

<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>Voto 50/50</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>18/06/1998</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>Laurea in Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Roma Tor Vergata</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>Voto 110/110 e lode</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>1990</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>Diploma di maturità classica Liceo classico Benedetto da Norcia, Roma</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>Voto 53/60</p>
<p>PRIMA LINGUA</p>	<p>ITALIANO</p>
<p>ALTRE LINGUE</p>	<p>INGLESE</p>

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 02/01/2021

Firma

