

CURRICULUM VITAE  
EUROPEO



c\_m110 - Comune di Voghiera  
REGISTRO UFFICIALE  
0004135 - 14/06/2024 - INGRESSO



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e cognome **Marcello Cavicchi**

Indirizzo **Via XX Gennaio 1960 n. 8 Voghiera( FE)**

Cellulare **3288987338**

E-mail **mcavicchi1.mmg@ausl.fe.it**

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **19/03/1986**

C.F. **cvcmc186c19g916y**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

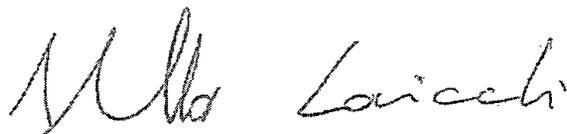
- **Luglio 2005:**  
**Diploma liceo-scientifico**
  - **24 Luglio 2012:**  
**Laurea Medicina e Chirurgia università degli studi di Ferrara**
  - **15 Dicembre 2016:**  
**Conseguimento abilitazione al Corso di Formazione in Medicina Generale**
- Attività lavorative**
- Da Giugno 2017:**  
**Incarico di Continuità Assistenziale presso Ausl Ferrara**
- Da luglio 2019:**  
**Titolare di Continuità Assistenziale**
- Da ottobre 2019:**  
**Medico di Medicina Generale convenzionato, con ambulatorio nel comune di Voghiera (Fe)**
- Da Maggio 2022**  
**Coordinatore di Nucleo Cure primarie (Ferrara Sud)**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 13/05/24

Firma

Marcello Cavicchi

Handwritten signature of Marcello Cavicchi in black ink.