

**STUDIO DENTISTICO ASSOCIATO**

**DOTT. MICHELE MANGIUCCA**

**DOTT. ROBERTO DEL ROSSO**

4 E, v. A. Aleardi

Tel. e Fax: ..... **0744 40 75 92/0744 40 60 16**

**[www.centromedicoaleardi.com](http://www.centromedicoaleardi.com)**

**[michelemangiucca@tin.it](mailto:michelemangiucca@tin.it)**

**[roberto.delrosso@pec.andi.it](mailto:roberto.delrosso@pec.andi.it)**