



NOME COGNOME: **Lorenzo Italia**

Nazionalità Italiana

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2015-2019
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **P.S. Odontoiatrico e UOSD odontoiatrica vulnerabili sociali Presso il P.T.V Roma**
- Tipo di azienda o settore Tirocinio Volontario
- Tipo di impiego

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2018-2019
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Clinica C.E.U. San Pablo de Madrid**
- Tipo di azienda o settore Clinica odontoiatrica
- Tipo di impiego Odontoiatra
- Principali mansioni e responsabilità Chirurgia orale, Protesi, Conservativa, Endodonzia

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2019-2023
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Studio Odontoiatrico Italia** Viale degli Eroi di Rodi 156 00128 Roma
- Tipo di azienda o settore Studio Medico Odontoiatrico
- Tipo di impiego Odontoiatra
- Principali mansioni e responsabilità Chirurgia orale, Protesi, Conservativa, Endodonzia, Implantologia

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2020-2021

- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Family Dent Via Federico Paolini 19 Roma**
- Tipo di azienda o settore Clinica Odontoiatrica
 - Tipo di impiego Odontoiatra
- Principali mansioni e responsabilità Chirurgia orale, Protesi, Conservativa, Endodonzia

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2020-2023
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Studio Odontoiatrico Dr. Melillo Via Ferruti 51 (RI)**
- Tipo di azienda o settore Studio Odontoiatrico
 - Tipo di impiego Odontoiatra
- Principali mansioni e responsabilità Chirurgia orale, Protesi, Conservativa, Endodonzia, Implantologia

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2021-2023
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Centro Odontoiatrico MedicGest via Tiburto 56 Tivoli**
- Tipo di azienda o settore Centro odontoiatrico
 - Tipo di impiego Odontoiatra
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2007-2013
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo scientifico Santa Maria Viale Manzoni 5 Roma
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Capacità logico matematiche
- Qualifica conseguita Diploma

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2012-2013
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma Tor Vergata
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Esami Itsologia, Biologia, Chimica

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2013-2019
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università di Roma Tor Vergata
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Tesi di laurea in Parodontologia
- Qualifica conseguita 110/110 e lode
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 19/01/2019
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Formazione: B.O.P.T. La revolucion protesica **Dr. Ignazio Loi**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Tecnica protesica biologicamente orientata
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione al corso

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 20/04/2019
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Formazione: Endodonzia Microscopica **Claudio Farnararo-Francesco Piras**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Protocolli endodontico con l'utilizzo del microscopio
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione al corso

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 05/2022

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Corso di Formazione: Base e avanzato "Hands on Patient" Live surgery **Dr. Mario Bonino**
Implantologia computer guidata
Attestato di partecipazione al corso

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- 12/2022
Corso di Formazione: Tecnica F.I.R.S.T.
Rigenerazione ossea mediante lamina corticale
Attestato di partecipazione al corso

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- 17-18 / 11 / 2023
Corso certificato E.C.M.: TECNICHE CHIRURGICHE E GESTIONE DEI TESSUTI MOLLI IN PARODONTOLOGIA ED IMPLANTOLOGIA- Dr. Stefano Parma Benfenati
Chirurgia mucogengivale e resettiva parodontale.
Attestato di partecipazione al corso

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

INGLESE / SPAGNOLO

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura

BUONO

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE

Pugilato Agonistico

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

*Con computer,
attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

Utilizzo di programmi di progettazione chirurgica 3D con file DICOM E STL, UTILIZZO WORLD, EXCELL

PATENTE O PATENTI

B