

Curriculum
vitae
europeo

Giovanni SPINA

Residenza	VIA CONFALONIERI 32 20835 MUGGIO' MI
Domicilio	VIA CONFALONIERI 32 20053 MUGGIO' MI
Tel. abitazione	039741727
Tel. ufficio	022429073
Fax	022429073
Tel. cellulare	3388936959
e-mail	giovanni_spina3@virgilio.it
Nazionalità	IT
Data di nascita	09/01/1961
Sesso	M
Settore di competenza	Area Odontoiatria
Esperienza professionale	
Date	dal 01/05/2018
Nome e indirizzo del datore di lavoro	OSPEDALE SAN GERARDO DI MONZA. VIA PERGOLESI N.33 MONZA
Funzione o posto occupato	INCARICO LIBERO PROFESSIONALE
Principali mansioni e responsabilità	IGIENISTA DENTALE -RESPONSABILE E TUTORAGGIO
Tipo di azienda o settore di attività	ASST REGIONE LOMBARDIA MONZA CLINICA ODONTOIATRICA
Date	dal 29/07/2011
Nome e indirizzo del datore di lavoro	UNIVERSITÀ MILANO BICOCCA FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA. VIA PERGOLESI MONZA
Funzione o posto occupato	PROFESSORE A CONTRATTO
Principali mansioni e responsabilità	PROFESSORE A CONTRATTO DEL CORSO DI LAUREA IN IGIENE DENTALE NEL MODULO DI INSEGNAMENTO "DISCIPLINE ODONTOSTOMATOLOGICHE"
Tipo di azienda o settore di attività	UNIVERSITÀ MILANO BICOCCA
Date	dal 27/10/2009
Nome e indirizzo del datore di lavoro	UNIVERSITÀ MILANO BICOCCA FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA. VIA PERGOLESI MONZA
Funzione o posto occupato	PROFESSORE A CONTRATTO
Principali mansioni e responsabilità	PROFESSORE A CONTRATTO DEL CORSO D'INSEGNAMENTO "ELABORAZIONI COMP.DI DATI STATIST.DI PREVENZIONE DENTALE"
Tipo di azienda o settore di attività	UNIVERSITÀ MILANO BICOCCA
Date	dal 05/11/2007
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA OSPEDALIERA SAN GERARDO MONZA CLINICA ODONTOIATRICA. VIA PERGOLESI MONZA
Funzione o posto occupato	TUTOR DELL'ATTIVITÀ CLINICA ODONTOIATRICA
Principali mansioni e responsabilità	CORSO DI LAUREA IN IGIENE DENTALE
Tipo di azienda o settore di attività	TUTORAGGIO CLID
Date	dal 01/01/1997
Nome e indirizzo del datore di lavoro	DENTAL CARD DI SPINA GIOVANNI & C. S.A.S.. VIA CESARE BATTISTI N.69 SESTO SAN GIOVA
Funzione o posto occupato	COAUDIUTORE DI IMPRESA COM.
Principali mansioni e responsabilità	TITOLARE E LEGALE RAPPRESENTANTE
Tipo di azienda o settore di attività	POLIAMBULATORIO ATTIVITÀ PRINCIPALE SERVIZI ODONTOIATRICI
Date	dal 01/01/1983 al 30/06/1995
Nome e indirizzo del datore di lavoro	CENTRO PROTESICO DENTALE SI SPINA G & PETRUZZELLIS. VIA VOLONTARI DEL SANGUE N.6 CINISELLO B
Funzione o posto occupato	TITOLARE DI IMPRESA ART.
Principali mansioni e responsabilità	LEGALE RAPPRESENTANTE
Tipo di azienda o settore di attività	LABORATORIO ODONTOTECNICO E ATTIVITÀ DI SERVIZI ODONTOIATRICI
Date	dal 01/04/1980 al 31/03/1982
Nome e indirizzo del datore di lavoro	DITTA GUSELLA DARIO. VIALE MONZA MILANO
Funzione o posto occupato	APPRENDISTA ODONTOTECNICO
Principali mansioni e responsabilità	DIPENDENTE
Tipo di azienda o settore di attività	LABORATORIO ODONTOTECNICO
Date	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Funzione o posto occupato	
Principali mansioni e responsabilità	
Tipo di azienda o settore di attività	
Date	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Funzione o posto occupato	

Principali mansioni e responsabilità	
Tipo di azienda o settore di attività	
Date	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Funzione o posto occupato	
Principali mansioni e responsabilità	
Tipo di azienda o settore di attività	
Date	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Funzione o posto occupato	
Principali mansioni e responsabilità	
Tipo di azienda o settore di attività	
Date	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Funzione o posto occupato	
Principali mansioni e responsabilità	
Tipo di azienda o settore di attività	
Date	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Funzione o posto occupato	
Principali mansioni e responsabilità	
Tipo di azienda o settore di attività	
Date	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Funzione o posto occupato	
Principali mansioni e responsabilità	
Tipo di azienda o settore di attività	
Date	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Funzione o posto occupato	
Principali mansioni e responsabilità	
Tipo di azienda o settore di attività	
Istruzione e formazione	
Date	dal 04/11/2014 al 15/12/2017
Nome e tipo d'Istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO
Certificato o diploma ottenuto	Laurea Magistrale in Scienze Delle Profe
Principali materie/competenze professionali apprese	Dottore in Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Assistenziali
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	LM/SNT3
Istruzione e formazione	
Date	dal 02/05/2012 al 04/05/2012
Nome e tipo d'Istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' MILANO BICOCCA
Certificato o diploma ottenuto	ATTESTATO
Principali materie/competenze professionali apprese	LA tutorship e la metodologia di briefing e debriefing per l'apprendimento sul c
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Istruzione e formazione	
Date	dal 06/11/2010 al 16/09/2011
Nome e tipo d'Istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA
Certificato o diploma ottenuto	CORSO DI PERFEZIONAMENTO
Principali materie/competenze professionali apprese	L'UTILIZZO DELLA LUCE LASER NEL DISTRETTO CRANIO FACCIALE
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Istruzione e formazione	
Date	dal 06/09/2009 al 11/10/2010
Nome e tipo d'Istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' MILANO BICOCCA
Certificato o diploma ottenuto	CORSO DI PERFEZIONAMENTO
Principali materie/competenze professionali apprese	MEDICINA ORALE E TERAPIA LASER ASSISTITA
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Istruzione e formazione	
Date	dal 09/09/2008 al 06/08/2009
Nome e tipo d'Istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' MILANO BICOCCA
Certificato o diploma ottenuto	CORSO DI PERFEZIONAMENTO
Principali materie/competenze professionali apprese	MEDICINA E CHIRURGIA ORALE
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Istruzione e formazione	
Date	dal 16/11/2004 al 26/10/2007