|  |
| --- |
| **Formato europeo per il curriculum vitae** |

|  |
| --- |
| **Informazioni personali** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  | **ENRICO SPINAS** |
| Indirizzo |  | **CAGLIARI - Pzza S.Giuseppe 3 - 09123- Italia** |
| Telefono |  | 330 412295 |
| Fax |  | 070 669204 |
| E-mail |  | enricospinas@tiscali.it |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazionalità |  | Italiana |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data di nascita |  | 14 – 3- 1961 |

|  |
| --- |
| **Esperienza lavorativa** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **•** Date (da – a) |  | *1985-2017 libero professionista e Docente Universitario (2003-2017)* |
| **•** Nome e indirizzo del datore di lavoro |  | |  | | --- | | Università degli studi di Cagliari – AOU Cagliari - Osp. S.Giovanni di Dio | |  | |  | |  | |
| **•** Tipo di azienda o settore |  | *Odontoiatrico MED 28* |
| **•** Tipo di impiego |  | Docente e Responsabile di Reparto Assistenziale Universitario/Ospedaliero |
| **•** Principali mansioni e responsabilità |  | *Odontoiatra Coordinatore Reparto Assistenziale* |

|  |
| --- |
| **Istruzione e formazione** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Date (da – a) |  | *1980-1985 Laurea in Odontoiatria - Spec. In Ortodonzia 1989-1991* |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  | *Università degli studi di Cagliari* |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  | Tutte le branche dell’odontoiatria ( Protesi, Pedodonzia ,Traumatologia , Ortodonzia  *Odontoiatria Forense)* |
| • Qualifica conseguita |  | *Dottore in Odontoiatria e Specialista in Ortodonzia, Perfezionato In Odontoiatria Forense e Odontoiatria dello Sport.* |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) |  | *Ricercatore Universitario e Professore Aggregato* |

|  |
| --- |
| **Capacità e competenze personali**  *Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali*. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Madrelingua |  | **Italiano, INGLESE** |

|  |
| --- |
| Altre lingua |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **[ Indicare la lingua ]** |
| **•** Capacità di lettura |  | buono, |
| **•** Capacità di scrittura |  | buono, |
| **•** Capacità di espressione orale |  | buono, |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze relazionali  *Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.* |  | Conferenziere  Dirigente Sportivo |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze organizzative  *Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.* |  | Coordinatore Reparto Assistenziale Universitario (Protesi Dentaria)  Centro Odontoiatria e Sport  Tutoraggio studenti Corso di Laurea Odontoiatria ed Igiene Dentale  Odontoiatra Forense, Odontoiatra dello Sport |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze tecniche  *Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.* |  | Buona conoscenza e Utilizzo computer , attrezzature specialistiche Fotografiche , e pedane stabilometriche. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze artistiche  *Musica, scrittura, disegno ecc.* |  | Disegno Professionale |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Altre capacità e competenze  *Competenze non precedentemente indicate.* |  | Autore di 130 articoli scientifici, 3 Monografie, 7 Capitoli di Libro. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patente o patenti |  | Patente B |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ulteriori informazioni** |  | Presidente e/ o nel Consiglio Direttivo di Società Scientifiche Odontoiatriche Nazionali ( SITD, SIOS , SIOF, SIOI SIOCMF) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Allegati** |  | [ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ] |