

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ARTT. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s. i. e m.)

Il sottoscritto Nocera Giuseppe,  
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici per effetto dell'art.75 del citato D.P.R.

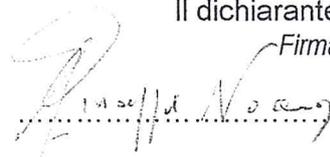
## dichiara

- che gli stati, le qualità personali e i fatti riportati nella istanza e nel curriculum rispondono a verità;
- che le copie dei documenti presentati sono conformi all'originale.

Palermo 11/02/2016

Il dichiarante

Firma



Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata all'Ufficio competente insieme alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale. Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati nonché ogni altro stato, qualità personale o fatto che il candidato ritenga utile ai fini dell'ammissione alla selezione e/o della valutazione dei titoli posseduti.

## FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



### INFORMAZIONI PERSONALI

|                 |   |
|-----------------|---|
| Nome            | GIUSEPPE NOCERA                         |
| Indirizzo       | VIA G. A. DE COSMI,25 - 90143 - PALERMO |
| Telefono        | 0916261874                              |
| Fax             | -----                                   |
| E-mail          | enaboname@tiscali.it                    |
| C.F.            | NCRGPP67B23G273G                        |
| Nazionalità     | italiana                                |
| Data di nascita | 23, 02, 1967                            |



## ESPERIENZA LAVORATIVA

- DATE (DA – A) DAL 2009 A TUTT'OGGI,  
◦ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO AIKECM  
◦ TIPO DI AZIENDA O SETTORE DOCENTE E TUTOR  
◦ TIPO DI IMPIEGO DOCENTE DEI CORSI FORMATIVI NAZIONALI AIKECM DI GNATOLOGIA  
◦ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ NEUROMUSCOLARE E DOCENTE E TUTOR AI CORSI DI FORMAZIONE PRATICA SULL'USO DI TENS, KINESIOGRAFO ED ELETTROMIOGRAFO
  
- DATE (DA – A) DAL 2003 A TUTT'OGGI  
◦ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO UNITÀ OPERATIVA DI CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE PRESSO L'ARNAS "CIVICO" DI PALERMO  
◦ TIPO DI AZIENDA O SETTORE  
◦ TIPO DI IMPIEGO FREQUENTATORE VOLONTARIO  
◦ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ CHIRURGO ORALE E GNATOLOGO NEUROMUSCOLARE
  
- DATE (DA – A) DAL 1999 AD OGGI  
◦ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO STUDIO ODONTOIATRICO ASSOCIATO ROMANO E NOCERA, VIA MASSIMO D'AZEGLIO 9/B, PALERMO  
◦ TIPO DI AZIENDA O SETTORE STUDIO ODONTOIATRICO ASSOCIATO  
◦ TIPO DI IMPIEGO ODONTOIATRA, SOCIO CO-PROPRIETARIO  
◦ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ GNATOLOGIA, ORTODONZIA, CHIRURGIA ORALE
  
- DATE (DA – A) DAL 19,051997 AL 19, 05,1998  
◦ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO ARNAS OSPEDALE CIVICO E BENFRATELLI, G. DI CRISTINA E MAURIZIO ASCOLI DI PALERMO (GIÀ USL N 58),  
◦ TIPO DI AZIENDA O SETTORE  
◦ TIPO DI IMPIEGO FREQUENTATORE VOLONTARIO  
◦ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ CHIRURGO ORALE E GNATOLOGO NEUROMUSCOLARE
  
- DATE (DA – A) DAL 1996 AL 1998  
◦ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO STUDIO ODONTOIATRICO GIUSEPPE NOCERA, VIA MASSIMO D'AZEGLIO 9/B, PALERMO  
◦ TIPO DI AZIENDA O SETTORE  
◦ TIPO DI IMPIEGO TITOLARE  
◦ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ
  
