

**FORMATO EUROPEO PER  
IL CURRICULUM VITAE****INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **BALLABIO VALENTINO**  
Indirizzo [REDACTED] B  
Telefono [REDACTED] cell [REDACTED]  
Fax [REDACTED]  
E-mail [REDACTED]@[REDACTED].it  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita [REDACTED]

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Dal 2011 a tutt'oggi** **CONSIGLIERE DELLA COMMISSIONE ODONTOIATRI E CONSIGLIERE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA.**
- Dal 2008 al 2011** **REVISORE DEI CONTI PRESSO L'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA.**
- Dal 2006 ad oggi** **Direttore sanitario presso l'ambulatorio polispecialistico VIBIMED s.a.s. di A. Capone & C., sito in Via A. Stoppani 65, Seregno (MB)**
- Dal 1995 al 2006** **Attività libero-professionale presso il proprio studio, sito in Via A. Stoppani 65, Seregno (MB).**
- Dal 1996 ad oggi** **Consulenze ortognatodontiche e kinesio-posturali dell'apparato stomatognatico occasionali presso vari studi siti in Milano e provincia.**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- 2004** **Master in ortognatodonzia clinica (dott. Farronato) - Meccaniche di trattamento inter-arcata. Università degli studi di Milano**
- 2003** **CORSO DI FORMAZIONE UNIVERSITARIA PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI ODONTOIATRI-PROVA ATTITUDINALE D.L. 386/98. UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO**

- 2000-1999** SCUOLA DI PERFEZIONAMENTO IN OMEOPATIA E MEDICINA FUNZIONALE (SIMF) (II° ANNO). Scuola SIMF-Pascoe
- 1999-1998** SCUOLA DI PERFEZIONAMENTO IN OMEOPATIA E MEDICINA FUNZIONALE (SIMF) (1° ANNO). Scuola SIMF-PASCOE
- 1997-1996** CORSO DI PERFEZIONAMENTO CLINICO DI KINESIOLOGIA, POSTUROLOGIA E OSTEOPATIA DELL'ATM (PROF. L. NAHMANI). SCUOLA DI KINESIOLOGIA E RIABILITAZIONE DELL'APPARATO STOMATOGNATICO.
- 1995** LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA PRESSO L'UNIVERSITÀ DI MILANO CON TESI DAL TITOLO "ATTUALI ORIENTAMENTI SULLE PATIE DISFUNZIONALI CRANIO-CERVICO-MANDIBOLARI" (PROF. F. SANTORO).

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

**NEL NOVEMBRE DEL 1995 HO SUPERATO L'ESAME DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE MEDICA PRESSO L'OSPEDALE SAN RAFFAELE DI MILANO.(NOVEMBRE 1995).**

**NEL 1996 HO FREQUENTATO IL CORSO DI AGGIORNAMENTO "LE DISFUNZIONI DELL'ATM E DEL SISTEMA CRANIO-MANDIBOLO-VERTEBRALE" (DOTT. E. BERNKOP)**

**NEL 1996-1997 HO SEGUITO CORSI E INCONTRI DI APPROFONDIMENTO ORGANIZZATI DA EURO-OCCLUSION (SOCIETÀ DI OCCLUSODONZIA), CHE AVEVA COME FINALITÀ LA COMPrensIONE DELLE PROBLEMATICHE DISFUNZIONALI UTILIZZANDO METODOLOGIE MULTIDISCIPLINARI.**

**I PRINCIPALI INCONTRI AVEVANO I SEGUENTI TITOLI:**

- "APPROCCIO CLINICO AI PROBLEMI OCCLUSO-POSTURALI CORSO BASE E AVANZATO (DOTT. M. REDANA).

- "LA PALPAZIONE CRANICA LIVELLO BASE E AVANZATO" (DOTT. M. REDANA)

- "CORSO BASE, AVANZATO E MASTER DI KINESIOLOGIA, POSTUROLOGIA E OSTEOPATIA DELL'ATM" (PROF. L. NAHMANI).

- "CORSO DI PERFEZIONAMENTO CLINICO DI KINESIOLOGIA, POSTUROLOGIA E OSTEOPATIA DELL'ATM" (PROF. L. NAHMANI).

