

CURRICULUM VITAE

Nome e Cognome

Poco Frasco

e-mail:

Dati Anagrafici	Nato a <input type="checkbox"/> il 19-07-1965 <u>Bologna (RM)</u> Residente a <u>Polifonia</u> in Via <u>Moreccolo</u> n° <u>1</u> Tel. <u>3335810372</u>
Titolo di studio	<u>Terzo Medico</u>
Esperienze professionali	<u>Comune</u>
Altre Esperienze Professionali	

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma

Frasco Poco