

CURRICULUM VITAE

Informazioni personali

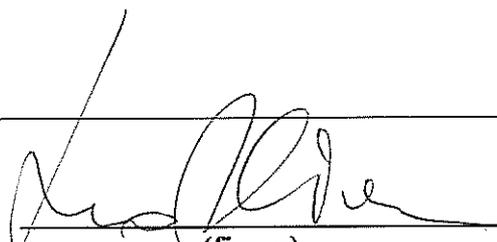
Nome e Cognome	LEO OLIVIERO
Luogo e Data di nascita	VERNOLE 14-02-55
Professione	MEDICO
Incarico attuale c/o Amministrazione Comunale	V. SINDACO
Altre cariche pubbliche	/
Recapito telefonico	336490931
E-mail	ALEO1964@LIBERO.IT

Titoli di studio e professionali ed esperienze lavorative

Titolo di studio	LAUREA M.C
Altri titoli di studio e professionali	SPEC. ORTODONTIA
Esperienze professionali e Incarichi ricoperti	/
Hobbies / Tempo libero	/

San Donà di Piave,

11/09/13



(firma)