

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CARLO BERIO**
Indirizzo **VIA T. SCHIVA, 69 – 18100 - IMPERIA**
Telefono **183296390**
Fax
E-mail **Studio.c.berio@uno.it**

Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 05/05/1961

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 1989 libero professionista odontostomatologo – collaborazione presso studi di colleghi inizialmente per conservativa ed endodonzia, quindi chirurgia, implantologia, parodontologia, protesi – dal 2001 titolare di studio odontoiatrico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Liceo Classico di Imperia dal 1975 al 1980
Università di Genova dal 1981 al 1988
Università di Genova dal 1989 al 1992
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di laurea in Medicina e Chirurgia
Specialità in odontostomatologia
Sicor corsi (Proff. Corrente-Abundo) corsi annuali di perfezionamento in:
implantologia
parodontologia
- Qualifica conseguita Medico-Chirurgo Specialista in odontostomatologia

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

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

FRANCESE

BUONO

BUONO

BUONO

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.

DAL 2000 NEL CONSIGLIO PROVINCIALE ANDI (ASSOCIAZIONE NAZIONALE DENTISTI ITALIANI)

In seguito revisore dei conti dell' OMCeO Provinciale e componente della commissione albo odontoiatri

DAL 2007 AL 2014 PRESIDENTE PROVINCIALE ANDI

DAL 2015 CONSIGLIERE ANDI IMPERIA

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.

ORGANIZZATORE DI EVENTI/WORK SHOP/ CONGRESSI ACCREDITATI ECM (EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA)

CONVEGNI CULTURALI PROVINCIALI E REGIONALI ANDI

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

BUON USO DEL PC- PACCHETTO OFFICE-OUTLOOK-INTERNET

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	BERRO RODOLFO
Indirizzo	VIA VITTORIO EMANUELE 187 – 18012 BORDIGHERA – IMPERIA - ITALIA
Telefono	0184263491
Fax	
E-mail	RODOLFO.BERRO@ALICE.IT
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	28/04/1953

ESPERIENZA LAVORATIVA

MEDICO ODONTOIATRA LIBERO PROFESSIONISTA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il 17/07/1978 c/o l'Università di Genova
Specialità in Odontoiatria e Protesi Dentaria conseguita il 30/10/1981 c/o Università di Genova

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

FRANCESE

BUONO

BUONO

BUONO

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

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

ULTERIORI INFORMAZIONI

Membro Commissione A.N.D.I. per la valutazione delle raccomandazioni cliniche ministeriali in Odontoiatria nel 2012

Già Presidente Provinciale e Regionale A.N.D.I.

Presidente della Commissione Iscritti all'Albo degli Odontoiatri dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Imperia dal 2000 a tutt'oggi.

Bordighera, 19 febbraio 2022

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03



Titoli e Aggiornamento Professionale:

- 1992** **Laurea con lode in Odontoiatria** Università di Genova.
- 1993-1994** **Corso Biennale di ORTODONZIA** presso il Centro Studi e Ricerche per l'Ortodonzia (La Spezia) diretto dal Dott. G. Cozzani.
- 1998** **Corso di Aggiornamento ANDI**
“Le disfunzioni dell'ATM e del sistema cranio-mandibolo-vertebrale” Dott. Edoardo Berknopf (Ric. Ministero Salute n° 2297 del 24.11.1987) Milano
- 1996** **Corso di Implantologia Orale** (Anatomy Surgery on Cadaver)
School of Dental Medicine Dep. of Oral and Maxillo-Facial Surgery State University of New York at Buffalo
- 2001** **Corso di Aggiornamento ANDI Nazionale**
“Chirurgia ricostruttiva dei tessuti parodontali superficiali e profondi” Dott. M. De Sanctis Dott. R. Zucchelli (Ric. Ministero della Salute n° 2297 del 24.11.1987) Milano
- 2004** **Corso Annuale di “Gnatologia”** tenuto dal Dott. G. Magnano presso ANDI Imperia (Ministero della Salute n° 3071-142540)
- 2008** **Corso di Aggiornamento Teorico-Pratico**
“Dermal Fillers: ringiovanimento del volto” 12.10.2008 in Genova Dott.sa M. Arnelli
- 2010** **Corso di Aggiornamento Teorico-Pratico**
“Tecniche di impianto STYLAGE. Filler dermatologici” Acido Iarulonico IPN-Like Technology
- 2012** **Corso di Anatomia Topografica su Cadavere ai fini della Chirurgia Implantare semplice e avanzata.**
Arezzo Centro Corsi I.C.L.O. Maggio 2012

Dal 2013 aggiornamento continuo ECM in regola con la richiesta Ministeriale.

Dal 1994 libero professionista Odontoiatra con proprio studio in Vallecrosia (IM). Presta consulenza Chirurgica Implantologica presso altri Studi Odontoiatrici.

Incarichi Professionali:

- 2002-2007 Segretario Culturale Associazione Nazionale Dentisti Italiani (sezione di Imperia)
- 2007-2012 Vice Presidente ANDI (sezione di Imperia)
- 2013 al 2019 Segretario Culturale ANDI (sezione di Imperia)
- dal 2004 ad oggi Consigliere membro della Commissione Aldo Odontoiatri dell'Ordine Medici Chirurghi e Odontoiatri di Imperia
- Dal 2005 si occupa dell'aggiornamento professionale per la figura dell'Assistente Dentale in Provincia di Imperia tenendo Seminari e Corsi dedicati.

