

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Foto



Nome

**CANNATA' GIANCARLO**

Indirizzo

Telefono

**347 7210978**

Fax

E-mail

**daddo81@fastwebnet.it**

Nazionalità

**ITALIANA**

Data di nascita

**21/10/1981**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **GIUGNO 2018**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **OSPEDALE ISRAELITICO - Piazza San Bartolomeo all'Isola, n.21 – 00186 Roma**
- Tipo di azienda o settore **Reparto Odontoiatrico**
- Tipo di impiego **Consulente in chirurgia implantare, chirurgia orale, protesi**
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **SETTEMBRE 2011**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
**STUDIO ODONTOIATRICO DR BALDAZZI CARLO – Via Roma, N. 82 a/b/c 00055 LADISPOLI (RM)**
- Tipo di azienda o settore  
Studio Odontoiatrico
- Tipo di impiego  
Consulente in Conservativa e Endodonzia
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a)  
**MAGGIO 2009**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
**STUDIO ODONTOIATRICO NEW DENTAL SERVICE SRL – Via delle Rose , N.57 a 00171 Roma**
- Tipo di azienda o settore  
Studio Odontoiatrico
- Tipo di impiego  
Consulente in chirurgia implantare, chirurgia orale, protesi, conservativa e endodonzia
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a)  
**MAGGIO 2008 – LUGLIO 2016**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
**STUDIO ODONTOIATRICO ASSOCIATO DOTT.SSA DE SANTIS LAURA, MORICONE ANTONIO LUIGI – Via Sant’Anna 71 – 01010 ORIOLO ROMANO (VT)**
- Tipo di azienda o settore  
Studio Odontoiatrico
- Tipo di impiego  
Consulente in chirurgia implantare, chirurgia orale, protesi, conservativa e endodonzia
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a)  
**MAGGIO 2007**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
**STUDIO MEDICO ODONTOIATRICO DOTTOR CANNATA’ GIOVANNI – Via Emilio De Marchi, N.28 - 00141 Roma**
- Tipo di azienda o settore  
Studio Odontoiatrico
- Tipo di impiego  
Consulente in chirurgia implantare, chirurgia orale, protesi, conservativa e endodonzia
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a)  
**MAGGIO 2007**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
**STUDIO MEDICO ODONTOIATRICO DOTTOR CANNATA’ GIOVANNI – Via Emilio De Marchi, N.28 - 00141 Roma**
- Tipo di azienda o settore  
Studio Odontoiatrico
- Tipo di impiego  
Consulente in chirurgia implantare, chirurgia orale, protesi, conservativa e endodonzia
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a)  
**MAGGIO 2007 – APRILE 2009**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
**POLICLINICO TOR VERGATA - Roma**
- Tipo di azienda o settore  
Dipartimento di Conservativa
- Tipo di impiego  
Responsabile S.S.N. CONSERVATIVA
- Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a) **SETTEMBRE 2002 – APRILE 2007**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
**POLICLINICO TOR VERGATA - Roma**
- Tipo di azienda o settore  
Dipartimento di Conservativa
- Tipo di impiego  
Tirocinio volontario
- Principali mansioni e responsabilità

#### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a) **GENNAIO 2018 - GIUGNO 2018**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
CORSO DI PROTESI ANNUALE PROF. EZIO BRUNA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

• Date (da – a) **GIUGNO 2017**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
CORSO DI B.L.S.D.
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

• Date (da – a) **GENNAIO 2017 - MARZO 2017**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
ACCADEMIA ITALIANA DI CONSERVATIVA PRESSO LINGOTTO TORINO  
CONTINUING EDUCATION "SAMUELE VALERIO" DI CONSERVATIVA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)

#### **MAGGIO 2010-GIUGNO 2010**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
SAN PAOLO (BRASILE)

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
CORSO DI  
CHIRURGIA AVANZATA E  
IMPLANTOLOGIA

- Qualifica conseguita

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

#### **MAGGIO 2014**

I.C.L.O. DI AREZZO

CORSO DI DISSEZIONE ANATOMICA SU CADAVERE PROF MATTEO CHIAPASCO

#### **GENNAIO 2013-OTTOBRE 2013**

STUDIO ODONTOIATRICO DOTTOR ROBERTO PISTILLI

CORSO ANNUALE DI PARODONTOLOGIA

#### **MARZO 2012**

DENTAL CAMPUS ROMA

CORSO SULL'APPLICAZIONE DELLA DI GA DI GOMMA IN CONSERVATIVA ED ENDODONZIA

#### **MAGGIO 2010-GIUGNO 2010**

SAN PAOLO (BRASILE)

CORSO DI CHIRURGIA AVANZATA E IMPLANTOLOGIA

#### **SETTEMBRE 2009**

OSPEDALE SAN FILIPPO NERI

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CORSO ANNUALE DI PERFEZIONAMENTO IN CHIRURGIA ORALE E IMPLANTOLOGIA

**GENNAIO 2008**

CONGRESSI E GIORNATE DI AGGIORNAMENTO

**SETTEMBRE 2001-APRILE 2007**

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TOR VERGATA

FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA: CORSO DI LAUREA IN ODONTOIATRIA

DOTTORE IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA

**SETTEMBRE 2007**

STUDIO MEDICO ODONTIATRICO PROFESSOR VINIO MALAGNINO

CORSO TEORICO PRATICO DI ENDODONZIA CON STRUMENTI IN NICHEL TITANIO

**SETTEMBRE 1996 - LUGLIO 2001**

LICEO SCIENTIFICO "PLINIO SENIORE" - ROMA

DIPLOMA SCIENTIFICO 90/100

## **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      **INGLESE**

Capacità di lettura      buono

• Capacità di scrittura      buono

• Capacità di espressione orale      buono

PATENTE O PATENTI      B, A