

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **BUTERA ANDREA**  
Indirizzo **VIA GIORDANO BRUNO,14, MONCALIERI , 10024, TO**  
Telefono **3297179905**  
E-mail **andrea\_butera@libero.it**

Nazionalità italiana  
Data di nascita 10/08/1987

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **DAL 10/01/10 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Dott. Carlo Bianchessi,  
Via Torino 67/A  
Trofarello (TO)**
- Tipo di azienda o settore **Studio Odontoiatrico**
- Tipo di impiego **Igienista Dentale**
- Principali mansioni e responsabilità **Prevenzione Primaria (prevenzione delle patologie del cavo orale)  
Prevenzione Secondaria ( ripristino e mantenimento della salute del cavo orale)**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **Scuola media superiore 2001/2006  
Laurea Primo Livello 2006/2009  
Laurea Secondo Livello 2009/2011**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Scuola media superiore: "IPSIA Ernesto Ascione" Indirizzo Odontotecnico ; con votazione 91/100  
Università degli studi di Genova, corso di laurea in Igiene Dentale; con votazione 110/110  
Università degli studi di Genova, corso di laurea specialistica delle professioni sanitarie , Tecnico/Assistenziale , con votazione 108/110  
Post Graduate University at Buffalo  
Master I livello "Implantoprotesi Orale" Università degli studi di Pisa  
Docente Master I livello "Implantoprotesi Orale" Università degli studi di Pisa  
Professore a contratto Corso si laurea in Igiene Dentale, Università degli studi di Pavia da ottobre 2011 ad oggi  
Tutor didattico/clinico Corso si laurea in Igiene Dentale, Università degli studi di Pavia da ottobre 2011 ad oggi  
Docente Master I livello " Igienista dentale esperto di cure e assistenza dei casi clinici complessi," Università degli studi di Pavia  
Tutor Master I livello " Igienista dentale esperto di cure e assistenza dei casi clinici complessi,"**

Università degli studi di Pavia  
Coautore di articoli e contributi scientifici nazionali e internazionali  
Relatore corsi e congressi nazionali

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Odontotecnico  
Igiene Dentale  
Management Sanitario (organizzazione e progetti di prevenzione)

## Poster:

Altre

- *Supportive Care in respect of the Biology of Periodontal Tissues : Clinical Trials Comparing (Spring Meeting Sido 2015) Andrea Butera, Valentina Lanteri..*
- *Clinical evaluation of the bleaching agents Professional 6% and 25% hydrogen peroxide on vital teeth of patients post – orthodontic (Sprin Meeting Sido 2015) Andrea Butera, Laura Modafferi. Vincitore Primo Premio, Sessione Igienisti Dentali*
- **PROPHYLAXIS AND RISK OF SEPARATION OF THE BRACKETS DURING TREATMENT: UPDATES OH THE EXPERIMENTAL COMPARISON OF THE DIFFERENT METHODS. (Congresso Sido Firenze 2014) Vincitore Primo Premio, Sessione Igienisti Dentali  
A. BUTERA, V. LANTERI**
- **STUDI CLINICI PER IL MANTENIMENTO DEI SITI IMPLANTARI: TRATTAMENTO STANDARD VS TRATTAMENTO CON POLVERE DI GLICINA. (Congresso Expo di autunno) Milano 2013, A. BUTERA, M.GRANATI, PROF. VITTORIO COLLESANO**
- **TRATTAMENTO DEL SITO PARODONTALE INFETTO CON SOSTANZE A RILASCIO GRADUALE ( Congresso Expo di autunno) Milano 2013 A. BUTERA, A. QUATTRI, PROF. VITTORIO COLLESANO**

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

### INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI

BUONE CAPACITÀ DI INTEGRAZIONE SOCIALE

BUONE CAPACITÀ COMUNICATIVE

BUONE CAPACITÀ DI LAVORARE IN TEAM

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE

BUONE CAPACITÀ ORGANIZZATE

BUONE CAPACITÀ GESTIONALI

ORGANIZZAZIONE DI PROGETTI DI PREVENZIONE

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

OTTIME CAPACITÀ INFORMATICHE

BUONE CAPACITÀ SU ATTREZZATURE SPECIFICHE

PATENTE O PATENTI

Patente B

### ALLEGATI

ADESIONE A SOCIETÀ. INIZIATIVE PUBBLICHE DI PREVENZIONE ODONTOIATRICA

Autorizzo il trattamento dei miei dati personale ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno

2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Data e Firma