

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CLAUDIO ORLANDI**
Indirizzo **PIAZZALE KENNEDY N. 2 19024 LA SPEZIA**
Telefono **0187 564452**
fax **0187 1821893**
E-mail **claudiorlandi@gmail.com**
Nazionalità **italiana**
Data di nascita **29/12/1965**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- dal **29/09/1998 iscrizione all'Albo degli Avvocati della Spezia**
01/04/2016 abilitato al patrocinio nelle magistrature superiori
Sin dalla data di abilitazione ho sempre svolto con carattere di continuità la professione di avvocato con materie trattate sia nel civile che nel penale. In particolare, negli ultimi due anni ho trattato n. 5 procedimenti penali riguardanti medici dipendenti della ASL n. 5 "Spezzino".
- dal **1994**
Praticantato da avvocato svolto presso lo Studio Associato Antognoli/ Di Sibio della Spezia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo di studio **Laurea in Giurisprudenza**
Conseguito presso **Università degli Studi di Pisa**
votazione **99/110**
data **Dall'anno accademico 1988/89 alla data conseguimento laurea 25/09/1994**

CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI

ITALIANO
ALTRE LINGUE

- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Utilizzo del computer buono

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

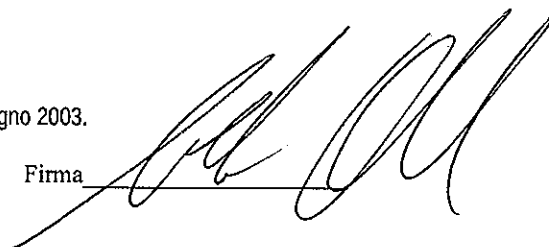
PATENTE O PATENTI Patente B

ALLEGATI Elenco cause

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

Data 13/1/2017

Firma

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and strokes, positioned above a horizontal line that serves as a signature line.