

**FORMATO
EUROPEO PER IL
CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo

**COZZOLINO VINCENZO
TRAVERSA PALMAROSA 7 ERCOLANO (NA)**

Nazionalità
LUOGO DI NASCITA
Data di nascita

**ITALIANA
TORRE DEL GRECO
20/02/1971**

TITOLO DI STUDIO

LAUREA

PROFESSIONE

MEDICO ODONTOIATRA