

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome/Nome **Indelli Enrico**

Indirizzo Via C.so Garibaldi, 164 – 84100 Salerno

Telefono +39 089 231403

Mobile +39 345 9127041 +39 3663239697

E-mail enricoindelli@tiscali.it

CF NDLNRC54H21H703N

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 21/06/1954

Sesso Maschile

Professione Medico Chirurgo

Specialista in Odontostomatologia

Perfezionato in Chirurgia Parodontale e Ricostruttiva

Implantologia Osteointegrata

Protesi Dentaria

Esperienza professionale

Date 1994 - 1996

Lavoro o posizione ricoperti Parlamentare della Repubblica Italiana

1998 – 2000

Presidente provinciale ANDI, Associazione Nazionale Dentisti Italiani

2000 - 2012

Presidente CAO, Commissione Albo Odontoiatri Provincia di Salerno

2000 -> ad oggi

Consigliere Provinciale dell'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri Provincia di Salerno

2000-2003

Vice Presidente Nazionale ANDI (Associazione Nazionale Dentisti Italiani)

Dal giugno 2014

Segretario Culturale Regionale ANDI Campania

Da aprile 2018

Presidente Dipartimento Regionale ANDI Campania

Componente del Consiglio delle Regioni ANDI NAZIONALE

Presidente Centro Studi Sen.Dott. Vincenzo Indelli

Presidente dell'Accademia IDIS (IDIS International Academy of Digital Dentistry Implantology and Surgery)

Vice Sindaco di Morra De Sanctis (AV)

Coordinatore Distretto Turistico Regionale Alta Irpinia

Da Dicembre 2022 al 12-06-2025

Presidente CdA Fondazione Scuola Medica Salernitana del Comune di Salerno

DAL 25 Settembre 2025 Presidente della Federazione Interassociativa Salernitana "REGIMEN SALERNI"

Istruzione e formazione

Date

09/06/1982

Titolo della qualifica rilasciata

Laurea in Medicina e Chirurgia

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Università degli Studi di Napoli

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Università degli Studi di Napoli

Data

30/01/1986

Specializzazione

Odontostomatologia

**CONOSCENZA LINGUE
STRANIERE INGLESE E FRANCESE**

Iscrizioni Albi Professionali

Indelli Enrico

Titolo della qualifica rilasciata

Iscrizione all' Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di Salerno – N°5146 Iscrizione nell'Elenco degli Specialisti annesso all'Albo Ufficiale con Diploma di Specializzazione in Odontoiatria NA2 27/01/1986 -N°236 Iscrizione Albo degli Odontoiatri 10/01/1991

Allegati

Certificazione all'Albo degli Odontoiatri

Indelli Enrico

Indelli Enrico



**ordine dei medici
e degli odontoiatri
della provincia di salerno**

CERTIFICATO D'ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

Prot. n. 641

SI CERTIFICA CHE:

il Dott. **INDELLI Enrico**, C.F. NDLNRC54H21H703M, nato a **SALERNO** il 21/06/1954, residente a **SALERNO** in **CORSO GARIBALDI**, 164, **LAUREATO IN MEDICINA e CHIRURGIA** presso l'Università degli Studi di **NAPOLI** il 09/06/1982, abilitato all'esercizio professionale presso l'Università degli Studi di **NAPOLI** nell'anno 1982, **RISULTA ISCRITTO NELL'ALBO dei MEDICI CHIRURGHI** della **Provincia di Salerno** dal 31/12/1982 al N° 5146.

Lo stesso è iscritto nell'elenco degli specialisti, annesso all'albo ufficiale, con diploma di specializzazione in:

ODONTOIATRIA NA2 27/01/1986 63/70

Lo stesso è iscritto nell'elenco speciale:

Doppia Iscrizione Selezione Legge 471/88 10/01/1991

A carico del predetto sanitario non esistono procedimenti disciplinari e provvedimenti disciplinari in corso.

"Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi".

Si rilascia a richiesta dell'interessato, in carta bollata, per gli usi consentiti dalla legge.

Salerno, li 11/09/2013

IL COMPILATORE

IL PRESIDENTE
(dott. Bruno Ravera)

Ricevuta n.641 di euro 1,00 (uno/00) per tassa certificati - art.4 D.L.C.P.S. 12/09/1946, N.233 -

Atto non modificabile con postille o variazioni in genere, anche se controfirmate.
Rilasciato a norma dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39 del 12.2.1993 sulla base degli elementi dell'archivio elettronico dell'Ordine,
desunti dai documenti del fascicolo personale dell'iscritto sopra indicato. Validità: mesi sei.

Sede: via SS. Martin Salernitani, 31 - 84123 Salerno - C.F. 80020950657 - Tel. 089/226566 - Fax 089/252363

www.ordinemedicisalerno.it

e-mail: ordinemedicisalerno.it