

## Curriculum Vitae Europass



### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

**Claudio Pizzotti**

Indirizzo(i)

Via della Bonifica 9, 03013 Ferentino (FR)

Telefono(i)

0775.245717

Cellulare: 328.1664742

E-mail

[avv.claudiopizzotti@gmail.com](mailto:avv.claudiopizzotti@gmail.com)

Pec

[avv.claudiopizzotti@pec.it](mailto:avv.claudiopizzotti@pec.it)

Sito Internet

[www.avvocatopizzotti.it](http://www.avvocatopizzotti.it)

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

12/04/1984

Sesso

Maschile

### Esperienza professionale

Date

08/03/2016

Lavoro o posizione ricoperti

Iscrizione all'Albo dell'Ordine degli Avvocati di Frosinone.

Principali attività e responsabilità

Esercizio della professione forense - Redazione e studio di atti giudiziari e stragiudiziali in materia Civile - Penale ed Amministrativa

Date

11/2015

Lavoro o posizione ricoperti

Collaborazione con lo Studio Legale Associato Turriziani - Via Fedele Calvosa 26 - 03100 Frosinone

Principali attività e responsabilità

Redazione e studio di atti giudiziari e stragiudiziali in materia Civile - Penale ed Amministrativa

Date

08/11/2012

Lavoro o posizione ricoperti

Istruttore Amministrativo

Principali attività e responsabilità

Tutte le attività proprie di supporto all'attività amministrativa del Sindaco. Corrispondenza. Pubbliche Relazioni. Istruttoria degli atti amministrativi connessi alle funzioni attribuite all'Ufficio di Gabinetto del Sindaco.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Ufficio di Gabinetto del Sindaco di Frosinone - Viale G. Mazzini, 03100 FROSINONE

Date

10/05/2012

Lavoro o posizione ricoperti

Pratica Forense

Principali attività e responsabilità

Redazione e studio di atti giudiziari e stragiudiziali - Corrispondenza

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Studio Legale Galassi - Crociani, Via M. Mastroianni, n. 351, 03100 FROSINONE

Date

2004/2005

Lavoro o posizione ricoperti

Carabiniere ausiliario, 266° corso, Benevento, Carabiniere Ausiliario con compiti Istituzionali

Principali attività e responsabilità

Addetto ai servizi di vigilanza e sicurezza  
Anticamera segreteria del Sottosegretario di Stato alla Difesa.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Stato Maggiore dell'Esercito, Gruppo Carabinieri Autonomo, Via XX Settembre 123 ROMA

### Istruzione e formazione

Date

19/10/2017

Titolo professionale	Attestato di partecipazione seminario "Il sistema penale verso nuovi equilibri. Conversazione "a margine" della riforma Orlando "
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Frosinone
Date	27/06/2017
Titolo professionale	Attestato di partecipazione Forum Nazionale CIU "D.lgs 81/08 Testo Unico sulla Sicurezza nei Luoghi di Lavoro. Interpretato con la Giurisprudenza. Valutazione delle responsabilità anche alla luce del nuovo contratto nazionale per i quadri"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Confederazione Italiana di Unione delle Professioni Intellettuali, Via Antonio Gramsci 34 - 00197 Roma
Date	26/06/2017
Titolo professionale	Attestato di partecipazione convegno dal tema: "Responsabilità medica: riflessioni sulla Legge 8 marzo 2017, n. 24"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto Regionale di Studi Giuridici del Lazio "Arturo Carlo Jemolo", Viale Giulio Cesare 31 - 00192 Roma
Date	16/06/2017
Titolo professionale	Attestato di partecipazione convegno dal tema: "Stato dell'arte del processo telematico. Dal Cartaceo alla rimessione in termini"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ALGA50 - Associazione Italiana Giovani Avvocati Sez. di Frosinone
Date	25/03/2017
Titolo professionale	Attestato di partecipazione convegno dal tema: "Diritto del Lavoro e Diritto al Lavoro"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Comune di Frosinone - Associazione Culturale "Dott. Pitro Taglienti", Via Isonzo 19 - 03100 Frosinone
Titolo professionale	Attestato di lodevole servizio svolto presso Amministrazione Comunale di Frosinone dall'08.11.2012 al 07.11.2015
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Comune di Frosinone - Dirigente Settore Governance
Date	13 -14/10/2015
Titolo professionale	Attestato di partecipazione "LA NUOVA NORMATIVA AMBIENTALE. La classificazione dei rifiuti - I reati ambientali"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Atena Consulting srl
Date	08/10/2015
Titolo professionale	Attestato di frequenza "SVERSAMENTI CHIMICI" - "Principi di formazione e addestramento della Squadra di Emergenza aziendale in caso di sversamenti chimici"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Corso di formazione organizzato da: Corpo Nazionale Vigili del Fuoco - Regione Lazio - Asl di Frosinone - Safety First
Date	2015
Titolo professionale	Attestati di partecipazione al seminario dal titolo: – CAMPI ELETTROMAGNETICI 06/10/2015; – GLI AMBIENTI DI LAVORO: QUALITÀ DELL'ARIA ED IMPIANTI AEREAULICI 07/10/2015; – ADEMPIMENTI, OBBLIGHI E RESPONSABILITÀ NELL'USO DI MACCHINA, ATTREZZATURE ED IMPIANTI NEI LUOGHI DI LAVORO 08/10/2015; – RISCHI BIOLOGICO NON SANITARIO 09/10/2015; – STRESS LAVORO CORRELATO: INQUADRAMENTO PSICOLOGICO, METODOLOGIE DI VALUTAZIONE DEL RUOLO DELLO PSICOLOGO DEL LAVORO 27/10/2015 Rischi lavorativi 10/10/2014;
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Settimana Europea della Sicurezza 2014 - Regione Lazio ASL di Frosinone
Date	2014

