

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome nome	PENNACCHI ALBERTO
Data di nascita	28/12/1954
Qualifica	Medico Specialista ambulatoriale convenzionato interno
Struttura complessa/servizio	Poliambulatori Territoriali
Incarico attuale	Specialista ambulatoriale in odontoiatria
Numero telefonico ufficio	039/5916200-314
e-mail istituzionale	studiodentisticocavour@gmail.com

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia
Altri titoli di studio e professionali	Specializzazione in Psicoterapia
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Libero professionista presso ospedali di Carate, Seregno, Cantù, Giussano, Lecco
Capacità linguistiche	Inglese di base
Capacità nell'uso delle tecnologie	Utilizzo pacchetto Office
Altro (partecipazioni a convegni, seminari, pubblicazioni)	Numerosi congressi nazionali organizzati dall'Ordine e non

Con l'invio del presente curriculum acconsento al trattamento dei dati personali finalizzato all'applicazione dell'art. 21 della legge 69/2009.