

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Alessandro Montanari**  
Indirizzo **Via Mac Mahon n. 84 – 20155 Milano**  
Telefono **3388540311**  
Fax  
E-mail **[Alessandro.montanari@icp.mi.it](mailto:Alessandro.montanari@icp.mi.it)**

Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **20.06.1954**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) *Da settembre 2000 a ottobre 2001 con incarico a tempo determinato e dal 01.10.2006 titolare*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Istituti Clinici di Perfezionamento*
- Tipo di azienda o settore *Azienda Ospedaliera*
- Tipo di impiego *Odontoiatria ambulatoriale*
- Principali mansioni e responsabilità *Odontoiatria Conservativa, parodontologia, endodonzia, chirurgia orale e parodontale*

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) *1968 / 1973 1982*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Maturità scientifica – Facoltà di Medicina dell'università degli studi di Milano*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Libera professione in studio professionale a Segrate e Milano fino al 2011*
- Qualifica conseguita *Laurea in Medicina e Chirurgia Università degli studi di Milano 08.10.1982 specializzazione in odontostomatologia conseguita c/o l'università degli studi di Milano novembre 1987 votazione 70/70*
- 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.*

PRIMA LINGUA **italiano**

ALTRE LINGUE  
**inglese**

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

#### 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.*

#### CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

#### CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

#### ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

#### PATENTE O PATENTI

Patente di guida B

#### ULTERIORI INFORMAZIONI

#### ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Città , data

Milano, 14 giugno 2013

NOME E COGNOME (FIRMA)

Alessandro Montanari