

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ANNA CASCONI
Indirizzo	VIA FIRENZE N° 33
Telefono	0932 / 682729 - cell. 333/4475481
Fax	0932/246444
E-mail	<u>anna@hgo.it</u>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	12/07/64

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | DA 12/04/99 ALLA DATA ODIERNA |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Esercita l'attività professionale presso il proprio studio sito in Via Archimede, 19/a - Ragusa |
| • Tipo di azienda o settore | Studio Ragioniere Commercialista e Revisore contabile |
| • Tipo di impiego | Ragioniera |
| • Principali mansioni e responsabilità | |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|--|--|
| • Date (da – a) | Settembre 1978 – giugno 1983 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | I.T.C. (Istituto Tecnico Commerciale "F. Besta") di Ragusa |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|--|---|
| • Date (da – a) | 25 giugno 1996 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Iscritta al Collegio dei Ragionieri e Periti Commerciali per la circoscrizione dei Tribunali di Ragusa e Modica |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 07/06/1999
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Iscritta al Registro dei Revisori Contabili pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 25/06/99 con il n° 77682

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Iscritta all'Albo dei Consulenti Tecnici del Giudice del Tribunale di Ragusa in qualità di Ragioniere Commercialista – Revisore Contabile.

PRIMA LINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUE

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

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

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE
*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

- Conoscenza del pacchetto OFFICE 2000 e OFFICE PROFESSIONAL, SISPAK
- Conoscenza di Internet e Posta Elettronica: Internet Explorer, Outlook, Outlook Express

PATENTE O PATENTI **Automobile "B"**

La sottoscritta esprime il proprio consenso al trattamento delle informazioni relative ai dati personali e curriculari ai sensi della L. 675/96

FIRMA