

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome: **IGNAZIO BIVONA**  
Indirizzo: **VIA FELTRINA 65 - 07013 SCIACCA AG**  
Telefono: **097589702 - 097505223**  
Fax: **09758970**  
E-mail: **[bivona.ignazio@tin.it](mailto:bivona.ignazio@tin.it)**  
Nazionalità: **italiana**  
Data e luogo di nascita: **10/05/1970**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

Attività - professione: **Dall'anno 1997 abilitato alla libera professione di avvocato**  
Date (da - a): **Da detto anno esercizio della libera professione di avvocato - titolare di studio legale - attività ancora in corso**

Specializzazioni: **Diritto Civile (famiglia, proprietà, contrattualistica, società)**  
**Diritto penale**  
**Diritto pubblico - Amministrativo**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da - a): **1988 Maturità Classica presso Istituto T. Fazello - Sciacca**

**Aprile 1994 Laurea in Giurisprudenza**

Abilitazione alla professione di avvocato Palermo 1997

Lingue Conoscenza lingua Francese

Patenti di guida Patente B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali secondo il D.Lgs. 196/03

Sciaccia, li 26.10.2022

Bivona Ignazio