

**FORMATO EUROPEO PER  
IL CURRICULUM VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>VALENTINI GIAN LUIGI</b>
Indirizzo	P.zza Caduti per la Libertà, 34
Telefono	<b>0187736607</b>
Fax	<b>0187754777</b>
E-mail	<b>gianluigivalentini@virgilio.it</b>
Nazionalità	italiana
Data di nascita	13/03/1957

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da - a) **MEDICO CHIRURGO ED ODONTOIATRA. DAL 1985 AD OGGI TITOLARE DI STUDIO DENTISTICO PROFESSIONALE SITO IL LA SPEZIA IN P.ZZA CADUTI PER LA LIBERTÀ, 34 DOVE SVOLGE LA PROFESSIONE DI ODONTOIATRA.**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da - a) Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli studi di Genova dal 1977 al 1984
- Nome e tipo di istituti di istruzione e formazione  
Diploma di maturità presso il Liceo scientifico Pacinotti di La Spezia dal 1972 al 1977
- Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)