

CURRICULUM

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	SIMONA GARAU
Data di nascita	27/07/1974
Indirizzo	SANTADI, VIA SATTA 22
Qualifica	AVVOCATO
Amministrazione	
Incarico attuale	
Numero telefono dell'ufficio	3391574596
Fax dell'ufficio	1782739969
E-mail istituzionale	SIMONGARAU@TISCALI.IT

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo di studio e nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Diploma di ragioneria presso I.T.C. G. M. Angioy Giba
Altri titoli di studio e professionali e tipo di istituto di istruzione o formazione	Laurea in Giurisprudenza presso l'Università di Cagliari
Iscrizione ad albo professionale	Iscritta all'albo degli Avvocati di Cagliari

ESPERIENZA LAVORATIVA E PROFESSIONALE

Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	AVVOCATO
Date (da - a)	
Date (da - a)	
Date (da - a)	
Date (da - a)	

ESPERIENZA POLITICA

Cariche politiche e/o amministrative ricoperte	ASSESSORE AL COMUNE DI SANTADI
Date (da - a)	
Date (da - a)	
Date (da - a)	

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

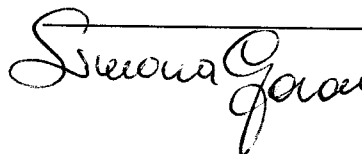
Capacità linguistiche
(lingue straniere) **DISCRETE**
• Capacità nell'uso delle tecnologie **DISCRETE**

**ALTRO (PARTECIPAZIONE A
CONVEGNI E SEMINARI,
PUBBLICAZIONI, COLLABORAZIONE
A RIVISTE, ECC. ED OGNI ALTRA
INFORMAZIONE CHE RITIENE
SIGNIFICATIVA)**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Scritto il 18.12.15

Firma (leggibile e per esteso)

A handwritten signature in cursive script, reading "Stefania Geronzi", is written over a horizontal line.