

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome, Nome

MARTINI MARCO

Nazionalità

Luogo e data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

(Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto)

Date (da - a)

1983 - 2022

Nome e indirizzo del datore di lavoro

LIBERO PROFESSIONISTA

Tipo di azienda o settore

MEDICO - ODDONTOLOGIA

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

TUTTO

Date (da - a)

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

Date (da - a)

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	<i>(Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo)</i>
Date (da – a)	
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	/
Qualifica conseguita	
Date (da – a)	
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	/
Qualifica conseguita	
Date (da – a)	
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	/
Qualifica conseguita	
	ORDINE MEDICI PR UR.
ISCRIZIONE AD ALBI O REGISTRI	N° 120
ULTERIORI INFORMAZIONI RILEVANTI IN RELAZIONE ALL'ATTUALE CARICA RICOPERTA	