

INFORMAZIONI PERSONALI **ROBERTO SCROFANI**

Email aziendale roberto.scrofani@policlinico.mi.it

Sesso Maschio Data di Nascita 16/06/1963 Nazione ITALIA

POSIZIONE RICOPERTA DIRIGENTE MEDICO

Patente di guida A

Dati personali 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'.