

**FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ROSSI LUIGI
E-mail	studiorossiluigi@alice.it
Nazionalità	italiana
Data di nascita	21/07/1960
Luogo di nascita	ROMA

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego | NEL 2010 AL 2016
Ospedale Odontoiatrico George Eastman, Viale Regina Elena 278/b Roma

Ospedale
Consulente esterno
Consulente esterno di Patologia Orale e Laser Chirurgia |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego | DAL 1998 A 2026
Università Politecnica delle Marche

Università
Professore a contratto
Cattedra di Patologia Speciale Odontostomatologica – Clinica Odontoiatrica |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego | DAL 1988 A OGGI
Studio Privato

Libera Professione
Odontoiatra
Odontoiatria |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio• Qualifica conseguita• Livello nella classificazione | Dal 1983 al 1988
<i>Università degli Studi di Roma “La Sapienza”</i>

<i>Odontoiatria e Protesi Dentaria</i>

<i>Dottore in Odontoiatria e Protesi Dentaria</i>
<i>Laurea con 110 e lode</i> |
|---|---|

- Date (da – a) 1988
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Università degli Studi di Roma “La Sapienza” - Ordine Provinciale di Roma dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri*
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Odontoiatria e Protesi Dentaria*
 - Qualifica conseguita *Abilitazione di Odontoiatra con numero di ordine 536*
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) *58/60*
-
- Date (da – a) 1993
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Università degli Studi di Roma “La Sapienza”*
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Chirurgia Orale*
 - Qualifica conseguita *Specialista in chirurgia Orale*
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) *70/70 e lode*
-
- Date (da – a) Dal 1993 al 1994
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Università degli Studi di Roma “La Sapienza”*
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Malformazioni Cranio- Maxillo-Facciali*
 - Qualifica conseguita *Perfezionamento*
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
-
- Date (da – a) Dal 1996 al 1999
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Università degli Studi di Roma “La Sapienza”*
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Discipline Odontostomatologiche*
 - Qualifica conseguita *Dottore di Ricerca*
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA ITALIANA

ALTRE LINGUA INGLESE

- Capacità di lettura [buono]
- Capacità di scrittura [buono]
- Capacità di espressione orale [buono]

Autorizzo l'uso dei dati personali forniti nel Curriculum Vitae ai sensi dell' Art. 13 del d.lgs. 196/2003 - Codice della privacy e dell' Art. 13 del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali n. 679/2016) e autorizzo altresì la pubblicazione di questo curriculum sul Web (internet).

In Fede
(firma)