- DATE (DA – A) DAL 21,04,1994 AL 21, 04,1997  
◦ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO DIVISIONE DI ODONTOSTOMATOLOGIA E CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE DELL'ARNAS OSPEDALE CIVICO E BENFRATELLI, G. DI CRISTINA E MAURIZIO ASCOLI DI PALERMO (GIÀ USL N 58),  
◦ TIPO DI AZIENDA O SETTORE  
◦ TIPO DI IMPIEGO FREQUENTATORE VOLONTARIO  
◦ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ CHIRURGO ORALE E GNATOLOGO
  
- DATE (DA – A) DAL 24,03,1993 AL 24, 03,1994

- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE
  - TIPO DI IMPIEGO
- PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ

DIVISIONE DI ODONTOSTOMATOLOGIA E CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE DELL'OSPEDALE CIVICO E BENFRATELLI DI PALERMO (USL N 58),

FREQUENTATORE VOLONTARIO CHIRURGO ORALE E GNATOLOGO

- DATE (DA – A)
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE
  - TIPO DI IMPIEGO
- PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ

DAL 1991 AL 1996

STUDIO ODONTOIATRICO DEL DOTTOR FULVIO NATALÈ, VIA MASSIMO D'AZEGLIO 9/B, PALERMO

CONSULENTE LIBERO PROFESSIONISTA  
GNATOLOGIA, ORTODONZIA, CHIRURGIA ORALE

- DATE (DA – A)

DAL 1990 AD OGGI ISCRITTO ALL' ALBO DEGLI ODONTOIATRI CON IL N° 359 PRESSO L'ORDINE DEI MEDICI ED ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI PALERMO

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- DATE (DA – A)
- NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE
- PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO
- QUALIFICA CONSEGUITA

MAGGIO 2009

ACCADEMIA ITALIANA DI KINESIOGRAFIA ED ELETTROMIOGRAFIA CRANIO MANDIBOLARE (AIKECM)

GNATOLOGIA NEUROMUSCOLARE, ELETTROMIOGRAFIA, TENS, KINESIOGRAFIA

SOCIO EFFETTIVO, DOCENTE E TUTOR DEI CORSI NAZIONALI DELL'AIKECM

- DATE (DA – A)
- NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE
- PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO

GENNAIO/APRILE 2004

CORSO TEORICO-PRATICO DI "ORTODONZIA PRECHIRURGICA

ORTODONZIA PRECHIRURGICA

- DATE (DA – A)
- NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE
- PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO
- QUALIFICA CONSEGUITA

• FEBBRAIO/NOVEMBRE 2002

• ACCADEMIA ITALIANA DI KINESIOGRAFIA ED ELETTROMIOGRAFIA CRANIO MANDIBOLARE (AIKECM)

GNATOLOGIA NEUROMUSCOLARE, ELETTROMIOGRAFIA, TENS, KINESIOGRAFIA

SOCIO ADERENTE AIKECM

- DATE (DA – A)
- NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE
- PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO

GENNAIO/OTTOBRE 1998

ORTODONZIA SECONDO LA "TECNICA BIDIMENSIONALE "

ORTODONZIA

• DATE (DA – A) 08/11/1990  
• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO  
• PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO ODONTOIATRIA: PROTESI DENTARIA, CHIRURGIA ORALE, CLINICA ODONTOIATRICA, ORTODONZIA, GNATOLOGIA, CONSERVATIVA, ENDODONZIA, PARODONTOLOGIA  
• QUALIFICA CONSEGUITA LAUREA  
• LIVELLO NELLA CLASSIFICAZIONE NAZIONALE 110/110 CON LODE

• DATE (DA – A) 1985  
• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE LICEO CLASSICO STATALE GIOVANNI MELI  
• PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO ITALIANO, LATINO, GRECO, STORIA, FILOSOFIA, MATEMATICA, STORIA DELL'ARTE  
• QUALIFICA CONSEGUITA MATURITÀ CLASSICA  
• LIVELLO NELLA CLASSIFICAZIONE NAZIONALE 60/60



## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

ACQUISITE NEL CORSO DELLA VITA E  
DELLA CARRIERA MA NON  
NECESSARIAMENTE RICONOSCIUTE  
DA CERTIFICATI E DIPLOMI UFFICIALI.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

[ INGLESE ]

- CAPACITÀ DI LETTURA
- CAPACITÀ DI SCRITTURA
- CAPACITÀ DI ESPRESSIONE ORALE

SCOLASTICA  
SCOLASTICA  
SCOLASTICA

## CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

VIVERE E LAVORARE CON ALTRE  
PERSONE, IN AMBIENTE  
MULTICULTURALE, OCCUPANDO  
POSTI IN CUI LA COMUNICAZIONE È  
IMPORTANTE E IN SITUAZIONI IN CUI  
È ESSENZIALE LAVORARE IN  
SQUADRA (AD ES. CULTURA E  
SPORT), ECC.

LA PROPRIA ATTIVITÀ LAVORATIVA È SEMPRE STATA SVOLTA, SIA IN AMBITO LIBERO PROFESSIONALE CHE IN AMBITO OSPEDALIERO, IN TEAM, PER FAVORIRE LO SCAMBIO DI ESPERIENZE PROFESSIONALI ED UMANE, FONDAMENTALI PER UNA MIGLIORE CRESCITA DELLA PROPRIA PERSONALITÀ E PREPARAZIONE.

COMPETENZA RELAZIONALE CON SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI E SCARSAMENTE COLLABORANTI.

## CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

AD ES. COORDINAMENTO E  
AMMINISTRAZIONE DI PERSONE,  
PROGETTI, BILANCI; SUL POSTO DI  
LAVORO, IN ATTIVITÀ DI  
VOLONTARIATO (AD ES. CULTURA E  
SPORT), A CASA, ECC.

ORGANIZZAZIONE CORSI E CONGRESSI DI GNATOLOGIA E CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE IN COLLABORAZIONE CON AIKECM, UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA, UNITÀ OPERATIVA DI CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE ARNAS "CIVICO DI PALERMO, A:N:D:I., PROGETTO TRINACRIA.

ORGANIZZAZIONE AMBULATORIO DI DIAGNOSI E CURA DELLE PATOLOGIE DELL'ARTICOLAZIONE TEMPORO MANDIBOLARI PRESSO L' UNITÀ OPERATIVA DI CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE ARNAS "CIVICO DI PALERMO.

GIÀ ORGANIZZATORE PRESSO L' UNITÀ OPERATIVA DI CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE ARNAS "CIVICO DI PALERMO.DELL'AMBULATORIO DI CONSERVATIVA ED ENDODONZIA

## CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

CON COMPUTER, ATTREZZATURE  
SPECIFICHE, MACCHINARI, ECC.

CAPACITÀ E COMPETENZA NELLA DIAGNOSI E CURA DELLE DISFUNZIONI CRANIO-MANDIBOLARI SECONDO LA SCUOLA NEUROMUSCOLARE, CAPACITÀ E COMPETENZA NELL'USO DI KINESIOGRAFO, TENS, ELETTROMIOGRAFO, PERIZIA NELLA LETTURA DEI LORO TRACCIATI ATTESTATO IL TUTTO DALL'ITER DI STUDI EFFETTUATI PRESSO L'AIKECM ED ALTRESÌ DIMOSTRATA DALL'ATTESTATO DI DOCENTE NAZIONALE NELLE SUDETTE MATERIE

## CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

MUSICA, SCRITTURA, DISEGNO ECC.

DISCRETA ATTITUDINE PER IL DISEGNO A MANO LIBERA

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

COMPETENZE NON  
PRECEDENTEMENTE INDICATE.

