FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ARRIGO ROSANNA
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	*1988/1993*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	RAG. DI FRANCO SALVATORE CERDA (PA)
• Tipo di azienda o settore	*STUDIO RAGIONIERE COMMERCIALISTA*
• Tipo di impiego	LAVORO DIPENDENTE SALTUARIO
• Principali mansioni e responsabilità	AMMINISTRATIVA E ADDETTA ALLA CONTABILITA' FISCALE

• Date (da – a)	*1993/1996*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	*RAG. NATOLI ANGELA* *PALERMO (PA)*
• Tipo di azienda o settore	*STUDIO RAGIONIERE COMMERCIALISTA*
• Tipo di impiego	*PRATICANTATO*
• Principali mansioni e responsabilità	*ADDETTA ALLA CONTABILITA' FISCALE*

• Date (da – a)	*1994/2003*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ARRIGO ROSANNA C.SO UMBERTO E MARGHERITA 35 TERMINI IMERESE
• Tipo di azienda o settore	*STUDIO RAGIONIERE TRIBUTARISTA*
• Tipo di impiego	LIBERA PROFESSIONE
• Principali mansioni e responsabilità	TITOLARE

• Date (da – a)	*2004/2007*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ARRIGO ROSANNA C.SO UMBERTO E MARGHERITA 35 TERMINI IMERESE
• Tipo di azienda o settore	*STUDIO RAGIONIERE COMMERCIALISTA Iscritta al collegio dei ragionieri di Palermo*
• Tipo di impiego	LIBERA PROFESSIONE
• Principali mansioni e responsabilità	TITOLARE

• Date (da – a)	*2008 A TUTT'OGGI*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ARRIGO ROSANNA C.SO UMBERTO E MARGHERITA 58 TERMINI IMERESE
• Tipo di azienda o settore	*STUDIO RAGIONIERA COMMERCIALISTA Iscritta all' ordine dei dottori commercialisti ed esperti contabili categoria "A"*
• Tipo di impiego	LIBERA PROFESSIONE
• Principali mansioni e responsabilità	TITOLARE

• Date (da – a)	*2012 -2014*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	STUDIO PROFESSIONISTI ASSOCIATI VIA UGO FOSCOLO N.6 TERMINI IMERESE
• Tipo di azienda o settore	*STUDIO PROFESSIONISTI ASSOCIATI*
• Tipo di impiego	LIBERA PROFESSIONE
• Principali mansioni e responsabilità	ASSOCIATO E PARTNER

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	1982/1986
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE DI TERMINI IMERESE
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	ECONOMIA E FINANZA
• Qualifica conseguita	DIPLOMA DI RAGIONIERE E PERITO COMMERCIALE

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

.

DAL 1997 AL 2019 DIRETTORE E DOCENTE CORSI SAB EX REC

2005 CONSEGUITO ATTESTATO CORSO DI FORMAZIONE PER CONCILIATORE (CISECOM- CCIAA-PA)

2011 ISCRITTA ALL'ALBO DEI CONSULENTI TECNICI DEL TRIBUNALE DI TERMINI IMERESE AL N.14.

2011 A TUTT'OGGI PER TRE MANDATI NON CONSECUTI COMPONENTE COMITATO PARI OPPURTUNITA' E POLITICHE DI GENERE C/O ODCEC DI PALERMO

2020 A TUTT'OGGI FINO A NUOVE ELEZIONI CONSIGLIERE COMUNALE PRESSO IL COMUNE DI TERMINI IMERESE

PRIMA LINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUE **INGLESE/FRANCESE**

• Capacità di lettura	SCOLASTICA
• Capacità di scrittura	SCOLASTICA
• Capacità di espressione orale	SCOLASTICA

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.*	OTTIME CAPACITA' DI COLLABORAZIONE IN GRUPPO, DI RELAZIONE E COMUNICAZIONE, NELLA VITA E NEL LAVORO (COMMERCIO, ARTI E PROFESSIONI).
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.*	-OTTIME CAPACITA' DI ASSISTENZA AMMINISTRATIVA, FISCALE, CONTABILE E TRIBUTARIA PER PICCOLE E MEDIE IMPRESE. -OTTIME CAPACITA' E COMPETENZE ORGANIZZATIVE E GESTIONALI DI CORSI SAB EX R.E.C. -OTTIME CAPACITA' DI COODINAMENTO LAVORO - CASA
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE *Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*	OTTIME CONOSCENZE DELLE MACCHINE ELETTRONICHE IN GENERE IN PARTICOLARE DEL PC. OTTIME CONOSCENZE DEI SOFT OPERATIVI. OTTIME CONOSCENZE DI SOFT CONTABILI-FISCALI.
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE *Competenze non precedentemente indicate.*	
PATENTE O PATENTI	PATENTE B
ULTERIORI INFORMAZIONI	
ALLEGATI	

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

NOME E COGNOME

ROSANNA ARRIGO

_____