

FORMATO EUROPEO PER  
IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PATRIZIO PUGLIESE**  
Indirizzo **VIA DELLE LENZE 174**  
Telefono **050 543620**  
fax **50543125**  
E-mail **patrizio.pugliese@studiolegalepugliese.net**  
**info@studiolegalepugliese.net**  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **26/01/50**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a) **DAL 5 LUGLIO 1975 PRATICANTE PRESSO LO STUDIO DELL' AVV. GIULIANO GIANGRANDE  
ISCRITTO ALL'ALBO AVVOCATI DAL 18 MAGGIO 1978 E DA QUELLA DATA TITOLARE DELLO  
STUDIO LEGALE**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Studio Legale Pugliese, Lungarno Mediceo 56 Pisa**  
• Tipo di azienda o settore **Studio legale**  
• Tipo di impiego **TITOLARE**  
• 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 è interessato alla problematica della responsabilità  
medica patrocinando da allora oltre 400 cause, sia in ambito civile che penale,  
prevalentemente in difesa di Aziende Sanitarie e medici.  
Relatore in numerosi congressi medici; in particolare sugli ambiti di applicazione  
della L.8 marzo 2017 n° 24 ( Legge Gelli)  
Docente in corsi di aggiornamento per personale medico e paramedico della  
A.O.U.P. e della previgente U.S.L. di Lucca ed altri corsi ECM**

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

**MADRELINGUA**

Italiana

**ALTRE LINGUA**

Inglese

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

B2

B2

B2

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

I

**PATENTE O PATENTI**

Patente B

