

CURRICULUM VITAE ESSENZIALE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **AVV. ROBERTO RUM**
Indirizzo **VIA G. PARINI 28 – 18100 IMPERIA – ITALIA**
Telefono **+39 0183 272365**
Fax **+39 0183 272365**
E-mail **STUDIO: avvrum@libero.it**
PEC: roberto.rum@avvocatiimperia.it

Nazionalità **ITALIANA**

Luogo e data di nascita **IMPERIA 23.10.1965**

ESPERIENZA LAVORATIVA

Iscrizioni ad albi professionali **ALBO AVVOCATI CUSTODITO DAL C.O.A. DI IMPERIA**
Date (da – a) **AVVOCATO DAL 2000**
Nome e indirizzo dell'organizzazione **ORDINE AVVOCATI PRESSO IL TRIBUNALE DI IMPERIA**
di lavoro **18100 IMPERIA – VIA XXV APRILE 67**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Qualifica conseguita **LAUREA IN GIURISPRUDENZA**

ULTERIORI INFORMAZIONI

**ISCRIZIONE A ELENCHI TENUTI DAL CONSIGLIO DELL'ORDINE O DAL
CONSIGLIO NAZIONALE FORENSE:
ELENCO DEGLI AVVOCATI PER IL PATROCINIO A SPESE DELLO STATO
ELENCO NAZIONALE DEI DIFENSORI D'UFFICIO**