

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **VENTRICE FRANCESCO**  
Indirizzo **VIA QUART, 13; 10139 TORINO TO**  
Telefono **340/2891348**

Fax  
E-mail **INFO@STUDIOVENTRICE.COM, STUDIOVENTRICE@PEC.IT**

Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **04 LUGLIO 1961**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **DAL 2007, ATTIVITA' LIBERO-PROFESSIONALE, DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE LEGALE DEI CONTI.**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **STUDIO VENTRICE, CORSO FRANCIA 232, 10146 TORINO TO**
- Tipo di azienda o settore **CONSULENZA CONTABILE, FISCALE, TRIBUTI.**
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **NEL 2006 CONSEGUITA L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA;  
NEL 2009 CONSEGUITA L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI REVISORE LEGALE DEI CONTI;  
DAL 2007 ISCRITTO ALL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI DI TORINO;  
DAL 2009 ISCRITTO AL REGISTRO NAZIONALE DEI REVISORI LEGALI DEI CONTI.**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **LAUREA IN SCIENZE POLITICHE, INDIRIZZO ECONOMICO, CONSEGUITA, PRESSO LA FACOLTA' DI SCIENZE POLITICHE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO, NEL 2001.  
DIRITTO CIVILE, PRIVATO-COMMERCIALE-TRIBUTARIO**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Il sottoscritto\_VENTRICE FRANCESCO\_, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

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

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

FRANCESE

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

buono  
elementare  
elementare

**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.*

PC: CONOSCENZA SPECIFICA AMBIENTI WINDOWS, DOS, UNIX-LINUX, MAC OS  
BUONA CONOSCENZA APPLICATIVI OFFICE: WORD, EXCEL, POWER POINT.

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI**

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". (facoltativo, v. istruzioni)

