

**Curriculum  
Vitae  
Europass**

**Informazioni  
personali**

Nome / Cognome **Michele Paolelli**  
Indirizzo **V.le Mazzini, 1 - 04100 Latina**  
Telefono  
Fax **0773/694038**  
E-mail **m.paolelli@gmail.com - pec: dr.michelepaolelli@pec.it**  
Cittadinanza **Italiana**

Data di nascita

**Esperienza  
lavorativa**

Dal 01.11.1975 ad oggi  
- Medico Competente in Medicina del Lavoro  
- Medico di Medicina Generale

Tipo di impiego -- Collaborazione libero-professionale con aziende private con svariate attività  
Principali mansioni e responsabilità (chimico-farmaceutico, tessile, alimentare, Seveso, florovivaistico, servizi)

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".**

Dr. Michele Paolelli

