

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **BRENNA FRANCESCO**  
Indirizzo [REDACTED]  
Telefono [REDACTED]  
Fax [REDACTED]  
E-mail [REDACTED]  
  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita [REDACTED]

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da - a) 1990-1993  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Clinica Odontoiatrica Università degli Studi di Milano- Ospedale S.Paolo-Milano  
• Tipo di azienda o settore Università degli Studi di Milano ( Polo S.Paolo)  
• Tipo di impiego Professore a Contratto in Odontoiatria Conservatrice  
• Principali mansioni e responsabilità Didattica frontale, Didattica clinico pratica. Formazione degli Studenti del III e IV anno del Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentale
  
- Date (da - a) 1994 -1999  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Clinica Odontoiatrica Università degli Studi di Milano- Ospedale S.Paolo-Milano  
• Tipo di azienda o settore Università degli Studi di Milano ( Polo S.Paolo)  
• Tipo di impiego Tutore in Odontoiatria Conservatrice  
• Principali mansioni e responsabilità Didattica frontale, Didattica clinico pratica. Formazione degli Studenti del III e IV anno del Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentale
  
- Date (da - a) Dal 2000 ala 2014  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Clinica Odontoiatrica Università degli Studi dell'Insubria. Varese Via Piatti 10  
• Tipo di azienda o settore Università degli Studi dell'Insubria.  
• Tipo di impiego Professore a Contratto in Odontoiatria Conservatrice presso il Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentale, Clinica Odontoiatrica dell' Università degli Studi dell'Insubria  
Titoliare della Cattedra di Odontoiatria Conservatrice presso la medesima sede dal 2007 al 2014  
• Principali mansioni e responsabilità Didattica frontale, Didattica clinico pratica. Formazione degli Studenti del III e IV anno del Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentale.

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- 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)

Università degli Studi di Parma

Medicina e Chirurgia

Laurea in Medicina e Chirurgia 12 novembre 1984

Specialista in Odontostomatologia Luglio 1987 ( Medesima sede)

PATENTE O PATENTI

**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 196/2003

Como, 11/12/2020

Francesco Brenna