CAPACITÀ E COMPETENZA NELLA CHIRURGIA ORALE, ATTESTATA DALLA FREQUENZA DAL 23/03/1993 AL 19/05/1998 DEL REPARTO DI CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE DELL' ARNAS "CIVICO" DI PALERMO



## ULTERIORI INFORMAZIONI

- RELATORE PER CONTO DI PROGETTO TRINACRIA DI UN CORSO SUL BRUXISMO IL 21.02.2015, MILAZZO (ME)
- RELATORE PER CONTO DI A:N:D:I: DI UN CORSO DI GNATOLOGIA NEUROMUSCOLARE IL 15.03.2014, PALERMO
- RELATORE IN CONGRESSI DI GNATOLOGIA DAL 2007 AL 2015 CON N° 12 RELAZIONI SUL TEMA INERENTE LA GNATOLOGIA NEUROMUSCOLARE DI CUI SI ALLEGA CERTIFICAZIONE
- 14° CONGRESSO INTERNAZIONALE I.C.C.M.O. VICENZA, 16-18/11/2007  
"RIABILITAZIONE NEUROMUSCOLARE NELLE CONDILECTOMIE PARZIALI POST-TRAUMATICHE"
- 17° CONGRESSO NAZIONALE A.I.K.E.C.M. MONDELLO (PA), 2-4/10/2009  
"LA DEGLUTIZIONE NELLA CHIRURGIA ORTOGNATICA"  
"L'IMPORTANZA DI UNA CORRETTA DIAGNOSI NELLA TERAPIA ORTODONTICA. CASE REPORT"
- 18° CONGRESSO NAZIONALE A.I.K.E.C.M. RIMINI, 8-19/11/2011  
"L'EFFETTO DELLA TOSSINA BOTULINICA SUL FREEWAY SPACE (FWS) IN UNA PAZIENTE BRUXISTA. CASE REPORT"  
"VARIAZIONI DELLA POSTURA CORPOREA IN SOGGETTI CON DISFUNZIONI CRANIO MANDIBOLARI POSTI IN MYOCENTRICA"  
"FABBRICAZIONE ORTOTICA E PROVVISORI FUNZIONALIZZATI"
- 2° CONVEGNO INTRODUTTIVO A.I.K.E.C.M. MILANO, 28/2-01/3 2014  
"TRATTAMENTO ORTODONTICO ORIENTATO IN SENSO NEUROMUSCOLARE"
- 19° CONGRESSO NAZIONALE A.I.K.E.C.M. RIMINI, 24-25/10/2014  
"VALUTAZIONE EMG/KG DELL'INFLUENZA DELLA VARIAZIONE DELLA DIMENSIONE VERTICALE SU FREEWAY SPACE ED ATTIVITÀ DEI MUSCOLI MASTICATORI"
- 3° CONVEGNO INTRODUTTIVO A.I.K.E.C.M. MESSINA, 27-28/3/2015  
"VALUTAZIONI FUNZIONALI NELLE FRATTURE CONDILARI"  
"FISIOPATOLOGIA DEL BRUXISMO"  
"L'ORTODONZIA ORIENTATA IN SENSO NEUROMUSCOLARE"

