

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome ***FIORETTO MARIANO***
Indirizzo ***VIA MODICA 62 SIRACUSA***
Telefono ***338-7054424***
Fax
E-mail ***studiofioretto@gmail.com***

Nazionalità ***Italiana***

Data di nascita ***06/06/75***

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) ***Dal 2000 al 2002***
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ***AUTORICAMBI DELL'AQUILA CARMELO***
 - Tipo di azienda o settore ***Commercio al dettaglio di ricambi auto***
 - Tipo di impiego ***Contratto a tempo indeterminato***
- Principali mansioni e responsabilità ***Responsabile della contabilità generale***

- Date (da – a) ***Dal 2002***
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ***Consulente del Lavoro***

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) ***1996***
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ***Istituto Tecnico Professionale F. Insolera - Siracusa***
 - Qualifica conseguita ***Diploma di Ragioniere e perito Commerciale***

- Date (da – a) ***1997***
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ***Istituto Tecnico Professionale F. Insolera - Siracusa***
 - Qualifica conseguita ***Addetto alla Contabilità generale***

- Date (da – a) ***2002***
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ***Regione Sicilia***
 - Qualifica conseguita ***Consulente del lavoro iscritto al n. 280 dell'ordine di Siracusa***

- Date (da – a) ***2008 a tutt'oggi***
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ***Consiglio Provinciale dell'ordine di Siracusa***
 - Qualifica conseguita ***Tesoriere***

- Date (da – a) ***Dal 2014***

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
- Acli Provinciale di Siracusa*
- Vice Presidente del Patronato Acli di Siracusa*
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
- Acli Provinciale di Siracusa*
- Componente Regionale*
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
- 2014*
- Fondazione Studi Consulenti del lavoro*
- Responsabile della gestione amministrativa e istituzionale di un consiglio provinciale dell'ordine*
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
- 2014*
- Consulta Regionale Consulenti del Lavoro*
- Componente Centro Studi*

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA *Italiano*

ALTRE LINGUA

Inglese
• Capacità di lettura *buono*
• Capacità di scrittura *buono*
• Capacità di espressione orale *buono*

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE** *Computer, fax, stampanti, scanner,*

PATENTE O PATENTI *Tipo B*

ULTERIORI INFORMAZIONI -----

ALLEGATI

