

CURRICULUM VITAE	
	COGNOME AUEGRINI
	NOME MARCO
	LUOGO E DATA DI NASCITA MILANO 08/10/1975
PRESENTAZIONE PROFESSIONALE	ISTRUZIONE
	SCUOLA MEDIA _____
	SCUOLA SUPERIORE _____
	UNIVERSITA' LAUREA IN ODONTOIATRIA MASTER ANNUALE IN ENDODONZIA, IMPLANTOLOGIA, PARADONTOLOGIA
	ESPERIENZE PROFESSIONALI PRINCIPALI
ATTITUDINE AL LAVORO DI EQUIPE CON CAPACITA' ORGANIZZATIVA OTTIME CAPACITA' RELAZIONALI ANCHE CON SOGGETTI CON DIFFICILE COMPLESSIVITA'	POSIZIONE MEDICO E TUTOR  SOCIETA' ICP MILANO  DURATA DAL 2007 AD OGGI
Piace	POSIZIONE LIBERA PROF  SOCIETA' STUDIO MEDICO ODONTOIATRICO ASA S. SOFIA  DURATA ORA
CONTATTI 3472681263	
MAIL allegrini_dr.marco@live.it	