



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome Nome	FERRARA ANTONIO	
Indirizzo	VIA DI GIULIO 4 PARETE (CE) 81030	
Telefono	0815035774	Mobile: 3391543157
Fax	0815035774	
E-mail	odontoiatra.ferrara@libero.it	
Cittadinanza	italiana	
Data di nascita	10/06/1978	
Sesso	maschile	

Settore professionale

Esperienza professionale

Date	Da giugno 2004 fino ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Titolare di due studi dentistici
Principali attività e responsabilità	Implantologia parodontologia ortodonzia conservativa endodoncia protesi fissa e mobile chirurgia orale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	STUDIO DENTISTICO DOTT. ANTONIO FERRARA
Tipo di attività o settore	ODONTOIATRIA

Istruzione e formazione

Date	DAL 1993 AL 1998
Titolo della qualifica rilasciata	DIPLOMA DI Maturità CLASSICA
	DAL 1998 AL 2004
	LAUREA IN ODONTOIATRIA PROTESI DENTARIA PRESSO LA FACOLTA DI MEDICINA E CHIRURGIA SUN DI NAPOLI
	DAL 2004
	ABILITATO IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA PRESSO LA FACOLTA DI MEDICINA E CHIRURGIA SUN DI NAPOLI
	Dal 2004 ISCRITTO ALL'ORDINE DEGLI ODONTOIATRI DI CASERTA NUMERO DI ISCRIZIONE 00564

Madrelingua	ITALIANA
Altra(e) lingua(e)	INGLESE

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base art. 13 del D.Lgs 196/2003.

Parete, 18 marzo 2013

FIRMA

