

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ROMANO NICOLA DOMENICO**
Indirizzo **COPERTINO (LE) 73043, VIA GALATINA 1A**
Telefono **0832934190, 3775054307**
Fax **0832934190**
E-mail **studioromanonicola@gmail.com**

Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **11/04/1973 SORRENTO (NA)**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Apertura PIVA a far data dal 07/02/2003 professione Dottore Commercialista
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Studio Commerciale e tributario Dr. Nicola Domenico Romano
- Tipo di azienda o settore Ditta individuale, in Copertino Via Calabria nr 31.
- Tipo di impiego Dottore Comemrcialista iscritto all'Albo dei dottori Commercialisti di Lecce nr 1717 a far data dal 07/02/2003
- Principali mansioni e responsabilità Titolare

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 18/07/1991
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo scientifico Copertino Don Tonino Bello
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Materie scientifiche, materie letterarie
- Qualifica conseguita Diploma Maturità scientifica , votazione 60/60.
- Date (da – a) 28/10/1998
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Lecce
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Materie economiche e giuridiche
- Qualifica conseguita Laurea in Economia e Commercio , votazione 105/110.
- Date (da – a) Giugno 2002
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Univeristà di Lecce
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Esame di Stato
- Qualifica conseguita Abilitazione all'esercizio della professione di dottore commercialista
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Nicola Romano

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art7 6 del DPR 445/2000, dichiaro altresì di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dal DLGS 193/2006

Esperto Contabile

Fiscalista

Consulente Aziendale

Amministratore giudiziario beni sequestrati Mafia Coadiutore ANBSC

Docente corsi di formazione (Confcommercio, Istituto salesiani di Lecce...)

Esperto di Finanza Agevolata

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

[INGLESE]

buono

buono

buono

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

Patente di tipo A

PATENTE O PATENTI

Si autorizza al Trattamento dei Dati ai sensi del Codice Privacy in vigore.

