

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Lorenzo Piria**
Indirizzo **Ambulatorio di via Inganni 15 – Ambulatorio di via Stromboli 19**
Telefono **02 57997610** **02 57994924**
Fax
E-mail **Lorenzo.piria@icp.mi.it**

Nazionalità italiana

Data di nascita **Milano 3 Agosto 1961**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) ***Supplente dal settembre 1989 Titolare dal Luglio 1991 a tutt'oggi Odontoiatra convenzionato ambulatoriale interno per il servizio sanitario italiano***
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Istituti Clinici di Perfezionamento via Castelvetro 22 20154 Milano MI**
- Tipo di azienda o settore ***Azienda Ospedaliera***
- Tipo di impiego **Odontoiatra ambulatoriale**
- Principali mansioni e responsabilità **Parodontologia, Endodonzia, Protesi mobile secondo Schreinemakers , piccola chirurgia Conservativa nel bambino.**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **1990-1991**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Facoltà di Medicina dell'università degli studi di Milano**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Tecniche chirurgiche parodontali**
- Qualifica conseguita **Perfezionamento in tecniche chirurgiche parodontali**
- 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)

1982 1988

Facoltà di Medicina Università degli studi di Milano

Corso quinquennale di Laurea di Odontoiatria e protesi dentale.

Laurea in Odontoiatria a Milano (voti 110 / 110) marzo 1988

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

1975 1980

Liceo Scientifico Leonardo da Vinci XII Liceoi

Maturità scientifica.

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

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

Inglese

Buona
Buona
Discreta

ALTRE LINGUE

Francese spagnolo Latino

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

BUONE.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

Buone

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Buone

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

Buone.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Città , data

NOME E COGNOME (FIRMA)
