

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **POLLICORO Giovanni**
Indirizzo(i) Via Pisanelli, 35 – 74123 Taranto
Telefono(i) 0994593748 3338301728
Fax 0994593748
E-mail studiopollicoro@virgilio.it
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 09.12.1960
Sesso M

Occupazione desiderata/Settore professionale

LIBERO PROFESSIONISTA ODONTOIATRA

Esperienza professionale

Date DAL 1992 AD OGGI LIBERO PROFESSIONISTA
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore ODONTOIATRA

Istruzione e formazione

20/10/1992 LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CHIETI
1992 ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO PROFESSIONALE UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CHIETI

Madrelingua ITALIANA

Patente B

Taranto, 31.01.2017

