

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



La sottoscritta, Alfonsi Sandra 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

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ALFONSI SANDRA**
Indirizzo **Via San Venanzio, 8 – 64100 Teramo**
Telefono **3495583945**

E-mail **sandra_85@hotmail.it**

Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **03/06/1985**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- **Da Dicembre 2013** **IMPIEGATA AMMINISTRATIVA**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Studio Commerciale Tributario Piccari Dr. Alessio**
• Contratto **Full Time – Tempo Indeterminato**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- **Marzo 2017** **Abilitazione Professione Dottore Commercialista**
- **28/11/2013** **Laurea Magistrale** in Amministrazione Economia e Gestione delle Imprese e delle Pubbliche Amministrazioni
Università degli Studi de L'aquila – facoltà di ECONOMIA
- **Giugno 2004** **Diploma scuola media superiore**
Istituto Tecnico Commerciale "B.Pascal" con indirizzo programmatori

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

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

buono

buono

buono

FRANCESE

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

buono

buono

buono

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Ho un'ottima propensione al lavoro di gruppo ed alla collaborazione con i colleghi. Riesco a relazionarmi positivamente e a gestire le risorse a disposizione per il raggiungimento degli obiettivi.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Ho capacità di organizzazione e di coordinamento oltre che di gestione dei rapporti con il cliente nel rispetto delle scadenze lavorative e delle direttive di studio. Sono capace di adattarmi alle molteplici situazioni e a gestire condizioni di difficoltà e di stress.

PATENTE O PATENTI

B

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".

Firma

