

Giovanni SPINA	
<i>Residenza</i>	VIA CONFALONIERI 32 20835 MUGGIO' MI
<i>Domicilio</i>	VIA CONFALONIERI 32 20053 MUGGIO' MI
<i>Tel. abitazione</i>	039741727
<i>Tel. ufficio</i>	022429073
<i>Fax</i>	022429073
<i>Tel. cellulare</i>	3388936959
<i>e-mail</i>	giovanni_spina3@virgilio.it
<i>Nazionalità</i>	IT
<i>Data di nascita</i>	09/01/1961
<i>Sesso</i>	M

Esperienza professionale

<i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	UNIVERSITÀ MILANO BICOCCA FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA. VIA PERGOLESI MONZA
<i>Funzione o posto occupato</i>	PROFESSORE A CONTRATTO
<i>Principali mansioni e responsabilità</i>	PROFESSORE A CONTRATTO DEL CORSO DI LAUREA IN IGIENE DENTALE NEL MODULO DI INSEGNAMENTO "DISCIPLINE ODONTOSTOMATOLOGICHE"
<i>Tipo di azienda o settore di attività</i>	UNIVERSITÀ MILANO BICOCCA

<i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	dal 05/11/2007 AZIENDA OSPEDALIERA SAN GERARDO MONZA CLINICA ODONTOIATRIC. VIA PERGOLESI MONZA TUTOR DELL'ATTIVITA' CLINICA ODONTOIATRICA CORSO DI LAUREA IN IGIENE DENTALE
<i>Funzione o posto occupato</i>	TUTORAGGIO CLID
<i>Principali mansioni e responsabilità</i>	AZIENDA OSPEDALIERA SAN GERARDO MONZA CLINICA ODONTOIATRIC
<i>Tipo di azienda o settore di attività</i>	

<i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	dal 01/01/1983 al 30/06/1995 CENTRO PROTESICO DENTALE SI SPINA G & PETRUZZELLIS. VIA VOLONTARI DEL SANGUE N.6 CINISELLO B
<i>Funzione o posto occupato</i>	TITOLARE DI IMPRESA ART.
<i>Principali mansioni e responsabilità</i>	LEGALE RAPPRESENTANTE
<i>Tipo di azienda o settore di attività</i>	LABORATORIO ODONTOTECNICO E ATTIVITA DI SERVIZI ODONTOIATRIC

Nome e indirizzo del datore di lavoro _____ Date _____
Funzione o posto occupato _____
Principali mansioni e responsabilità _____
Tipo di azienda o settore di attività _____



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
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Assistenziali
Istruzione e formazione	LM/SNT3
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
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	l'apprendimento sul c
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
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	FACCIALE
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