

# CURRICULUM VITAE

## DATI PERSONALI

Nome/Cognome

**DR. GAMPER HANNES**

Indirizzo

[REDACTED]

Telefono

Cellulare

[REDACTED]

Fax

Nazionalità

[REDACTED]

Data di nascita

[REDACTED]

Luogo di nascita

[REDACTED]

## ESPERIENZA LAVORATIVA E PROFESSIONALE ISTRUZIONE E FORMAZIONE

*Medico di medicina generale dal 2014*

Diploma di maturità

*Laurea in medicina*

Lingua madre

[REDACTED]

Altre lingue

[REDACTED]

S. Valburga, li 27/11/2018

[REDACTED]

Dr. Hannes Gamper