

Lingue estere (livello di conoscenza)

	conversazione	lettura	scrittura
inglese			
francese			
tedesco			
spagnolo			
altro			
altro			

Nota: utilizzare le seguenti diciture: scarso - scolastico - buono - ottimo - madrelingua

Periodi e luoghi di attività all'estero:

PROFILO PROFESSIONALE

A) Professionista esclusivo si no

B) Collaboratore o dipendente di studio si no

C) professionista non esclusivo si no

(se si è risposto al punto C indicare eventuale altra occupazione): _____

Indirizzo dello studio: Via _____ n _____ cap. _____

città _____ prov. di _____ (_____)

telefono _____ / _____ telefax _____ / _____

e-mail _____

Eventuale provenienza da Ordine di _____ iscritto dal ____ / ____ / ____

D) Dipendente di società di revisione: si no

Società _____ incarico _____

Indirizzo della società: Via _____ n _____ cap. _____

città _____ prov. di _____ (_____)

telefono _____ / _____ telefax _____ / _____

e-mail _____

E) Lavoratore dipendente presso Aziende (pubbliche - private) si no

Società _____ mansione _____

Area aziendale _____ livello CCNL _____

Indirizzo dell'azienda: Via _____ n _____ cap. _____

città _____ prov. di _____ (_____)

telefono _____ / _____ telefax _____ / _____

e-mail _____

F) Insegnamento e docenze presso: _____

G) Revisori Contabile: _____

H) Consulente Tecnico del Giudice: presso il Tribunale di _____

In data ____/____/____

I) Perito Civile/Penale: presso il Tribunale di _____

In data ____/____/____

Eventuale iscrizione ad altri Albi Professionali: _____ dal ____/____/____

Svolgimento dell'attività professionale: (indicare con una crocetta la voce confacente)

(da compilare solo se si è risposto alle lettere A o C)

- come unico titolare di studio
- in uno studio professionale come contitolare insieme ad altri Dottori Commercialisti
- in uno studio professionale come collaboratore insieme ad altri Dottori Commercialisti
- in uno studio professionale come contitolare insieme ad altri Professionisti
- in uno studio professionale come collaboratore insieme ad altri Professionisti
- altro

L'attività viene svolta in: una sola sede più sedi

ATTIVITA' PROFESSIONALE

Attenzione:

- possono essere indicate, in ordine di prevalenza, non più di quattro delle sottoelencate attività. Di queste, le prime due dovranno essere indicate nella 1° colonna; le altre due (secondarie) nella seconda colonna.
- Chi indica come prevalente la categoria contrassegnata con il numero 9, allegare il proprio curriculum e provvedere di propria iniziativa, al suo aggiornamento. Il curriculum verrà utilizzato nel caso in cui gli Enti richiedessero specifiche segnalazioni.

		Prevalenti	Secondarie
1	consulenza societaria e contrattuale		
2	consulenza fiscale		
3	revisione contabile		
4	controllo di gestione e consulenza direzionale		
5	consulenza finanziaria e mobiliare		
6	contabilità		
7	procedure concorsuali ed ausiliari di giustizia		
8	amministratori immobiliari		
9	amministrazione e controllo enti pubblici		
10	consulenza del lavoro		

Pubblicazioni:

Collabora a giornali o riviste quali:

Ha collaborato a riviste o giornali quali:

Cariche pubbliche ricoperte attualmente:

Cariche pubbliche precedentemente ricoperte:

Il sottoscritto invita infine l'Ordine a spedire tutta la corrispondenza all'indirizzo e-mail sopra indicato (recapito di studio) e, qualora essa sia disponibile nel solo formato cartaceo, all'indirizzo di: (barrare una casella)

Studio Società Azienda Residenza Domicilio

Il sottoscritto firmando la presente scheda, attesta sul suo onore che le dichiarazioni sopra riportate sono esatte e veritiere

Data ____ / ____ / ____

Firma _____