

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **COLELLA GIUSEPPE**  
Indirizzo **44. VIA PANORAMICA 80040, TERZIGNO, ITALY**  
Telefono **081.5665311**  
Fax **081.5665294**  
E-mail [giuseppe.colella@unina2.it](mailto:giuseppe.colella@unina2.it)  
  
Codice Fiscale **CLLGPP56D07B077J**  
  
Nazionalità italiana  
Data di nascita 07.04.1956

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) *1.11.1994 ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
*Università degli Studi della Campania "L. Vanvitelli", Viale Abramo Lincoln, 5, 81100 Caserta CE, Italia*
- Tipo di azienda o settore  
*Università / Azienda Ospedaliera Universitaria*
- Tipo di impiego  
*Professore Associato di Chirurgia Maxillo-Facciale*
- Principali mansioni e responsabilità  
*Docente di Chirurgia Maxillo Facciale,  
Dirigente medico presso il Servizio di Chirurgia Orale e Maxillo Facciale*

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) *anno accademico 1984-85- anno accademico 1988-89*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
*Scuola di Specializzazione in Chirurgia Maxillo-Facciale della II Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Napoli*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
*Chirurgia Maxillo-facciale*
- Qualifica conseguita  
*Specialista in Chirurgia maxillo-facciale  
70/70 e lode*  
  
*anno accademico 1980-81 anno accademico 1983-84*  
*Scuola di Specializzazione in Odontostomatologia I Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Napoli*  
  
*Odontostomatologia*  
  
*Specialista in Odontostomatologia e Protesi Dentale*

*70/70 e lode*

*anno accademico 1974-75 anno accademico 1979-80*

*I Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Napoli*

*Medicina e Chirurgia*

*Dottore in Medicina e Chirurgia*

*110/110 e lode*

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

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

### CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

### CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

### CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

### CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

### ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

### PATENTE O PATENTI

### ULTERIORI INFORMAZIONI

### ALLEGATI

PRIMA LINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE

### INGLESE

eccellente,  
buono  
buono

PRESIDENTE ROTARY CLUB POMPEI VILLA DEI MISTERI

COORDINATORE SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE SECONDA UNIVERSITA' DI NAPOLI

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

FOTOGRAFIA

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 04/03/2022

Firma \_\_\_\_\_