Altre esperienze:

Conoscenza elevata e approfondita dei sistemi informatici Windows e Macintosh, in particolare per le applicazioni grafiche (Photoshop, Corel Draw).

Buona conoscenza lingue straniere Inglese e Francese.

Conoscenza professionale della tecnica fotografica tradizionale e digitale, applicata al campo specialistico odontoiatrico e non.

Suona la chitarra in un complesso musicale Pop-Rock dal 1998.

Dott. Piero Fullone

Via Col. Aprosio 239 18019 Vallecrosia (IM)

Tel. 0184.251721

piero.fullone@gmail.com

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	GIUSEPPE GANDOLFO
Indirizzo	CORSO GARIBALDI ,98
Telefono	0184-503961
Fax	0184-503961
E-mail	info@studiogandolfo.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	05-09-1965

ESPERIENZA LAVORATIVA

Odontoiatra libero professionista in Sanremo

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Laurea all'università di Pavia il 7 Novembre 1990 in "Odontoiatria e protesi dentaria" , con lode e dignità di stampa per una tesi sperimentale sulla conseguenze scheletriche della respirazione nel bambino adenoideo.

ULTERIORI INFORMAZIONI

- 1992 ha completato un corso di Advanced Prosthodontics all'University of Southern California di Los Angeles
- 1995 partecipazione biennale al Gruppo di Studio in Parodontologia del Dott. Roberto Pontoriero
- 1996 Corso annuale di Perfezionamento in Implantoprotesi dell'Università di Milano presso l' Istituto scientifico H S.Raffaele con il punteggio di 30/30
- 1997 Advanced Implant Surgical Training Program alla State University of New York at Buffalo
- 1998 corso annuale con i Dott. Bruschi e Scipioni
- dal 1999 al 2012 ha partecipato ogni anno ad un corso di aggiornamento in implantologia orale presso il Medical and Dental Health Care Center , Lanssjukhuset Halmstad Sweden
- 2013 The surgical Masterclass Malmoe / Copenhagen
- 2012 Corso sul Digital Smile Design
- 2015 corso sulla tecnica BOPT del Dott.Ignazio Loi
- dal 1990 al 2015 ha partecipato a decine di corsi e congressi per l'aggiornamento professionale.
- Presidente ANDI (Associazione Nazionale Dentisti Italiani) sez. provinciale di Imperia per il quadriennio 2014 -2018

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.

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Salvatore Taffari
Indirizzo Via Nazario Sauro 22
Telefono **3475446149**
Fax
E-mail staffari@cluod.com

Nazionalità italiana
Data di nascita 19/07/1955

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) TITOLARE AI STUDIO ODONTOIATRICO DAL 1983
- Nome e indirizzo del datore di lavoro DAL 2012 DIRETTORE SANITARIO AI STUDIO ODONTOIATRICO ASSOCIATO
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA IL 26/02/82
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione SPECIALITÀ IN ODONTOSTOMATOLOGIA E PROTESI DENTALE DAL 06/10/1988
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUE

Autovalutazione

Comprensione

Parlato

Scritto

Livello europeo (*)

Lingua

Lingua

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.

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE/I

A/B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Data 29/03/2022

Firma

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 in materia. Autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/03 per le finalità di cui al presente avviso di candidatura.

Ascolto

Lettura

Interazione

Produzione orale

Produzione scritta

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito denominato "Codice"), la Regione Emilia-Romagna, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

Il trattamento dei suoi dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali da parte della Regione Emilia-Romagna, in quanto soggetto pubblico non economico, non necessita del suo consenso.

2. Fonte dei dati personali

La raccolta dei suoi dati personali viene effettuata registrando i dati da lei stesso forniti, in qualità di interessato, al momento della ricezione della domanda di partecipazione al presente avviso di mobilità.

3. Finalità del trattamento

I dati personali sono trattati per lo svolgimento di cui al presente avviso di mobilità.

4. Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Adempite le finalità prefissate, i dati verranno cancellati o trasformati in forma anonima.

5. Facoltatività del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza non sarà possibile adempiere alle finalità descritte al punto 3 ("Finalità del trattamento").

6. Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori del Servizio Organizzazione e Sviluppo della Regione Emilia-Romagna, individuati quali Incaricati del trattamento.

Esclusivamente per le finalità previste al paragrafo 3 (Finalità del trattamento), possono venire a conoscenza dei dati personali i componenti del collegio degli esaminatori.

7. Diritti dell'Interessato

La informiamo, infine, che la normativa in materia di protezione dei dati personali conferisce agli Interessati la possibilità di esercitare specifici diritti, in base a quanto indicato all'art. 7 del "Codice" che qui si riporta:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

dell'origine dei dati personali;

a) delle finalità e modalità del trattamento;

b) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

c) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;

d) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

8. Titolare e Responsabili del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, cap 40127.

La Regione Emilia-Romagna ha designato quale Responsabile del trattamento, il Direttore generale all'Organizzazione, Personale, Sistemi Informativi e Telematica. Lo stesso è responsabile del riscontro, in caso di esercizio dei diritti sopra descritti.

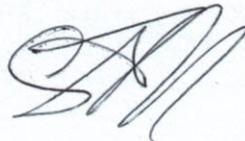
Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste, di cui al

precedente paragrafo, alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello Urp.

L'Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13, giovedì dalle 14,30 alle 17, in Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200,

fax 051- 5275360, e-mail urp@regione.emilia-romagna.it.

Le richieste di cui all'art.7 del Codice comma 1 e comma 2 possono essere formulate anche oralmente.

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops and lines, positioned in the upper right quadrant of the page.