

INFORMAZIONI PERSONALI

**FRANCESCA ROMANA CAVADINI**

Sesso FEMMINA | Luogo e Data di nascita ROMA (RM) – 08.03.1960

Nazionalità ITALIANA

Residenza

VIA DELLA STELLA 19, 05100, TERNI

Domicilio Professionale

VIA DELLA STELLA 19, 05100, TERNI

Telefono

Fisso 0744 403736 cellulare 335 81 41 407

Titolo di studio

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA, il 24.07.1986, Università degli Studi di Perugia

SPECIALIZZAZIONE IN ODONTOSTOMATOLOGIA, IL 16.11.1993, Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

Email/PEC

frc638@gmail.com

francescaromana.cavadini@pec.andi.it

Iscrizione all'Albo

ABILITAZIONE PROFESSIONALE, Anno 1986, Università' degli Studi di Perugia

ISCRIZIONE Albo dei Medici Chirurghi di Terni, il 26.01.1987 al numero 1497

ISCRIZIONE Albo degli Odontoiatri di Terni, il 15.04.1991 al numero 123

ESPERIENZA PROFESSIONALE

DAL 07.03.1989

MEDICO ODONTOIATRA

LIBERO PROFESSIONISTA

Attività o settore

ORTODONZIA

INCARICHI ISTITUZIONALI PRESSO  
ORDINE/CONSIGLIO NAZIONALE/  
CONSULTA/FEDERAZIONE

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 
- anno 1979 Diploma di Maturità Scientifica  
conseguito presso il Liceo Scientifico di Terni
  - anno 1986 Laurea in Medicina e Chirurgia  
Conseguita presso l'Università degli Studi di Perugia
  - anno 1993 Specializzazione in Odontostomatologia  
Conseguita presso l'Università degli Studi di Roma "la Sapienza"

## COMPETENZE PERSONALI

- 
- Ortodonzia
  
  - Commissioni -
  - Pubblicazioni -
  - Presentazioni -
  
  - Progetti -
  
  - Conferenze e convegni -
  
  - Seminari -
  
  - Riconoscimenti e premi -

DICHIARAZIONE  
EX DPR 445/2000

---

Il presente curriculum è stato compilato ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nella consapevolezza della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi.  
Si allega fotocopia di documento di identità.

Terni, 19.12.2024

Firma Francesca Cavadini