

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	ANNA CASCONI
Indirizzo	RAGUSA VIA FIRENZE N° 33
Telefono	0932 / 682729 - cell. 333/4475481
Fax	0932/625513
E-mail	<a href="mailto:anna@hgo.it">anna@hgo.it</a>
PEC	<a href="mailto:annacascone@keypec.it">annacascone@keypec.it</a>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	12/07/64

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) DA 12/04/99 ALLA DATA ODIERNA
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Esercita l'attività professionale presso il proprio studio sito in Via Archimede, 19/a - Ragusa
- Tipo di azienda o settore Studio Ragioniere Dottore Commercialista e Revisore contabile
- Tipo di impiego Ragioniera Dottore Commercialista
- Principali mansioni e responsabilità

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 2010 - 2014
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Revisore presso Istituto Tecnico Commerciale F. Besta di Ragusa
- 2014 - Revisore presso Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "G. Curcio" - Ispica

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) Settembre 1978 - giugno 1983
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione I.T.C. (Istituto Tecnico Commerciale "F. Besta") di Ragusa

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) 25 giugno 1996
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Iscritta all'Ordine dei Dottori Commerciali e degli Esperti Contabili per la circoscrizione del Tribunale di Ragusa al n. 235

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) 07/06/1999
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Iscritta al Registro dei Revisori Contabili pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 25/06/99 con il n° 77682

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Iscritta all'Albo dei Consulenti Tecnici del Giudice del Tribunale di Ragusa in qualità di Ragioniere Commercialista - Revisore Contabile.

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) 16/04/2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea in Economia Aziendale all'Università Kore di Enna.

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Ha partecipato a numerosi corsi di formazione riguardo alle problematiche degli Enti locali.

PRIMA LINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE

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

INGLESE

Buono  
Buono  
Buono

FRANCESE

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

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,  
macchinari, ecc.*

- Conoscenza del pacchetto OFFICE 2000 e OFFICE PROFESSIONAL, SISPAC
- Conoscenza di Internet e Posta Elettronica: Internet Explorer, Outlook, Outlook Express

**PATENTE O PATENTI**

**Automobile "B"**

La sottoscritta esprime il proprio consenso al trattamento delle informazioni relative ai dati personali e curriculari ai sensi della L. 675/96

