

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **BAIARDI FABRIZIO**
Indirizzo(i) **TICINETO (AL) - VIA CIRCONVALLAZIONE OVEST**
Telefono(i) **339 1705337**
Fax
E-mail **fabry.conan@hotmail.it**

Cittadinanza

Data di nascita **12/05/1962**
Luogo di nascita **VOGHERA (PV)**

Sesso **MASCHILE**

Informazioni professionali

Occupazione **MEDICO**

NOTE

Istruzione e formazione

Titolo di studio **LAUREA**

NOTE

Autorizzo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D. Lgs.n. 196/2003 e dal Regolamento (UE) 2016/679.

In fede

