

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CUSCITO MICHELE**

Indirizzo **VIA B. VERACROCE N. 44 – ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)**

Telefono **080-5217507 – CELL. 333-1897002**

Fax **080-5217507**

E-mail **avvmichelecuscito@libero.it**

Nazionalità **ITALIA**

Data di nascita **10/10/1964**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **DIPLOMA DI MATURITA' CLASSICA CONSEGUITO NELL'ANNO 1983 PRESSO IL LICEO CLASSICO "PUBLIO VIRGILIO MARONE" DI GIOIA DEL COLLE
DIPLOMA DI LAUREA IN GIURISPRUDENZA CONSEGUITO IL 20/12/1989 PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI "ALDO MORO" DI BARI
PRATICANTATO EFFETTUATO PRESSO LO STUDIO LEGALE AVV. GIOVANNI LOIACONO IN BARI VIA SPARANO, 125 DA GENNAIO 1990 A DICEMBRE 1992.
ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI AVVOCATO CONSEGUITA IN DATA 30/11/1995 CON ISCRIZIONE PRESSO L'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI BARI
ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI AVVOCATO SIN DAL 30/11/1995 PRESSO IL SUO STUDIO IN ACQUAVIVA DELLE FONTI**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **SI PREDILIGE L'AMBITO CIVILISTICO – LAVORISTICO – ESECUZIONE FORZATA – DIRITTO BANCARIO E ASSICURAZIONI**
- 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.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

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

[Indicare il livello: elementare.]

[Indicare il livello: elementare.]

[Indicare il livello: elementare.]

PATENTE O PATENTI

B

Avv. MICHELE CUSCITO
VIA B. VERACROCE, 44
Tel. 333 1897003
70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)

