

# Curriculum Vitae Europass

## Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) Massimo Di Stefano

Indirizzo(i) [REDACTED]

Telefono(i) [REDACTED]

Fax

E-mail [REDACTED]

Cittadinanza italiana

Data di nascita [REDACTED]

Sesso M

**Occupazione desiderata/  
Settore professionale** **Odontoiatra**

## Esperienza professionale

Date 2005-2018

Lavoro o posizione ricoperti Odontoiatra libero professionista

Date 2017-2018

Lavoro o posizione ricoperti Professore a contratto in Parodontologia Università degli Studi di Milano

## Istruzione e formazione

Date **2010-2012**

Titolo della qualifica rilasciata Master in Parodontologia

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Siena

|  |  |
|--|--|
| Date   | 2008-2010  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | Master oficial Ciencias Odontologicas                  |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Universidad Complutense de Madrid                      |
| Date   | 2000-2005  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | Laurea in Odontoiatria e Protesi dentaria -110 e lode- |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Università degli Studi di Milano                       |
| Date   | 1995-2000  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | Maturità scientifica                                   |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Liceo Scientifico Paolo Frisi - Monza-                 |

### Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **italiana**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

**spagnolo**

**inglese**

| Comprensione |         | Parlato           |                  | Scritto |  |
|--------------|---------|-------------------|------------------|---------|--|
| Ascolto      | Lettura | Interazione orale | Produzione orale |         |  |
| c2           | b2      | c2                | c1               | b1      |  |
| c1           | b2      | c1                | c1               | b2      |  |

(\*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Patente **AB**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

**Città** Monza

**Data** 9/01/2018

**Firma autografa**

A handwritten signature in black ink, consisting of several stylized, overlapping strokes, positioned above a horizontal line.