



## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MICHELE
Cognome	LOBIANCO
Qualifica	ASSESSORE
Amministrazione	COMUNALE
Incarico attuale	ASSESSORE
Numero telefonico dell'Ufficio	0406756335
Fax dell'Ufficio	
E-mail istituzionale	Michele.Lobianco@Comune.Foresto.it

### TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	DIPLOMA di Laurea in odontoiatria
Altri titoli di studio e professionali	
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	odontotecnico -
Capacità linguistiche	medica
Capacità nell'uso delle tecnologie	medica
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste ecc... ed ogni altra informazione che si ritiene di dover pubblicare).	