Medico Specializzando
- Principali mansioni e responsabilità Ortodonzia
  
- Date (da – a) Da Marzo 2008 a Dicembre 2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Unità operativa Odontostomatologia 1 Azienda Ospedaliera San Paolo, Dental Building (MI)
- Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera
- Tipo di impiego Medico Volontario
- Principali mansioni e responsabilità Ortodonzia

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) Da Novembre 2012 a Marzo 2015
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Milano, Scuola di Specializzazione in Ortognatodonzia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Ortognatodonzia
- Qualifica conseguita Specialista in Ortognatodonzia

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>Da Settembre 2000 a Marzo 2008          Università degli Studi di Milano, Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria</p> <p>Odontoiatria e Protesi Dentaria</p> <p>Odontoiatra</p>
--	---

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

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

**CERTIFICAZIONI**

CERTIFICATO TECNICA INVISALIGN DAL 2008  
 CERTIFICATO TECNICA ALL IN DAL 2012  
 CERTIFICATO TECNICA LINGUALE INCOGNITO DAL 2016

Corso di formazione per “**RSPP – Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione**” organizzato da G. & CO s.r.l, presso la Compagnia Delle Opere, via Regina Teodolinda 61, Como, 27 Settembre – 12 Ottobre 2010

**MADRELINGUA**

ITALIANA

**ALTRE LINGUA**

**INGLESE**

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

BUONO  
 BUONO  
 BUONO

**PATENTE O PATENTI**

Patente A e B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

*“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”.*

Milano, 19 settembre 2017

In fede

