

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **CLAUDIA RICCI**
Indirizzo **VIA G. DONIZETTI 15 INT 1**
Telefono **3498852559**
E-mail **c.ricci@studiomarrapodituratti.it**
Posta certificata **claudiaricci@pec.it**

Nazionalità Italiana
Data di nascita 11/01/1982

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Anno 2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea magistrale in Economia e Commercio
- Anno 2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Abilitazione alla professione di Dottore Commercialista

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 28/04/2009
- Tipo di impiego Esercizio professione di Dottore Commercialista
- Date (da – a) 12/09/2014-11/09/2017
- Tipo di impiego Revisore Comune di Sogliano al Rubicone
- Date (da – a) 27/04/2015-23/04/2018
- Tipo di impiego Revisore Comune di Polinago
- Date (da – a) 06/05/2018 - 05/05/2021
- Tipo di impiego Revisore Comune di Castello D'Argile
- Date (da – a) 28/11/2019 – 27/11/2022
- Tipo di impiego Revisore Comune di Sant'Agata Bolognese
- Date (da – a) Dal 06/01/2024
- Tipo di impiego Revisore Unione montana appennino Parma est

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA

Italiano

ALTRE LINGUA

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

INGLESE E FRANCESE

BUONO

BUONO

BUONO

PATENTE

Patente B

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

Cesenatico, 19/07/2024

Claudia Ricci