

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità  
Data di nascita

**FISCHETTO MARCELLO**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- DAL 2012 AL 2013
- DA MAGGIO 2012
- DA GIUGNO 2011
- DAL 01/2010 AL 12/2010
- DAL 2003
- DAL 2002

**DIRETTORE SANITARIO C/O CLINICA ODONTOIATRICA SAN PANCRAZIO SALENTINO  
MEDICO DI CATEGORIA C/O SEDE INPS BRINDISI  
GUARDIA MEDICA C/O PETROLCHIMICO BRINDISI  
GUARDIA MEDICA C/O CASA CIRCONDARIALE BRINDISI  
ODONTOIATRA C/O STUDIO PRIVATO  
MEDICO AGOPUNTORE C/O STUDIO PRIVATO**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- 09/2003
- 10/2001  
09/1999
- 05/1999
- 07/1984

**SPECIALIZZAZIONE IN ODONTOSTOMATOLOGIA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI  
CORSO UNIVERSITARIO "SCUOLA MATTEO RICCI" UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI  
TIROCINIO POSTLAUREA 118 C/O OSPEDALE S. ORSOLA DI BOLOGNA  
LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BOLOGNA  
MATURITA' SCIENTIFICA C/O IL LICEO SCIENTIFICO "MONTICELLI" DI BRINDISI**