

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **BALLONI MAURIZIO**
Indirizzo **VIA XXX NOVEMBRE, 12 59100 PRATO PO**
Telefono **0574577742**
Fax **0554210932**
E-mail **m.balloni@studioboncianiballoni.it**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **05/11/1968**

ISTRUZIONE

• Date **Anno 1987**
• Presso **I.T.C. P. Dagomari di Prato**
• Diploma conseguito **Ragioniere**

PRATICANTATO

• Date (da - a) **Dal 1991 al 1992**
• Presso **Associazione Professionale Rag. Bonciani Massimo Rag. Balloni Roberto**
• Professione **Consulente del Lavoro**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a) **Dal 1993 a 11/1996**
• Datore di Lavoro **Associazione Professionale Rag. Bonciani Massimo Rag. Balloni Roberto**
• Attività svolta **Predisposizione adempimenti amministrativi relativi all'amministrazione del personale dipendente**

• Qualifica rivestita **Collaboratore**
• Date (da - a) **Da 12/1996 a tuttoggi**
• Datore di Lavoro **Studio Professionale Associato Bonciani & Balloni**
• Attività svolta **Consulenza del Lavoro**
• Qualifica rivestita **Associato**