

FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **COCCIA VINCENZO**
 Indirizzo **VIA ANNUNZIATA 72 04019 TERRACINA 8 LT)**
 Telefono **0773/705097**
 Fax **0773/705097**
 E-mail **avvvincenzococcia@puntopec.it**

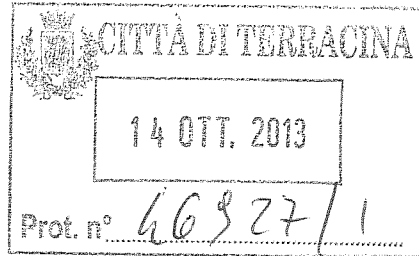
Nazionalità **italiana**
 Data di nascita **31.05.1964**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a) **DAL 31.10.1996 ISCRITTO ALL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI LATINA**
 • Nome e indirizzo del datore di lavoro
 • Tipo di azienda o settore
 • Tipo di impiego **Avvocato**
 • Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a) **Laurea in Giurisprudenza conseguita presso l'università degli Studi di Roma "La Sapienza"**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 • Qualifica conseguita
 • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)



CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

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

INGLESE
buono
buono
buono

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE
Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Windows Vista: buona dimestichezza
Word: ottima conoscenza
Internet e Posta Elettronica: buona conoscenza

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE
Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

Patente di tipo B - Mezzo proprio

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

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

Data _____

Firma _____