

# Curriculum Vitae

## Informazioni personali

Cognome/Nome LULLO GIOVANNI  
Indirizzo VIA LEONARDO DA VINCI 66  
Telefono 34717335268  
e-mail giovannilullo@gmail.it  
Cittadinanza ITALIANA  
Data di nascita 30-11-1970  
Sesso M

## Settore professionale

ODONTOIATRIA  
**Esperienza professionale** DIRETTORE DISTRETTO SANITARIO CASSINO -  
PONTECORVO ASL FROSINONE DAL 2001  
AL DICEMBRE 2012  
ODONTOIATRIA

## Istruzione e formazione

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA  
SPECIALIZZAZIONE IN ODONTOIATRIA E  
PROTESI DENTARIA  
Madrelingua ITALIANO  
Altra/e lingua/e /

Il/La sottoscritt\_ autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m. e i.  
Il/La sottoscritt\_, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 21, 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara che le informazioni contenute nel presente curriculum corrispondono a verità. Si autorizza, inoltre, alla pubblicazione ai fini elettorali in relazione all'elezione del sindaco e del consiglio comunale del comune di Cassino previste per il 26 maggio 2019.

Firma  
