

## Curriculum Vitae

### Informazioni personali

Nome e Cognome

MARCO FAUCI

Indirizzo

VIA TIANO, N° 22

Telefono

3386996183

E-mail

—

Cittadinanza

ITALIANA

Data di nascita

18/09/1971

Luogo di nascita

ACERRA

Sesso

M

Titolo di Studio

Licenza Medica

Professione

Podiatra

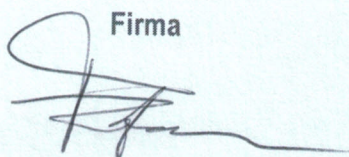
Patente

B

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Firma



6/5/22