

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Davide Falcetta
Indirizzo	Via [REDACTED]
Telefono	[REDACTED]
E-mail	avvocatodavidefalcetta@gmail.com
Pec	davide.falcetta@pec.ordineavvocatitrani.it

Nazionalità	italiana
--------------------	-----------------

Luogo e data di nascita	Andria 05-12-1976
--------------------------------	--------------------------

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	<p>- Dal 09/02/2006 Iscritto presso l'Albo degli Avvocati del foro di Trani, con studio legale ad Andria, in Piazza Ruggero Settimo n.12, specializzato in materia previdenziale, diritto scolastico, lavoristica, diritto di famiglia, urbanistica;</p> <p>- Dal 09/02/2006 sino al 2019, collaborazione presso lo Studio Legale Associato penale-civile-amministrativo INCHINGOLO-MATERA, con sede ad Andria, in Viale Roma n.22;</p> <p>-Dal 14/03/2017 sino al Febbraio del 2019, collaborazione presso lo studio legale FERRI, specializzato in materia previdenziale ed assistenziale, situato ad Andria, in Via Sant'Andrea n.42;</p>
------------------------	---

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	09/11/2002
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Bari Aldo Moro
• Qualifica conseguita	Laura in Giurisprudenza con votazione 104/110

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>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.</i>	Capacità di gestire scadenze multiple rispettando i tempi di deposito e notifica di atti giudiziari. Pianificazione e organizzazione di eventi riguardanti la materia della privacy con coordinamento di un team per la gestione di progetti
--	---

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	Soddisfacenti competenze nell'uso del sistema Office e internet
---	---

PATENTE O PATENTI	Patente di guida B
--------------------------	--------------------

ULTERIORI INFORMAZIONI	Disponibilità ad ogni tipo di mansione
-------------------------------	--

ALLEGATI	
-----------------	--

	<p>Il sottoscritto”Consapevole delle sensazioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere,di formazione o uso di atti falsi,richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000,dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi del D.Lgs 196/2003 dichiaro, altresì,di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici,esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto/a tutti i diritti previsti dall’art.7 della medesima legge”.</p>

Andria, 09/04/2026

NOME E COGNOME (FIRMA)

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, overlapping strokes, is written over a horizontal line.