Titolo professionale	Attestati di partecipazione al seminario di approfondimento dal titolo: <ul style="list-style-type: none"> <li>– REDAZIONE ED ATTIVAZIONE DEI PIANI DI EMERGENZA 10/10/2014;</li> <li>– RISCHIO CHIMICO E REACH 08/10/2014;</li> <li>– RISCHIO ELETTRICO 09/10/2014;</li> <li>– RISCHI LAVORATIVI 10/10/2014;</li> </ul>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Settimana Europea della Sicurezza 2014 - Regione Lazio ASL di Frosinone
Date	2013/2014
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Iscrizione alla Facoltà di Farmacia e Medicina Università di Roma "La Sapienza" - Corso di Laurea di durata triennale in TECNICHE DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO - SEDE DI FROSINONE - ASL FROSINONE
Date	01/10/2014
Titolo professionale	<u>Abilitazione all'esercizio della professione di Avvocato conseguita presso la Corte di Appello di Roma.</u>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Corte di Appello di Roma
Date	2010/ 2011
Titolo della qualifica rilasciata	<u>Diploma di Laurea in Giurisprudenza (Vecchio Ordinamento), Dottore in Giurisprudenza, Tesi in Diritto della Sicurezza Sociale "Le azioni di rivalsa degli Enti previdenziali".</u>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di "Roma Tor Vergata", Via Bernardino Alimena, n. 5, ROMA
Date	07/07/2003
Titolo della qualifica rilasciata	<u>Diploma di Maturità, Istituto Tecnico Commerciale indirizzo IGEA, RAGIONIERE E PERITO COMMERCIALE.</u>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	I.T.C. "A. Lolli Ghetti", Largo S. Agata snc, Ferentino (FR)

### Capacità e competenze personali

Altra(e) lingua(e)

**Inglese, Francese**

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

**Inglese**

**Francese**

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
B1	Livello Intermedio	B1	Intermedio	B1	Intermedio	B1	Intermedio	B1	Intermedio
A2	Livello Base	A2	Base	A2	Base	A1	Base	A1	Base

(\*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Diploma/i o certificato

2002/ Certificato Trinity College di 4° grado lingua Inglese

Capacità e competenze informatiche

Ottima conoscenza informatica hardware e software.  
 Ottima conoscenza dei principali sistemi operativi: Dos, Windows, Linux, Mac osx,  
 Ottima conoscenza principali Browser: Internet Explorer, Mozilla Firefox, Google Chrome.  
 Ottima conoscenza applicativi: Pacchetto Office (Word, Excel, Access, Outlook), Adobe premiere, Adobe Photoshop, Archicad, software di compressione dati, altri  
 Ottima capacità di apprendimento.

Patente

Patente A, B

**Firma**

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".

