DI GENOVAFORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**STEFANO**
Indirizzo	**SAVI**
Telefono	**010-532039**
Fax	**010-541841**
E-mail	**stefanosavi@studiolegalesavi.it; segreteria@studiolegalesavi.it**
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	1 SETTEMBRE 1952

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	**ISCRITTO ALL'ALBO DEGLI AVVOCATI DI GENOVA DAL 1979**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	studio professionale in Genova piazza Dante 8/8
• Tipo di azienda o settore	avvocato penalista
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	titolare dello studio

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DI GENOVA FACOLTA' DI GIURISPRUDENZA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PENALISTA
• Qualifica conseguita	DOTTORE IN LEGGE
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

Per ulteriori informazioni:
www.cedefop.eu.int/transparency
www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
http://www.curriculumvitaeeuropeo.org

Per ulteriori informazioni:
www.cedefop.eu.int/transparency
www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
http://www.curriculumvitaeeuropeo.org