



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	DR ZANARDI FEDERICO
Residenza	MASTER IN IMPLANTOLOGIA TREZZO SULL'ADDA
Telefono	338 8005277
E-mail	zanardifederico71@gmail.com :
Luogo e data di nascita	GENOVA 23/06/1971

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date **1997 LAUREA IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA (PIENI VOTI)**
- Qualifica conseguita ODONTOIATRA

- Date 1998
- Corsi/attestati CORSO ANNUALE TEORICO-PRATICO DI CONSERVATIVA DEL **DOSS. PESCARMONA** - SALUZZO

- Date 1999
- Corsi/attestati CORSO SETTIMANALE TEORICO-PRATICO DI CONSERVATIVA DEL **DOSS. VANINI** - S. FIDELI INTELVI

- Date 1999
- Corsi/attestati CORSO ANNUALE TEORICO-PRATICO DI ENDODONZIA DEL **DOSS. CASTELLUCCI** - FIRENZE

- Date 2000
- Corsi/attestati CORSO ANNUALE TEORICO-PRATICO DI PROTESI FISSA DEL **DOSS. DE CHIESA** - SALUZZO

- Date 2001
- Corsi/attestati CORSO SETTIMANALE ANATOMIA CHIRURGICA SU CADAVERE DEL **PROF. LABANCA** - BRESCIA

- Date 2001
- Corsi/attestati CORSO SETTIMANALE TEORICO-PRATICO DI CHIRURGIA IMPLANTARE DEL **DOSS. TINTI** - FLERO (BS)

- Date 2001-2002
- Corsi/attestati CORSO BIENNALE DI IMPLANTOLOGIA DEL **DOSS. BARONE E CLAUSER** - DENTAL TREY

- Date 2003
- Corsi/attestati CORSO TEORICO-PRATICO D'AGGIORNAMENTO IN ENDODONZIA DEL **DOSS. GORNI** - MILANO

- Date 2003
- Corsi/attestati CORSO TEORICO-PRATICO SUI "RITRATTAMENTI ENDODONTICI" DEL **DOSS. GORNI** - MILANO

- Date 2003-2004
- Corsi/attestati CORSO BIENNALE TEORICO-PRATICO DI PARODONTOLOGIA DEL **DOSS. CORTELLINI** E DEL **PROF. TONETTI** - DENTAL TREY

- Date 2004
- Corsi/attestati CORSO CONSERVATIVA SETTORI ANTERIORI E POSTERIORI DEL **DOTT. ROBERTO SPREAFICO** - DENTAL TREY

- Date 2004
- Corsi/attestati CORSO "MINI E MEDIO RIALZO SENSO MASCELLARE" DEL **DOTT. VRESPA** - SAN RAFFAELE DI MILANO

- Date 2004
- Corsi/attestati CORSO SETTIMANALE "PRELIEVO OSSO AUTOLOGO" PRESSO UNIVERSITA' DI GOTEBORG - SVEZIA

- Date 2005
- Corsi/attestati CORSO ANNUALE DI PERFEZIONAMENTO IN "RIGENERAZIONE OSSEA GUIDATA" DEL **PROF. SIMION** - MILANO

- Date 2005
- Corsi/attestati CORSO AVANZATO DI "TECNICHE CHIRURGICHE PRE-IMPLANTARI CON DISSEZIONE SU CADAVERE" DEL **PROF. CHIAPASCO** - UNIVERSITA' DI PARIGI

- Date 2005
- Corsi/attestati CORSO "RIALZO DEL SENSO CON TECNICA PIEZOELETTRICA" DEL **DOTT VERCELLOTTI** - GENOVA

- Date 2005
- Corsi/attestati CORSO AVANZATO SETTIMANALE "ALL ON FOUR" DEL **DOTT. MALO'** – LISBONA

- Date 2007
- Corsi/attestati CORSO ANNUALE DI PROTESI FISSA DEL **DOTT. CASTELLANI** - FIRENZE

- Date 2007-2008
- Corsi/attestati "CERTIFICATE IN ADVANCED IMPLANT AND BONE GRAFT SURGERY" DEL **PROF. MANUEL CHANAVAZ** – OXFORD GRAN BRETAGNA

- Date 2008
- Corsi/attestati CORSO DI CHIRURGIA IMPLANTARE AVANZATA DEL **DOTT. TESTORI** - COMO

- Date 2010
- Corsi/attestati CORSO BASE ODONTOIATRIA LASER DEL **DR RESCH**

- Date 2010
- Corsi/attestati CORSO ODONTOIATRIA LASER ASSISTITA ED ESTETICA DEL **DR SEMEZ E DR SAMBRI**

- Date 2010
- Corsi/attestati CORSO LASER PERFEZIONAMENTO IN ODONTOIATRIA DEL **DR ROMAGNOLI E DR SCARPELLI**

- Date 2012-2013
- Corsi/attestati **MASTER IN IMPLANTOLOGIA**
UNIVERSITA' DI GENOVA

Dispongo di laser a DIODI (trasportabile) per chirurgia orale, parodontologia e sbiancamenti e dispongo di tutto l'occorrente per chirurgia implantare.

- Date
- Corsi/attestati

2015

Corso di alta formazione del Prof. Tiziano Testori
Istituto Ortopedico Galeazzi - MI

CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI

PRIMA LINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

INGLESE

OTTIMO

OTTIMO

OTTIMO

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

NOME E COGNOME

FEDERICO ZANARDI