

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



Il sottoscritto Giacomo Bigazzi, 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	BIGAZZI GIACOMO
Indirizzo	██
Telefono	██████████
Fax	
E-mail	giacomobigazzi@studiomasonibigazzi.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	27/10/1993

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da Dicembre 2017 a Novembre 2018) Praticantato Consulente del Lavoro
- Nome e indirizzo del datore di lavoro STUDIO MASONI – BIGAZZI Consulenti del Lavoro Associati, Via Traversa Fiorentina 6/A, Prato (PO) 59100
 - Tipo di azienda o settore Consulenti del Lavoro
 - Tipo di impiego Praticante
- Principali mansioni e responsabilità Studio del diritto del Lavoro

- Date (da Dicembre 2018 a Novembre 2021) Apprendista Professionalizzante Impiegato Amministrativo
- Nome e indirizzo del datore di lavoro MASONI SERVIZI S.N.C., Via Traversa Fiorentina 6/A, Prato (PO) 59100
 - Tipo di azienda o settore Elaborazione dati
 - Tipo di impiego Apprendista
- Principali mansioni e responsabilità Elaborazione buste paga

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma di Ragioneria conseguito all' ISS P. Dagomari e laurea Triennale in Economia Aziendale conseguita all'Università degli studi di Firenze
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Contabilità

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

INGLESE

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

FRANCESE

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

CAPACITÀ E COMPETENZE MUSICA

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

PATENTE O PATENTI PATENTI A, 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". (facoltativo, v. istruzioni)

Firma Giacomo Bigazzi