

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	LAURA MANFULLI
Indirizzo	VIA C. CAVOUR N. 39 – 50129 - FIRENZE
Telefono	055293496
Fax	055293496
E-mail	avvocatolauramanfulli@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	11 NOVEMBRE 1968

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Date• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | ISCRITTA ALL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI FIRENZE DAL 15.11.2000
Titolare dello studio legale dal 15.11.2000 |
|---|--|

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Date• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Diploma maturità classica Liceo Ginnasio Michelangelo – Firenze (votazione 60/60)
Laurea magistrale in Giurisprudenza (votazione 107/110)

Civile, Esecuzioni, Fallimentare, Commerciale, Societario, Diritto di famiglia, Diritto Minorile, Infortunistica stradale; Volontaria Giurisdizione

La sottoscritta si occupa sin dagli inizi di recupero crediti per società, privati, Condomini e professionisti, prestando assistenza nei procedimenti monitori e nei relativi giudizi di opposizione a decreto ingiuntivo, nella iscrizione di ipoteca, nei procedimenti esecutivi mobiliari, immobiliari e di pignoramento presso terzi; di diritto fallimentare e concorsuale, di diritto commerciale e societario; di infortunistica stradale e risarcimento danni da responsabilità contrattuale ed extracontrattuale; di successioni, locazioni, diritto condominiale; di diritto di famiglia e minorile, ricoprendo il ruolo di Curatore Speciale del Minore su nomina del Tribunale per i Minorenni di Firenze

AVVOCATO dal 15.11.2000 |
| <ul style="list-style-type: none">• Qualifica conseguita• Livello nella classificazione nazionale | |

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

FRANCESE

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

buono

elementare

elementare

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

UTILIZZO PC – CONOSCENZA SISTEMA INFORMATICO WORD – EXCEL

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma