

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	CIPANI ANDREA
Indirizzo	25083 GARDONE RIVIERA (BS)
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	[30 luglio 1952]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (dal 29 gennaio 1979) Esperto Contabile Iscritto all'Albo di Brescia al n. 197/a
- Studio di consulenza aziendale
- Revisore legale D. Lvo 27 gennaio 1992, n. 88

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (1972) Diplomato in Ragioneria presso l'Istituto Tecnico Cesare Battisti - Salò

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

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

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

PRIMA LINGUA Italiano

ALTRE LINGUE INGLESE – FRANCESE

[Inglese - Francese]

BUONO

BUONO

BUONO

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

TITOLARE DI STUDIO PROFESSIONALE DI CONSULENZA AZIENDALE
DAL 1978

PACCHETTO OFFICE (EXCELL – WORD)
REDAZIONE BILANCI – REDAZIONE CONTRATTI COMMERCIALI E AZIENDALI
ANALISI DI BILANCIO

[NELL'AMBITO DELLA MUSICA
SUONO I SEGUENTI STRUMENTI:
Chitarra, basso elettrico, contrabbasso

Patente categoria B

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

(nessuno)

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

Data _____

Firma

