

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o dell'atto notorio
(D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Curriculum Vitae – Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i)

Verrando Davide

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

16.04.1982

Sesso

Maschile



**Occupazione desiderata
Settore professionale**

Odontoiatra

Esperienza professionale

Date

Da novembre 2021 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti

Coordinatore di branca odontoiatrica

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Sanitaria Locale n°1 Imperiese

Tipo di attività o settore

Date

Da giugno 2017 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti

Dirigente medico - Specialista ambulatoriale a tempo indeterminato

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Sanitaria Locale n°1 Imperiese

Tipo di attività o settore

Date

Da febbraio 2016 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti

Incarico di consulente odontoiatra in collaborazione

Nome e indirizzo del datore di lavoro

INAIL Regione Liguria, sede di Imperia

Tipo di attività o settore

Istituto nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro

Date

2016

Lavoro o posizione ricoperti

Specialista ambulatoriale a tempo determinato per un totale di 1.011 ore e 30 minuti

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Sanitaria Locale n°1 Imperiese

Tipo di attività o settore

Date

2015

Lavoro o posizione ricoperti

Specialista ambulatoriale a tempo determinato per un totale di 405 ore e 30 minuti

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Sanitaria Locale n°1 Imperiese

Tipo di attività o settore

Date

2014

Lavoro o posizione ricoperti

Specialista ambulatoriale a tempo determinato per un totale di 59 ore

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Sanitaria Locale n°1 Imperiese

Tipo di attività o settore

Date

2013

Lavoro o posizione ricoperti

Specialista ambulatoriale a tempo determinato per un totale di 161 ore e 20 minuti

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Sanitaria Locale n°1 Imperiese

Tipo di attività o settore

Date	2012
Lavoro o posizione ricoperti	Specialista ambulatoriale a tempo determinato per un totale di 47 ore e 20 minuti
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria Locale n°1 Imperiese
Tipo di attività o settore	
Date	Da ottobre 2011 ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Odontoiatra, libero professionista titolare di Studio
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Studio Odontoiatrico DV DENT, Via Caduti del Lavoro 2, 18038 Sanremo (IM)
Tipo di attività o settore	Studio Odontoiatrico privato
Date	Da luglio 2011 ad Agosto 2013
Lavoro o posizione ricoperti	Odontoiatra
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Studio Odontoiatrico Associato Rebaudi, P.zza della Vittoria 8/12, 16121 Genova
Tipo di attività o settore	Studio Odontoiatrico privato
Date	Da gennaio 2011 a Marzo 2015
Lavoro o posizione ricoperti	Odontoiatra frequentatore presso il reparto di odontoiatria conservativa dell'Università di Genova
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale San Martino - Pad 4 (responsabile Prof. Stefano Benedicenti)
Tipo di attività o settore	Dipartimento di Scienze e tecnologie biofisiche mediche e odontostomatologiche
Date	2011
Lavoro o posizione ricoperti	Specialista ambulatoriale a tempo determinato per un totale di 92 ore e 40 minuti
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria Locale n°1 Imperiese
Tipo di attività o settore	
Date	Da settembre 2005 a settembre 2010
Lavoro o posizione ricoperti	Frequentazione per tirocinio universitario
Nome e indirizzo del datore di lavoro	U.O. odontoiatria – ospedale pediatrico Gaslini, Genova U.O. odontoiatria – ospedale Galliera, Genova S.C. chirurgia maxillo facciale – ospedale Galliera, Genova Prof. P. Pera – pad.4 ospedale S.Martino, Genova Prof. S. Valente – pad.4 ospedale S.Martino, Genova Prof. G. Blasi – pad.4 ospedale S.Martino, Genova Prof. A. Silvestrini Biavati – pad.4 ospedale S.Martino, Genova
Tipo di attività o settore	Reparto ospedaliero
Istruzione e formazione	
Date	2018
Titolo della qualifica rilasciata	Perfezionato in Medicina Legale Odontostomatologica
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Torino – C.I.R. Dental School
Date	2012
Titolo della qualifica rilasciata	Accreditato INVISALIGN
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Align Technology
Date	2011
Titolo della qualifica rilasciata	Perfezionato al “Corso annuale di aggiornamento professionalizzante in odontoiatria estetica e restaurativa”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Genova - Dipartimento di Scienze e tecnologie biofisiche mediche e odontostomatologiche

Date 2010
 Titolo della qualifica rilasciata Abilitazione alla professione di Odontoiatra. Valutazione: 60/60
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Genova

Date 2010
 Titolo della qualifica rilasciata Laurea Specialistica in Odontoiatria e Protesi Dentaria. Valutazione: 110/110 con lode
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Genova

Date 2002
 Titolo della qualifica rilasciata Maturità scientifica. Valutazione: 95/100

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Italiana**

Altra(e) lingua(e) **Inglese, francese**

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Francese

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale		Produzione scritta	
B2	Livello intermedio	B2	Livello intermedio	B2	Livello Intermedio	B2	Livello intermedio	B2	Livello intermedio
A2	Livello elementare	A2	Livello elementare	A2	Livello elementare	A2	Livello elementare	A2	Livello elementare

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze informatiche

- Buon uso del pc nei suoi programmi base e internet
- Buona conoscenza dei programmi Office™ (Word™, Excel™ e PowerPoint™)
- Conoscenza di base delle applicazioni grafiche (Adobe Illustrator™, PhotoShop™)

Patente

- Patente A
- Patente B

Ulteriori informazioni

Allegati

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Il sottoscritto

data 12/04/2024

firma 