

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome nome	VECCHIO MARIO
Data di nascita	06/02/1960
Qualifica	Medico Specialista ambulatoriale convenzionato interno
Struttura complessa/servizio	Poliambulatori Territoriali
Incarico attuale	Specialista ambulatoriale in ODONTOIATRIA
Numero telefonico ufficio	
e-mail istituzionale	m.vecchio@ospedale.lecco.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea medicina e chirurgia
Altri titoli di studio e professionali	Specializzazione in odontostomatologia
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Collaborazione presso reparto universitario presso ISI Milano diretto dal prof. Re Dino
Capacità linguistiche	Inglese
Capacità nell'uso delle tecnologie	
Altro (partecipazioni a convegni, seminari, pubblicazioni)	

Con l'invio del presente curriculum acconsento al trattamento dei dati personali finalizzato all'applicazione dell'art. 21 della legge 69/2009.