

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome

POGGIO GIOVANNI BATTISTA

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

09-10-1955

Esperienza lavorativa

- Date (da – a)
- Nome dell'azienda e città
- Tipo di società/ settore di attività
- Posizione lavorativa
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 1983 a oggi titolare studio dentistico

Studio dentistico Dott. POGGIO GIOVANNI BATTISTA

Studio medico dentistico

Titolare Responsabile

Titolare Responsabile

Istruzione e formazione

- Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali studi / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica o certificato conseguita
- Eventuali livelli nella classificazione nazionale (se pertinente)

Dal 1974 al1982 corso di laurea in medicina e chirurgia

Università degli studi di Genova

Corso di laurea in medicina e chirurgia

Laurea di dottore in medicina e chirurgia

Madrelingua

Italiano

Altre lingue

Francese

- Capacità di lettura

buono

- Capacità di scrittura

buono

- Capacità di espressione orale

buono

Patente o patenti

Patente B

Autorizzo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D. Lgs.n. 196/2003 e dal Regolamento (UE) 2016/679.