

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome CECI ANTONIO
Indirizzo
Telefono
E-mail
Nazionalità Italiana
Data di nascita 11/05/1972

ESPERIENZA PROFESSIONALE

- *Date (da – a)* 2019
• *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Ambulatorio odontoiatrico "Po.se.idon S.A.S", via Pellico Silvio 20-Pomezia
• *Tipo di impiego* Direttore Sanitario, Odontoiatra
- *Date (da – a)* 2016- AD OGGI
• *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Studio odontoiatrico Ceci, via Cremona 28-Roma
• *Tipo di impiego* Odontoiatra
- *Date (da – a)* 2010-2018
• *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Studio odontoiatrico Mancini, via De Montemarte 12- Orvieto-Terni
• *Tipo di impiego* Odontoiatra
- *Date (da – a)* 2009-2010
• *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Studio medico-dentistico De Biase, via Nomentana 13-Roma
• *Tipo di impiego* Odontoiatra
- *Date (da – a)* 2009- AD OGGI
• *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Studio odontoiatrico D'antonio, via G. Cicco 21-Nettuno (RM)
• *Tipo di impiego* Odontoiatra
- *Date (da – a)* 2008- AD OGGI
• *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Studio odontoiatrico Battaglia, via Dei Castani 43-Roma
• *Tipo di impiego* Odontoiatra

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di impiego 	<p>2007- 2016 Studio odontoiatrico Ceci, via Padova 96 -Roma Odontoiatra</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di impiego 	<p>2007- 2014 Studio odontoiatrico Mancini, via Matteo Bartoli 137-Roma Odontoiatra</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di impiego 	<p>2002- 2010 Studio odontoiatrico G. Pompa, via C. Baronio 101-Roma Odontoiatra</p>
ESPERIENZA ACCADEMICHE	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome istituto • Principali abilità professionali 	<p>2019-ad oggi G. EASTMAN, Reparto di chirurgia orale diretto da Prof. G Pompa, Via Regina Elena 287-Roma Chirurgo orale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome istituto • Principali abilità professionali 	<p>2018-ad oggi Clinica Odontoiatrica, UOC di Chirurgia Orale, Via Regina Elena 287/A-Roma Chirurgo orale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome istituto • Principali abilità professionali 	<p>2011-2019 Clinica Odontoiatrica, UOD di Implanto protesi, Via Regina Elena 287/A-Roma Docenza e tutoraggio al master di II Livello in "Implantoprotesi" presso la Sapienza, Università di Roma</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome istituto • Principali abilità professionali 	<p>2010-2018 Clinica Odontoiatrica, UOD di Implanto protesi, Via Regina Elena 287/A-Roma Chirurgo orale e responsabile dell'assistenza clinica</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome istituto • Principali abilità professionali 	<p>2010- ad oggi Clinica Odontoiatrica, UOD di Implanto protesi, Via Regina Elena 287/A-Roma Cultore delle materie di protesi dentaria per insegnamento di Riabilitazione Protesica, Corso di Laurea Magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentaria</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome istituto • Principali abilità professionali 	<p>09/2009-10/2009 Medica Center dell'Università di Rochester (NY) Collaboratore professionale presso la Division of Prosthodontics del Prof. C. Ercoli, su mandato del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche della Sapienza Università di Roma</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome istituto • Principali abilità professionali 	<p>2005- ad oggi Clinica Odontoiatrica, UOD di Implanto protesi, Via Regina Elena 287/A-Roma Assistente del Chiar.mo Prof. G. Pompa</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome istituto 	<p>06/08/2013- 05/12/2013 Clinica Odontoiatrica, UOD di Implanto protesi, Via Regina Elena 287/A-Roma</p>

- *Principali abilità professionali*

Responsabile del follow-up clinico e immunoistochimica nel progetto "Survivina e carcinoma squamo cellulare del cavo orale"

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- *Date (da – a)*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Qualifica conseguita*

2007-2010
La Sapienza Università di Roma

PhD in Malattie Odontostomatologiche, tesi dal titolo "Valutazione dei fattori di rischio biomeccanici e occlusali nella riabilitazione impianto-protetica dei pazienti disfunzionali" con votazione 60/60

- *Date (da – a)*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Qualifica conseguita*

2007
La Sapienza Università di Roma

Abilitazione all'esercizio professionale N: 05396

- *Date (da – a)*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Qualifica conseguita*

2006
La Sapienza Università di Roma

Laurea di Odontoiatria e Protesi dentaria, votazione 101/110

- *Date (da – a)*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Qualifica conseguita*

1991
Liceo Ginnasio Statale G Cesare-Roma

Diploma di maturità classica, con votazione 54/60

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

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

INGLESE

Buono
Buono
Buono

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

SPAGNOLO

DISCRETO
DISCRETO
DISCRETO

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Riabilitazione impianto-protetica gnatologicamente guidata

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Ottime capacità relazionali. Capacità di lavorare in gruppo e gestire situazioni relazionali anche critiche (con colleghi, pazienti e utenti in generale); ottime capacità di comunicare con chiarezza su problematiche di tipo organizzativo e sanitario con i propri collaboratori e con gli utenti; capacità di analizzare criticamente gli aspetti etici e deontologici negli ambiti sanitari in particolare dell'area tecnico-diagnostica.

Autorizzo al trattamento dei dati ai fini della attività di ricerca e selezione del personale, ai sensi della vigente legge sulla privacy (art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679)