

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Luciano Venturini

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

1991 – 2020

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Libero professionista, presso il mio studio Medico Odontoiatrico

• Tipo di azienda o settore

Studio Medico Odontoiatrico

• Tipo di impiego

Titolare e medico -

• Principali mansioni e responsabilità

Odontoiatra

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Insegnate presso istituti di formazione per Odontotecnici e Infermieri per le materie di mia competenza (anatomia e protesi)

• Tipo di azienda o settore

Studio Medico Odontoiatrico

• Tipo di impiego

Titolare e medico

• Principali mansioni e responsabilità

Odontoiatra

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

1990 Laurea in medicina e chirurgia

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Università degli studi di Milano, facoltà di Medicina e Chirurgia

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Odontoiatria

• Qualifica conseguita

Medico Chirurgo Odontoiatra

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

N/d

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

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.

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.

MASTER ODONTOSTOMATOLOGIA, PRESSO CENTRI DI RICERCHE STUDI POSTUNIVERSITARI ROMA
ODONTOSTOMATOLOGIA

CORSO DI POSTUROLOGIA, PRESSO ACCADEMIA DI STORIA ARTE SANITARIA, ROMA
POSTUROLOGIA

CORSO DI BIOMECCANICA MANDIBOLARE, PRESSO ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
BIOMECCANICA MANDIBOLARE

ITALIANO

INGLESE
SCOLASTICO
SCOLASTICO
SCOLASTICO

CAPACITA' DI LAVORARE IN GRUPPO , CAPACITA' ORGANIZZATIVE

CAPACITA' DI ORGANIZZAZIONE LAVORO. HO AVVIATO ALCUNI AMBULATORI PER UN'AZIENDA DI MILANO, TRA CUI QUELLO DI PROVAGLIO DI ISEO. NELLO STESSO AMBITO SVOLGEO IL COMPITO DI COORDINATORE E AMMINISTRAZIONE DELLA STRUTTURA

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE
*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

TUTTE LE ATTREZZATURE. ATTREZZATURE DA STUDIO MEDICO ODONTOIATRICO LE
CONOSCO IN MODO APPROFONDITO ED ESPERTO.
USO COMPUTER SUFFICIENTE ALL'USO UFFICIO QUOTIDIANO. WORD, POSTA,
NAVIGAZIONE E USO DI WEB APP, STAMPA, SCANSIONE.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE
Musica, scrittura, disegno ecc.

FOTOGRAFIA, LA PRATICO DA 'ANNI, ANCHE IN DIGITALE. NEGLI ULTIMI ANNI HO
APPLICATO LE MIE CONOSCENZE ANCHE ALL'AMBITO LAVORATIVO.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
*Competenze non precedentemente
indicate.*

SEGUO COSTANTEMENTE CORSI DI SETTORE.

PATENTE O PATENTI

B

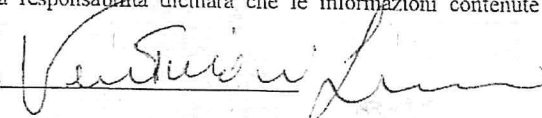
ULTERIORI INFORMAZIONI

ISCRITTO ANDI BRESCIA DAL 1991
LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO N° 31020, PER
ODONTOIATRIA N° 1146.
ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ODONTOIATRIA N° 0603 O.M.e.C. MILANO.

ALLEGATI

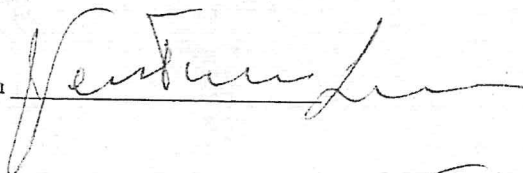
"Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara che le informazioni contenute nel presente curriculum corrispondono a verità"

Firma



"Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)".

Firma



BS 17/09/2023

Firma