## ALLEGATI

- 1) CERTIFICATO DI FREQUENZA DEL ITER ANNUALE DI CORSI A.I.K.E.C.M. 2002,
- 2) ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO BASE DI OCCLUSIONE NEUROMUSCOLARE
- 3) ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO SULL'INTERPRETAZIONE DEI TRACCIATI KINESIOGRAFICI ED ELETTROMIOGRAFICI
- 4) ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO SULLA TECNICA DELLA CORONOPLASTICA, SULLA COSTRUZIONE DELL'ORTOTICO E SULLA PROTESI TOTALE MOBILE
- 5) ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO SUI TRATTAMENTI ORTODONTICI ORIENTATI IN SENSO NEUROMUSCOLARE
- 6) ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL XIII CONGRESSO NAZIONALE A.I.K.E.C.M.
- 7) CERTIFICATO DI SOCIO ATTIVO A.I.K.E.C.M.
- 8) ATTESTATO DOCENZA CORSI NAZIONALI A.I.K.E.C.M..
- 9) ATTESTATO DELLA RELAZIONE "RIABILITAZIONE NEUROMUSCOLARE NELLE CONDILECTOMIE PARZIALI POST-TRAUMATICHE
- 10) ATTESTATO DELLA RELAZIONE "LA DEGLUTIZIONE NELLA CHIRURGIA ORTOGNATICA"
- 11) ATTESTATO DELLA RELAZIONE "L'IMPORTANZA DI UNA CORRETTA DIAGNOSI NELLA TERAPIA ORTODONTICA. CASE REPORT"
- 12) ATTESTATO DELLA RELAZIONE "L'EFFETTO DELLA TOSSINA BOTULINICA SUL FREEWAY SPACE (FWS) IN UNA PAZIENTE BRUXISTA. CASE REPORT"
- 13) ATTESTATO DELLA RELAZIONE "VARIAZIONI DELLA POSTURA CORPOREA IN SOGGETTI CON DISFUNZIONI CRANIO MANDIBOLARI POSTI IN MYOCENTRICA"
- 14) ATTESTATO DELLA RELAZIONE "FABBRICAZIONE ORTOTICA E PROVVISORI FUNZIONALIZZATI"
- 15) ATTESTATO DELLA RELAZIONE "TRATTAMENTO ORTODONTICO ORIENTATO IN SENSO NEUROMUSCOLARE
- 16) ATTESTATO DELLA RELAZIONE "VALUTAZIONE EMG/KG DELL'INFLUENZA DELLA VARIAZIONE DELLA DIMENSIONE VERTICALE SU FREEWAY SPACE ED ATTIVITÀ DEI MUSCOLI MASTICATORI"
- 17) ATTESTATO DELLA RELAZIONE "VALUTAZIONI FUNZIONALI NELLE FRATTURE CONDILARI
- 18) ATTESTATO DELLA RELAZIONE "FISIOPATOLOGIA DEL BRUXISMO
- 19) ATTESTATO DELLA RELAZIONE "L'ORTODONZIA ORIENTATA IN SENSO NEUROMUSCOLARE
- 20) ATTESTATO DELLA PARTECIPAZIONE AL CORSO ANNUALE DI ORTODONZIA BASE BIDIMENSIONALE
- 21) ATTESTATO DEL CORSO TEORICO PRATICO DI ORTODONZIA PRECHIRURGICA
- 22) CERTIFICATO DI FREQUENZA VOLONTARIA DELLA DIVISIONE DI ODONTOSTOMATOLOGIA E CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE, USL 58 (OSPEDALE CIVICO PALERMO) 1993/1994
- 23) CERTIFICATO DI FREQUENZA VOLONTARIA DELLA DIVISIONE DI ODONTOSTOMATOLOGIA E CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE, USL 58 (OSPEDALE CIVICO PALERMO) 1994/1995
- 24) CERTIFICATO DI FREQUENZA VOLONTARIA DELLA DIVISIONE DI ODONTOSTOMATOLOGIA E CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE, USL 58 (OSPEDALE CIVICO PALERMO) 1995/1996
- 25) CERTIFICATO DI FREQUENZA VOLONTARIA DELLA DIVISIONE DI ODONTOSTOMATOLOGIA E CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE, A.R.N.A.S. (OSPEDALE CIVICO PALERMO) 1996/1997
- 26) CERTIFICATO DI FREQUENZA VOLONTARIA DELLA DIVISIONE DI ODONTOSTOMATOLOGIA E CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE, A.R.N.A.S. (OSPEDALE CIVICO PALERMO) 1997/1998
- 27) CERTIFICATO DI FREQUENZA VOLONTARIA DELL'U.O. DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE, A.R.N.A.S. (OSPEDALE CIVICO PALERMO) DAL 2003 A TUTT'OGGI
- 28) DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ (C.I. N° AS7662655
- 29) TESSERA SANITARIA CON CODICE FISCALE (NCRGPP67B23G273G)