

FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PATRIZIO PUGLIESE**
Indirizzo
Telefono **050 543620**
fax **50543125**
E-mail **patrizio.pugliese@studiolegalepugliese.net**
info@studiolegalepugliese.net

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) **DAL 5 LUGLIO 1975 PRATICANTE PRESSO LO STUDIO DELL' AVV. GIULIANO GIANGRANDE**
DAL MAGGIO 1978 AD OGGI TITOLARE
Studio Legale Pugliese, Lungarno Mediceo 56 Pisa
Studio legale
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) **1 luglio 1975 laurea in giurisprudenza presso l' Università degli Studi di Pisa**
5 luglio 1975 inizio pratica professionale
2 maggio 1978 superamento esame di avvocato
Consigliere dell' Ordine Avvocati per 9 anni
Dall'inizio della professione si è interessato alla problematica della responsabilità medica patrocinando da allora oltre 400 cause,
di aggiornamento per il personale Relatore in numerosi congressi medici,
docente in corsi di aggiornamento per personale medico della A.O.U.P. e della U.S.L. di Lucca ed altri corsi ECM