Curriculum vitae europeo

	GIUSEPPE BONANOMI
Residenza	VIA CARLO RONCAREGGI,7 22039 VALBRONA CO
Domicilio	VIA CARLO RONCAREGGI,7 22039 VALBRONA CO
Tel. abitazione	031661662
Tel. ufficio	027490205
Fax	
Tel. cellulare	3386218987
e-mail	bonanomi.giuseppe@tiscali.it
Nazionalità	IT
Data di nascita	27/03/1957
Sesso	M

Settore di competenza	Area Professioni sanitarie
Esperienza professionale	
Date	dal 01/04/2007
Nome e indirizzo del datore di lavoro	.
Funzione o posto occupato	professore a contratto corso di laurea in igiene dentale
Principali mansioni e responsabilità	docente di STRUMENTAZIONE DI SUPPRTO E MANTENIMENTO
Tipo di azienda o settore di attività	
Date	dal 01/02/2005
Nome e indirizzo del datore di lavoro	.
Funzione o posto occupato	TUTOR CORSO DI LAUREA IN IGIENE DENTALE UNIVERSITA' BICOCCA MILANO
Principali mansioni e responsabilità	
Tipo di azienda o settore di attività	
Date	dal 01/01/1990 al 31/12/2001
Nome e indirizzo del datore di lavoro	**DOTT. RICCARDO ROSSI. MERATE**
Funzione o posto occupato	IGIENISTA DENTALE PART-TIME
Principali mansioni e responsabilità	IGIENISTA DENTALE
Tipo di azienda o settore di attività	STUDIO MEDICO DENTISTICO
Date	dal 01/01/1982
Nome e indirizzo del datore di lavoro	**DOTT. DARIO POLIDORI. VIA MORETTO DA BRESCIA,21 MILANO**
Funzione o posto occupato	IGIENISTA DENTALE
Principali mansioni e responsabilità	IGIENISTA DENTALE
Tipo di azienda o settore di attività	STUDIO MEDICO DENTISTICO

Date	dal 01/01/1978 al 31/12/1981
Nome e indirizzo del datore di lavoro	**studio Dentistico San Francesco di Sales. via Santa Sofia 1 Milano**
Funzione o posto occupato	odontotecnico-assistente alla poltrona
Principali mansioni e responsabilità	odontotecnico-assistente alla poltrona
Tipo di azienda o settore di attività	studio odontoiatrico
Date	dal 01/01/1974 al 11/11/1977
Nome e indirizzo del datore di lavoro	**Studio Dentistico San Francesco di Sales. Via Santa Sofia 1 Milano**
Funzione o posto occupato	apprendista odontotecnico
Principali mansioni e responsabilità	nessuna
Tipo di azienda o settore di attività	studio odontoiatrico
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 10/09/2007
Nome e tipo d'Istituto di istruzione o formazione	**UNIVERSITA' DEGLI STUDI MIANO-BICOCCA**
Certificato o diploma ottenuto	CORSO DI PERFEZIONAMENTO
Principali materie/competenze professionali apprese	MEDICINA ORALE E TERAPIA ODONTOSTOMATOLOGCA LASERASSSISTITA
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	

Istruzione e formazione	
Date	dal 08/06/2006
Nome e tipo d'Istituto di istruzione o formazione	**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA**
Certificato o diploma ottenuto	CORSO DI PERFEZIONAMENTO
Principali materie/competenze professionali apprese	IGIENE ORALE E PARODONTOLOGIA NON CHIRURGICA
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	

Istruzione e formazione	
Date	dal 01/10/1991 al 10/06/1994
Nome e tipo d'Istituto di istruzione o formazione	**UNITA' SOCIO SANITARIA LOCALE N. 29 BERGAMO**
Certificato o diploma ottenuto	IGIENISTA DENTALE
Principali materie/competenze professionali apprese	ANATOMIA-MICROBIOLOGIA-IGIENE ORALE-DIETETICA-ODONTOSTOMATOLOGIA PREVENTIVA-FARM
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	

Istruzione e formazione	
Date	dal 10/10/1990 al 10/10/1991
Nome e tipo d'Istituto di istruzione o formazione	**SCUOLA SUPERIORE DI SPECIALIZZAZIONE PER LE PROFESSIONI SANIRARIE VIA G.B.MORONI**
Certificato o diploma ottenuto	ASSISTENTE DI STUDIO DENTISTICO
Principali materie/competenze professionali apprese	INGLESE-MATEMATICA-MATERIALI DENTALI-ANATOMIA-PRATICA
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	

Istruzione e formazione	
Date	dal 01/10/1972 al 30/06/1978
Nome e tipo d'Istituto di istruzione o formazione	**ARTI AUSILIARIE SANITARIE VIA BARTOLINI,19 MILANO**
Certificato o diploma ottenuto	MATURITA' PROFESSIONALE ODONTOTECNICA
Principali materie/competenze professionali apprese	BIOLOGIA-ANATOMIA-MATERIALI-LABORATORIO-MATEMATICA-IGIENE-INGLESE-ITALIANO
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	

Istruzione e formazione	
Date	
Nome e tipo d'Istituto di istruzione o formazione	
Certificato o diploma ottenuto	
Principali materie/competenze professionali apprese	
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	

Capacità e competenze personali

Lingue

Lingua madre	Altra lingua	Comprensione			Parlato	Scritto
		Ascolto	Lettura	Interazione		
Italiano	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-

Settore di competenza	PROFESSIONI SANITARIE
Capacità e competenze sociali	BUONO SPIRITO DI GRUPPO
Capacità e competenze organizzative	ATTUALMENTE COME TUTOR NEL CORSO DI LAUREA DI IGIENE DENTALE GUIDO GLI STUDENTI NEL TIROCINIO
Capacità e competenze tecniche	COMPRTENZE TECNICHE ACQUISITE NEL SETTORE SANITARIO DELL'IGIENE DENTALE
Capacità e competenze informatiche	CONOSENZA BASE PROGRAMMI OFFICE
Capacità e competenze artistiche	
Altre capacità e competenze	CICLISMO-TIRO A SEGNO
Patente o patenti	B
Ulteriori informazioni e competenze scientifiche acquisite	TUTOR CORSO DI LAUREA IGIENI DENTALE UNIVERSITA' BICOCCA MILANO DAL AA 2005,A.A. 20045 CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN IGIENE E PARODONTOLOGIA NON CHIRURGICA PRESSO UNIVERSITA' BICOCCA MILANOA.A. 2006/2007 CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN MEDICINA ORALE E TERAPIA ODONTOSTOMATOLOGICA LASER ASSISTITA

Data: 13/09/2008
In fede

Allegati

ATTESTATI DEI CORSI SOPRA ELENCATI