

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **CANNELLA GIOVANNI**
Indirizzo(i) 42, VIA GARIBALDI. 09125 CAGLIARI CA
Telefono(i) 070668211 3929858628
Fax
E-mail giovannicannella@tiscali.it
giovanni.cannella@ca.omceo.it PEC

Cittadinanza ITALIANA

Data di nascita 20/03/1949

Sesso MASCHILE

Settore professionale **MEDICINA E CHIRURGIA - ODONTOIATRIA**

Esperienza professionale

Date DAL 01.12.1980 – TITOLARE DI STUDIO MEDICO DENTISTICO

Lavoro o posizione ricoperti MEDICO ODONTOIATRA LIBERO PROFESSIONISTA

Principali attività e responsabilità DIRETTORE SANITARIO - MEDICO CHIRURGO – ODONTOIATRA

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore ODONTOIATRIA – MEDICINA GENERALE

Istruzione e formazione

Date 05.05.1980 – LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
28.03.1985 – SPECIALIZZAZIONE IN ODONTOSTOMATOLOGIA
16.12.1988 – SPECIALIZZAZIONE IN ORTOGNATODONZIA
09.07.1993 – SPECIALIZZAZIONE IN RADIOLOGIA

Titolo della qualifica rilasciata ABILITAZIONE PROFESSIONALE ATTIVITÀ MEDICO CHIRURGO ODONTOIATRA

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) ITALIANA

Altra(e) lingua(e) SPAGNOLO - INGLESE

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
SPAGNOLO	SPAGNOLO	SPAGNOLO	SPAGNOLO	SPAGNOLO
INGLESE	INGLESE	INGLESE	INGLESE	INGLESE

Capacità e competenze
informatiche

BUONA CONOSCENZA S.O. WINDOWS

OFFICE

Patente

PATENTE CATEGORIA B

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"

Firma

