

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ALEXANDER PEIRANO**
Indirizzo **9 VIA MACEDONIO MELLONI 50129 FIRENZE**
Telefono
Fax
E-mail **alexpeirano@libero.it**
Nazionalità
Data di nascita 10/01/47

**ESPERIENZA LAVORATIVA
E COMPETENZE PERSONALI**

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

Dal 2015 membro commissione deontologica della federazione degli ordini dei medici ed odontoiatri italiana
Dal 1 01 2015 presidente commissione albo odontoiatri ordine medici firenze consigliere ordine dei medici ed odontoiatri firenze presidente della sezione fiorentina della lega per la lotta contro i tumori
Dal 2015 partecipa a numerose commissioni della federazione nazionale ordine medici ed odontoiatri
Dal 26 /11/1977 libero professionista specialista in odontoiatria e protesi dentale presso l'università di firenze
Dal 1973 laurea in medicina e chirurgia università di firenze

MADRELINGUA

Madre lingua italiana

ALTRE LINGUA

inglese

- Capacità di lettura Buono
- Capacità di scrittura buono
- Capacità di espressione orale buono

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

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.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

Dichiaro l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anni dalla data di sottoscrizione del curriculum

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

DR. ALEXANDER PEIRANO