

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **BRENNA FRANCESCO**  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail **francobrenna@frabre.it**  
  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **11/12/56**

**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**  
**Titolare 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, 30/10/2018

Francesco Branna