**NEL 1998 HO SEGUITO IL CORSO DI OCCLUSO-O-GUIDE E NITE-GUIDE DEL DOTT. MANZINI. INOLTRE HO FREQUENTATO IL CORSO DI AURICOLOTERAPIA DEL DOTT. R. NOGIER E DR. B. BRICOT.**

**NEL 2000 HO PARTECIPATO AL CORSO DI ENDODONZIA SULLE TECNICHE DI UTILIZZO QUANTEC E MICROSEAL DEL PROF. MALAGNINO E IL CORSO DI ENDODONZIA ENDO 2000 DEL PROF. GORNI.**

**NEL 2002 HO FREQUENTATO IL CORSO DI IMPLANTOLOGIA ENDOOSSEA ED IMPLANTOPROTESI ORALE DEL DOTT. BANFI. INOLTRE HO SEGUITO IL CORSO DI OORTODONZIA INTERCETTIVA E PREVENTIVA OCCLUSO-O-GUIDE DEL DOTT. BERGESEN E MANZINI.**

**NEL 2004 NEL CONTESTO DEL MASTER IN ORTOGNATODONZIA CLINICA DEL DOTT. FARRONATO HO PARTECIPATO ALL'AGGIORNAMENTO DAL TITOLO "MECCANICHE DI TRATTAMENTO INTER-ARCATA" DEL DOTT. McLAUGHLIN.**

**NELLO STESSO ANNO HO SEGUITO IL CORSO "IL SISTEMA STOMATOGNATICO NEL CONTESTO POSTURALE" DEL DOTT. STEFANELLI E SUCCESSIVO CORSO " L' APPROCCIO DIAGNOSTICO AL PAZIENTE DISFUNZIONALE: METODOLOGIE A CONFRONTO".**

**NEL 2005 HO AVUTO LA POSSIBILITÀ DI APPROFONDIRE ULTERIORMENTE LE PROBLEMATICHE DISFUNZIONALI TRAMITE IL CORSO "RIABILITAZIONE NEURO OCCLUSALE SECONDO PLANAS".**

**NEL 2007-2006 HO PARTECIPATO A CORSI DI AGGIORNAMENTO ORGANIZZATI DA ANDI**

**E AMICI DI BRUGGS INERENTI ARGOMENTI DI IMPLANTOLOGIA, ENDODONZIA E PROTESI.**

**NEL 2008 HO FREQUENTATO IL CORSO TEORICO-PRATICO DI "DISSEZIONE ANATOMICA, CHIRURGIA ORALE E IMPLANTOLOGIA AVANZATA" PRESSO L'UNIVERSITÀ DI INNSBRUCK.**

**NEL 2010-2011 HO SEGUITO IL CONGRESSO INTERNAZIONALE ODONTOSTOMATOLOGICO DI MONTECARLO.**

**DAL 2008 AL 2011 SONO STATO NOMINATO REVISORE DEI CONTI PRESSO L'ORDINE DEI MEDICI E DEGLI ODONTOIATRI DI MONZA E BRIANZA.**

**DAL 2011 AD OGGI ASSUMO IL RUOLO DI REFERENTE DELLA COMMISSIONE PROBLEMATICHE ODONTOIATRICHE ALL'INTERNO DELL'OMCeOMB.**

**NEL 2013 MI È STATO ASSEGNATO IL COMPITO DI COORDINARE DEL NEO-COSTITUITO GRUPPO MONZESE ANDI.**

**MADRELINGUA ITALIANO**

**ALTRE LINGUA**

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

**INGLESE**

**BUONO  
BUONO  
DISCRETO**

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

*Vivere e favorire 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.*

**HO DISCRETA CAPACITÀ COMUNICATIVA E BUONA ADATTABILITÀ NEL LAVORO DI GRUPPO. QUESTE MIE PECULIARITÀ SI SONO PERFEZIONATE CON GLI ANNI NELL'AMBITO LAVORATIVO, IN CUI LA COMUNICAZIONE E IL LAVORO DI SQUADRA OCCUPANO IN DETERMINATE SITUAZIONI UN RUOLO PRIORITARIO.**

**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.*

**HO BUONE CAPACITÀ DI COORDINAMENTO E DI ORGANIZZAZIONE DEL PERSONALE. UNA DISCRETA CONOSCENZA NELLA GESTIONE AMMINISTRATIVA SUL LUOGO DEL LAVORO.**

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature*

**UTILIZZO APPARECCHIATURE E STRUMENTI ODONTOIATRICI. INOLTRE HO UNA DISCRETA CAPACITÀ NELL'UTILIZZARE PROGRAMMI INFORMATICI QUALI: WINDOWS, PACCHETTO OFFICE, POSTA ELETTRONICA, INTERNET EXPLORER E PROGRAMMI GESTIONALI SPECIFICI NEL CAMPO ODONTOIATRICO.**

specifiche, macchinari, ecc.

PATENTE O PATENTI A e B

ULTERIORI INFORMAZIONI ]

ALLEGATI [ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO, ANCHE INFORMATICO,  
DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA  
LEGGE 196/2003

IN FEDE

