

## FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

Nome	FABRIZIO GERI
Indirizzo	VIA CAMALDOLE E LIPPI 7A
Telefono	Cell. 3290534876
E-Mail	info@studiodentisticogerifabrizio.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	[ 30/06/1950 ]
Esperienza Lavorativa	Studio Dentistico Dr. Fabrizio Geri Via Dalmazia 440-51100 Pistoia Medica
Tipo di impiego	Odontoiatra
Istruzione e Formazione	Università di Medicina e Chirurgia di Rijeka-Croazia
Qualifica Conseguita	Laurea in Stomatologia e Protesi Dentaria Dottore in Stomatologia Università di Medicina e Chirurgia di Trieste-Italia Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria Dottore in Odontoiatria Studiodentisticogerifabrizio.it

Per ulteriori informazioni: [www.sito.it](http://www.sito.it)

||