

INFORMAZIONI PERSONALI RA PUAPO MICHELE OMZLO  
(Nome, Cognome, data e  
luogo di nascita e nazionalità) 0805 1958 GARDUCCI BA

TITOLO DI STUDIO TRAV MEDIC

ESPERIENZA PROFESSIONALE PERSONAL

Dati personali Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi degli articoli 6, 7 e 9 del regolamento (UE) 2016/679 del 27 Aprile 2016,

