

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **MAURO, Giovanni**  
Indirizzo **Via Cavour 96, 46100, Mantova, Italia**  
Telefono **+39 0376322730 cell: +39 335 6286050**  
Fax **+39 0376221810**  
E-mail **giovannimauro@mac.com**

Nazionalità Italiana

Data di nascita 14/08/1958  
Luogo di nascita Quistello (Mantova)

- Date (da – a) 1985- presente
- Nome e indirizzo del datore di lavoro libero professionista
- Tipo di azienda o settore Poliambulatorio Mater, Mantova
- Tipo di impiego direttore sanitario
- Principali mansioni e responsabilità direttore sanitario

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) 1977-1985
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Verona
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia
- Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia
- Date (da – a) 1988
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Nancy
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Stomatologia
- Qualifica conseguita Diploma universitario in Stomatologia
- Date (da – a) 1988- 1990
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Verona
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di Specializzazione in Odontostomatologia

- Qualifica conseguita
  - Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
      - Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
      - Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
      - Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
      - Date (da – a)

MADRELINGUA

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

ESPERIENZA LAVORATIVA

POSIZIONI

NOTE

PATENTE O PATENTI

Specializzazione in Odontostomatologia

1991-1992

Università degli studi di Cagliari

Disturbi Cranio-cervico-mandibolari

Corso di perfezionamento sulle Disfunzioni Cranio-cervico-mandibolari

1996

American Board of Orofacial Pain, S. Diego (USA)

Dolore Orofacciale

American Board of Orofacial Pain

2009-2013

Scuola Superiore Quadriennale di Medicina Estetica Agorà, Milano

Medicina Estetica

Esperto e Consulente in Medicina ad indirizzo Estetico

2013-2014

Università degli studi di Parma

Medicina Estetica

Master Universitario di 2° livello in Medicina Estetica, Parma

ITALIANA

INGLESE

buona

buona

buona

**Implantologia, Protesi e Implantoprotesi, Parodontologia, Chirurgia Orale, Estetica Orale e Periorale presso:**

- Poliambulatorio Mater, Mantova (1985- presente)

- Studio Tagliaferro Verona (1990-2013)

- Idea Sorriso Padova, Verona (2016- 2017)

Professore a contratto Facoltà di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Odontoiatria, Parodontologia Università degli Studi di Parma (2000 - 2013)

Professore a contratto Facoltà di Medicina e Chirurgia, Master in Implantoprotesi, Master in Parodontologia, Master in Estetica Orale e Periorale Università di Parma (2013 - presente)

Direttore Scientifico Master in Estetica Orale e Periorale Università di Parma (2013 - presente)

Assegno di ricerca: "Aging facciale e periorale: meccanismi fisiopatogenetici e strategie d'intervento" Università di Parma 2015 - 2016

autore di 99 pubblicazioni su riviste italiane e estere e relazioni a congressi nazionali e internazionali; ha tenuto più di 30 fra corsi monotematici, seminari e conferenze

italiana

Firma Autografa

