

CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto MEZZANOTTI ALFIERO

nato a Urbino (PU), il 19/01/1960

residente a Pesaro (PU), Via San Martino n. 19, Cod. Fiscale MZZLFR60A19L500O consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	ALFIERO MEZZANOTTI
Indirizzo	VIA SAN MARTINO, 19 – PESARO (PU)
Telefono	0721/410811
Fax	
E-mail	alfieromezzanotti@gmail.com
Nazionalità	ITALIANA
Data e luogo di nascita	19/01/1960 – Urbino (PU)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | 07/1980 – 11/1986 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Università degli Studi di Bologna – Facoltà di Medicina e Chirurgia |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Medicina e Chirurgia - Odontoiatria |
| • Qualifica conseguita | • Laurea in Medicina e Chirurgia – Abilitazione all'esercizio della professione in "Medicina e Chirurgia e Odontoiatria" conseguita nella sessione di Novembre 1986 |

- Corso di formazione di odontoiatria legale (Andi Milano 2002)
- **Master secondo livello in Odontologia Forense conseguito presso l'Universita' di Firenze (anno 2010)**
- Corso di Mediazione e conciliazione in tema di responsabilità sanitaria (Andi bologna novembre 2019)

ESPERIENZA DIDATTICA

N.	ANNO DI RIFERIMENTO	DAL	AL	ORE TOTALI DOCENZA	MATERIE DI INSEGNAMENTO	PRESSO
1	2020	2020	2021	04	Tecniche di allestimento della postazione di lavoro, attrezzature e strumentario	CORSO ASO HOTEL FLAMINIO
2	2021			30	PRIVACY	IPSIA BENELLI
3	2022			30	PRIVACY	IPSIA BENELLI
4	2023			30	PRIVACY	IPSIA BENELLI
5	2024			30	PRIVACY	IPSIA BENELLI
TOTALE ORE						

ESPERIENZA PROFESSIONALE

N.	ANNO DI RIFERIMENTO	DAL	AL	QUALIFICA	PRESSO
1	1987 - 2024	1987	In corso	Odontoiatra	Attività Libero Professionale
2	1995 - 2024	1995	In corso	Consulente in Odontologia Forense – CTP e CT Ausiliario del CTU	
3	2014-2024	2014	In corso	Segretario culturale ANDI PU	
4	2014-2024	2014	In corso	Responsabile scientifico programma culturale Pesaro Urbino	
5	2017-2024	2017	In corso	Consulente Odontoiatra fiduciario ORIS BROKER CATTOLICA	
2					

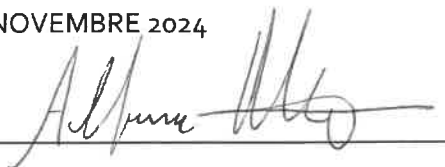
Firma

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and strokes, positioned above a horizontal line.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo n°196/2003, dal Decreto Legislativo 101 n°101/2018 e dal Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR)

Pesaro, 20 NOVEMBRE 2024

Firma

A handwritten signature in black ink, similar in style to the one above, positioned above a horizontal line.

