

NOME: **ROBERTO**

COGNOME: **FREDDI**

DATA DI NASCITA: 25-11-1944

LUOGO DI NASCITA: ALESSANDRIA

INDIRIZZO DI RESIDENZA: CASALE M.TO - VIA CANINA, 5

TELEFONO: 3358067899

MAIL: robfredd@tin.it

TITOLO DI STUDIO: LAUREA IN MEDICINA - SPEC. GINECOLOGIA E OSTETRICIA

ATTUALE OCCUPAZIONE: LIBERO PROFESSIONISTA

DATORE DI LAVORO: -

INTERESSI/HOBBY: