

MODULO "C"

CURRICULUM VITAE DELL'ATTIVITA' SCIENTIFICA E DIDATTICA REDATTO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445 (DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETA')*

Il sottoscritto

COGNOME CAN EPA

(per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME PAOLA

CODICE FISCALE CNPPLA64C3189690

NATO A GENOVA

PROV. GE

IL 31/03/1964

SESSO M

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA:

DIPLOMA-KATUNIA-ODONTO TECNICO-TITOLARE DI LABORATORIO-DAL 1987 al 2000
TITOLARE STUDIO-ODONTOLOGICO dal 2003 - CORSO DI "PERFEZIONAMENTO IMPLANTO PROTESI"
A.A. 2003/2004 - UNIGE. - DAL 2002 ATTIVITA' PRESSO REPARTO DI PROTESI - PROF. PERA - UNIGE.
TITOLARE DI INSEGNAMENTO AI SENSI DELL'ART. 28 - SCIENZE DI TECNICHE DI IGIENE DENTALE IN
R.R. L.A.A. 2006/2007/2008/2009/2010/2011/2012 -
TITOLARE DI INCARICO DI INSEGNAMENTO RIABILITAZIONE PROTETICA II - PER L'AA.
2013-14/2014-15/2015-16/2016-17. Docente di MASTER DI IMPLANTO PROTESI - UNIGE.
NELL'ANNO 2013-2014-2015 - 2016-2017 - Relatore al CONGRESSO NAZIONALE SOCIETA' I.
di ODONTOLOGIA PROTETICA E IMPLANTO PROTESI 12-13-5-2006
TITOLARE DI DOCENZA MATERIA ANATOMIA DENTALE PER L'AA. 2015-16 - 2016-17

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Leg.vo 30.6.2003, n.196, che i dati personali raccolti sono trattati dall'Università degli Studi di Genova ai sensi dei Regolamenti in materia, di cui ai DD.R.R. nn. 198 dell'11.7.2001 e 165 del 12.4.2006.

Luogo e data

18/07/2017

Il dichiarante

[Signature]

* N.B.: le norme indicate sono applicabili ai cittadini italiani e ai cittadini dell'Unione Europea.