

ALDO TRACCHEGIANI



CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Aldo Tracchegiani**
Indirizzo **Via Plinio il Giovane n. 11, Spoleto**
Cellulare **(+ 39) 3355952974**
E-mail **aldotrac@tiscali.it**

Nazionalità **Italiana**
Luogo e data di nascita **Narni 03/11/1958**

ESPERIENZE LAVORATIVE

• Tipo di impiego **Medico Angiologo**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Qualifica conseguita **Laurea a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia
Specialistica in Angiologia**

MADRELINGUA **Italiano**

DATA 28/08/2021

FIRMA

.....