

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ZUFFADA ELISA
Indirizzo	VIA GARIBALDI N. 2, 50012 – BAGNO A RIPOLI (FI) - ITALIA
Telefono	3477090824
E-mail	info@avvocatozuffada.com
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	15 MAGGIO 1974

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | 2015 – OGGI |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego | PROFESSIONE DI AVVOCATO

Libero professionista

<u>Attività di consulenza e assistenza per aziende e privati in:</u>
Tutela dei dati personali
Adeguamento normativa privacy (GDPR)
Gestione della crisi da sovraindebitamento
Crisi d'impresa |
| <ul style="list-style-type: none">• Principali mansioni e responsabilità | |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | 2004 – 2013 |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego | PROFESSIONE DI AVVOCATO

Libero professionista

<u>Attività di consulenza e assistenza per aziende e privati in:</u>
Tutela dei dati personali
Adeguamento normativa privacy (GDPR) |
| <ul style="list-style-type: none">• Principali mansioni e responsabilità | |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|--------------|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | 2021 |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione• Principali materie / abilità | Federprivacy |

<ul style="list-style-type: none"> professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>Master Privacy officer e consulente della privacy</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date 	<p>2019 - 2020</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>Sharecom Academy</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>Master diritto di internet e delle nuove tecnologie</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>2018</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>Ebafos – U.A.I. Firenze e Collegio Italiano Privacy</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>Corso di formazione per D.P.O.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>2005</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>Centro Studi Informatica Giuridica Firenze</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>VI° Master in Diritto delle tecnologie informatiche</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>2004</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>Centro Studi Informatica Giuridica Firenze</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>IV° Master in Diritto delle tecnologie informatiche</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>2000</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>Università degli studi di Firenze</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>Laurea in Giurisprudenza (con votazione 100/110)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>1993</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>Liceo Linguistico G. Pascoli di Firenze</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>Maturità linguistica (con votazione 52/60)</p>

LINGUE CONOSCIUTE

MADRELINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Inglese:

buono
buono
molto buono

- Capacità di lettura
- *Capacità di scrittura*
- Capacità di espressione orale

Francese:

buono
buono
molto buono

La sottoscritta dichiara, ai sensi del DPR 445/2000, che le informazioni contenute nel presente C.V. corrispondono a verità.

In fede.

Avv. Elisa Zuffada



Cognome **ZUFFADA**

Nome **ELISA**

nato il **15/5/1974**

(atto n. **2377** P **1** S **A**)

a **FIRENZE** **FI**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **BAGNO A RIPOLI**

Via **VIA GIUSEPPE GARIBOLDI, 2**

Stato civile

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,70**

Capelli **castani**

marroni

Occhi

Segni particolari



Firma del titolare
Bagno a Ripoli

22/11/2013

Impronta del dito
Impelleg. sinistro

IL SINDACO
Il Funzionario delegato

COMUNE DI BAGNO A RIPOLI
BAGNO A RIPOLI
PIEPIGATO ADDETTO
Franchi
Sindaco

Il Presente documento è valido fino al

15/05/2024

Dritti esatti € 5,42



AU7998416



IPZS, s.p.a. - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
Bagno a Ripoli

Provincia di Firenze

CARTA D'IDENTITA'

N° AU7998416

DI

ZUFFADA

ELISA