

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **EMANUELE RICCI**  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da 2005 – a oggi)

DAL 2019 – A OGGI

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- **COLLABORATORE A PARTITA IVA DI CHIRURGIA PRESSO DIVERSI STUDI ODONTOIATRICI IN EMILIA ROMAGNA (DR. ROSSI F.; DR. PASQUI/PALMERINI; DR. DIAZZI; DR. CENSI; DR. D'ERRICO...);**
- **TITOLARE DI STUDIO ODONTOIATRICO RICCI PARRULLI IN BOLOGNA.**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- 2006-2007: Corso annuale di alta formazione in Chirurgia Orale, presso il Dip. di Scienze Odontostomatologiche, Bologna, tenuto dal Prof. C. Marchetti;
- 2007-2008: Master in Chirurgia Orale e Implantologia, presso il Dip. di Scienze Odontostomatologiche, Bologna, tenuto dal Prof. C. Marchetti;
- 2012-2015: Dottorato di Ricerca in Scienze Chirurgiche (Ciclo XXVI), diretto dal Prof. Stella A., presso l'Università di Bologna.

• Principali materie / abilità

- Autore di articoli su riviste internazionali impattate.

professionali oggetto dello  
studio

PRIMA LINGUA

**ITALIANO**

ALTRE LINGUE

INGLESE

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

**[ INGLESE ]**

BUONA

ECCELLENTE

BUONA

PATENTE O PATENTI

B

Data  
30/09/2021

Firma