

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|-----------------|--------------------------|
| Nome | Luciano Venturini |
| Indirizzo | |
| Telefono | |
| Fax | |
| E-mail | |
| Nazionalità | |
| Data di nascita | |

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|--|
| • Date (da – a) | Ottobre 2020 – Luglio 2025 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | CFP ZANARDELLI |
| • Tipo di azienda o settore | Formazione Professionale |
| • Tipo di impiego | Docente |
| • Principali mansioni e responsabilità | Docente corsi |
| • 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)

MASTER ODONTOSTOMATOLOGIA, PRESSO CENTRI DI RICERCHE STUDI
POSTUNIVERSITARI ROMA
ODONTOSTOMATOLOGIA

- 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)

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

- 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)

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

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

SCOLASTICO

SCOLASTICO

SCOLASTICO

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.

CAPACITA' DI LAVORARE IN GRUPPO , CAPACITA' ORGANIZZATIVE

**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.*

CAPACITÀ DI ORGANIZZAZIONE LAVORO. HO AVVIATO ALCUNI AMBULATORI PER UN'AZIENDA DI MILANO, TRA CUI QUELLO DI PROVAGLIO DI ISEO. NELLO STESSO AMBITO SVOLGEVO 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 PRATICA 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



Luogo, data Brescia (BS), 10/10/2025

Firma

