

## Informazioni personali

Cognome e Nome **Silvia Marchionni**  
Telefono +39 335497789  
E-mail [slvmarchionni136@gmail.com](mailto:slvmarchionni136@gmail.com)  
Cittadinanza Italiana  
Residenza via San Vittore 11  
40122 Bologna  
Data di nascita 21/03/1952  
Sesso F



## Corsi e Congressi

Data 27/05/2008  
Lavoro o posizione ricoperti Relatrice  
Titolo del corso Conferenza Sala del Baraccano Bologna  
Titolo relazione Occlusione e Postura: i risultati di 6 anni di ricerche

Data 23/04/2009  
Lavoro o posizione ricoperti Relatrice  
Titolo del corso Conferenza Dentalgreen Pesaro  
Titolo relazione Occlusione e Postura: correlazioni anatomiche funzionali

Data 18/06/2016  
Lavoro o posizione ricoperti Relatrice  
Titolo del corso 50° Congresso Ortec Rimini  
Titolo relazione Ortodonzia è ora di cambiare i riferimenti

Data 03/03/2018  
Lavoro o posizione ricoperti Relatrice  
Titolo del corso GTO Meeting di Primavera Bologna 2018  
Titolo relazione Ortodonzia è ora di cambiare i riferimenti

Data 14/04/2018  
Lavoro o posizione ricoperti Relatrice  
Titolo del corso Intervision, Approccio interdisciplinare Milano  
Titolo poster Il paziente da tutti i punti di vista

Data 28/09/2018  
Lavoro o posizione ricoperti Relatrice  
Titolo del corso Sirmione Symposium 2018  
Titolo poster Individualità del paziente Approccio diagnostico e scelte terapeutiche

Data 16/11/2018  
Lavoro o posizione ricoperti Relatrice  
Titolo del corso XXIII Congresso GTO San Benedetto del Tronto  
Titolo poster Lingua organo posturale

## Esperienza professionale

Data 1986 in corso  
Lavoro o posizione ricoperti Ortodontista  
Nome e indirizzo del datore di lavoro C.S.P. Imprenditorialità Bologna

Data 1999 in corso  
Lavoro o posizione ricoperti Ortodontista  
Nome e indirizzo del datore di lavoro Studio Dr. Andrea Nadin Via Cabral 76 Cattolica

Data 2013-2017  
Lavoro o posizione ricoperti Ortodontista  
Nome e indirizzo del datore di lavoro Elva Medica Strada del Casalino 5 Campagnano (Roma)

Data 2017 in corso  
Lavoro o posizione ricoperti Ortodontista  
Nome e indirizzo del datore di lavoro Studio Odontoiatrico Nardi Via Germanico 66 Roma

## Certificazioni

Certificazione Invisalign 2002

## Titoli di Studio

Data 18/10/1982  
Titolo della qualifica rilasciata Diploma con Lode  
Principali tematiche/competenza professionali possedute Corso di Specializzazione in Odontostomatologia  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Bologna

Data 30 Oct 79  
Titolo della qualifica rilasciata Laurea con Lode  
Principali tematiche/competenza professionali possedute Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Bologna  
Titolo Tesi Fattori prognostici della Leucemia Mielode Cronica

Data 1970  
Titolo della qualifica rilasciata Diploma  
Principali tematiche/competenza professionali possedute Liceo Classico  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Liceo Classico C. Mamiani Pesaro

## Albi e Società

Albo dei Chirurghi di Bologna n.10578  
Albo degli Odontoiatri di Bologna n. 1235  
Socia ANDI - Associazione Nazionale Dentisti Italiani

## Capacità e competenze personali

Madrelingua Italiana  
Altra lingua Inglese  
Autovalutazione Parlatore: buono  
Comprensione: buono  
Scritto: buono

Capacità e competenze sociali Spiccata capacità empatica e relazionale, capacità di adattamento ad ambienti multiculturali, ottima capacità di comunicazione.

Capacità e competenze organizzative Ottimo senso dell'organizzazione, della gestione delle risorse e del tempo, esperienza nella gestione di progetti e di gruppi

Capacità e competenze informatiche Ottima conoscenza dei sistemi operativi Microsoft Windows, Apple OSX, Apple iOS.  
Ottima conoscenza dei programmi Microsoft Word, Microsoft Excel, Microsoft Outlook, Microsoft Powerpoint, Apple Mail, Dolphin Nemoceph

Patente Patente B

Silvia Marchionni

03/03/2019