

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>GALLONE SARA</b>
Indirizzo	Piazza P. C. Restagno n. 01 – 03043 CASSINO
Telefono	+390776463233 - +39077621853 - +393470587707
Fax	+390776463233 - +39077621853
E-mail	sg71@libero.it - gallone.sara@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	03/05/1971 CASSINO

**ESPERIENZA PROFESSIONALE**

- Date **09/2008→**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
"CONSORZIO DEI COMUNI DEL CASSINATE PER LA PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DEI SERVIZI SOCIALI" – PIAZZA STURZO, 03030 PIEDIMONTE SAN GERMANO (FR)
- Tipo di azienda o settore  
REVISORE CONTABILE
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date **10/2004 – 10/2007**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
"UNIONE CINQUECITTA'" – PIAZZA STURZO, 03030 PIEDIMONTE SAN GERMANO
- Tipo di azienda o settore  
REVISORE CONTABILE
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date **02/2004 – 12/2008**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
GESCOM Azienda Municipalizzata del Comune di Cassino – PIAZZA DE GASPERI, 03043 CASSINO
- Tipo di azienda o settore  
Azienda Municipalizza per la gestione di servizi
- Tipo di impiego  
REVISORE CONTABILE
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date **05/2002→**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
COMUNE DI PIEDIMONTE SAN GERMANO – PIAZZA MUNICIPIO N. 1, 03030 PIEDIMONTE SAN GERMANO
- Tipo di azienda o settore  
COMPONENTE NUCLEO VALUTAZIONE
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

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

## CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

**01/2001→**

LARGO SAN DOMENICO N. 1 – 03043 CASSINO (FR)

STUDIO PROFESSIONALE  
 DOTTORE COMMERCIALISTA  
 Titolare dello studio

**20/07/1995**

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CASSINO

Diritto del Lavoro, Diritto commerciale, Statistica, Diritto Tributario, Ragioneria,

LAUREA IN ECONOMIA E COMMERCIO  
 Laurea specialistica

**A.S. 1988/1989**

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE PER RAGIONIERI "MEDAGLIA D'ORO CITTA' DI CASSINO"

Ragioneria, diritto civile/commerciale/amministrativo, Italiano, Matematica, Lingua inglese/francese

Diploma di Ragioneria

Diploma di scuola secondaria superiore

**ITALIANO**

**FRANCESE**

Buono

Buono

Buono

**INGLESE**

Buono

Buono

Buono

SONO IN GRADO DI COMUNICARE IN MODO CHIARO E PRECISO, RISPONDENDO A SPECIFICHE RICHIESTE DELLA COMMITTENZA E DELLA CLIENTELA GRAZIE ALL'ATTIVITA' DI RELAZIONE CON L'ESTERNO, CON LE ISTITUZIONI, COLLEGHI E COLLABORATORI.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

SONO IN GRADO DI ORGANIZZARE IL LAVORO IN MANIERA AUTONOMA, GESTIRE COLLABORATORI, ASSUMENDO RESPONSABILITÀ CHE SONO STATE ACQUISITE ATTRAVERSO LE ESPERIENZE PROFESSIONALI DESCRITTE

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

SONO IN GRADO DI GESTIRE IL SISTEMA INFORMATIVO PER LA GESTIONE DEL PERSONALE, PER LA CONTABILITÀ GENERALE ED IVA, GESTIONE ED ECONOMIA AZIENDALE, BILANCI E MODELLI FISCALI. HO CAPACITÀ DI RELAZIONARE QUANTO OSSERVATO NELLE VALUTAZIONI E REVISIONI

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
INFORMATICHE**

SONO IN GRADO DI UTILIZZARE I DIVERSI APPLICATIVI DEL PACCHETTO OFFICE, LE PROCEDURE ZUCCHETTI PER LA TENUTA DELLA CONTABILITÀ GENERALE ED IVA E DEL PERSONALE, CHE UTILIZZO PER LO SVOLGIMENTO DELLA MIA ATTIVITÀ.

**PATENTE O PATENTI**

Automobilistica (patente 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**

\_\_\_\_\_