

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>MAURIZIO BONAZZI</b>
Indirizzo	<b>VIA dell'indipendenza, 67 – 40121 BOLOGNA</b>
Telefono	<b>0517094005</b>
Fax	<b>0516325886</b>
E-mail	<b>m.bonazzi@studiomauriziobonazzi.it</b>
Nazionalità	<b>ITALIANA</b>
Data di nascita	<b>11.03.1959</b>
Luogo di nascita	<b>BOLOGNA</b>
Codice Fiscale	<b>BNZMRZ59C11A944N</b>

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
    - Date (da – a)
    - Nome e indirizzo del datore di lavoro
      - Tipo di azienda e settore
      - Tipo di impiego
      - Principali mansioni e responsabilità
- DAL 1990 TITOLARE DELL'OMONIMO STUDIO TRIBUTARIO**
- PATROCINATORE NELLE COMMISSIONI TRIBUTARIE IN MATERIA DI TRIBUTI LOCALI PER PIU' DI CINQUANTA COMUNI DELLE REGIONI DEL VENETO, DELL'EMILIA ROMAGNA E DELLA LOMBARDIA;
  - COLLABORATORE CON STUDI DI CASSAZIONISTI AVANTI LA SUPREMA CORTE DI CASSAZIONE;
  - PUBBLICISTA PER IL SOLE 24 ORE E ITALIAOGGI;
  - REVISORE DI SOCIETA' ED ENTI;
  - DOCENTE IN CORSI DI FORMAZIONE TRIBUTARIA PER PROFESSIONISTI ED ENTI LOCALI;
  - CONSULENTE FISCALE DI SOCIETA' ED ENTI LOCALI.

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Qualifica conseguita
  - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
- 1986**  
**UNIVERSITA' DI BOLOGNA**  
**LAUREA CON LODE IN ECONOMIA E COMMERCIO**
- 1989**  
**ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA**  
**ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI REVISORE CONTABILE**

**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

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

INGLESE

DISCRETO

DISCRETO

DISCRETO

**CAPACITÀ E COMPETENZE****RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

**L'ESPERIENZA PLURIENNALE ACQUISITA NEL CAMPO DELLA CONSULENZA FISCALE DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE E DEL CONTENZIOSO TRIBUTARIO MI CONSENTONO DI COMUNICARE IN MODO CHIARO E PRECISO, RISPONDENDO A SPECIFICHE RICHIESTE DELLA COMMITTENZA E/O DELL'UTENZA DI RIFERIMENTO**

**CAPACITÀ E COMPETENZE****ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

**SONO IN GRADO DI ORGANIZZARE AUTONOMAMENTE IL LAVORO, DEFINENDO PRIORITÀ E ASSUMENDO RESPONSABILITÀ ACQUISITE TRAMITE LE DIVERSE ESPERIENZE PROFESSIONALI SOPRA ELENcate NELLE QUALI MI È SEMPRE STATO RICHIESTO DI GESTIRE AUTONOMAMENTE LE DIVERSE ATTIVITÀ RISPETTANDO LE SCADENZE E GLI OBIETTIVI PREFISSATI.**

**SONO IN GRADO DI LAVORARE IN SITUAZIONI DI STRESS ACQUISITA GRAZIE ALLA GESTIONE DI RELAZIONI CON LA CLIENTELA/UTENZA NELLE DIVERSE ESPERIENZE LAVORATIVE**

**CAPACITÀ E COMPETENZE****TECNICHE**

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

**SONO IN GRADO DI GESTIRE PROBLEMATICHE DI NATURA FISCALE E PROCESSUALE ATTRAVERSO L'AUSILIO DI BANCHE DATI E APPLICATIVI SOFTWARE**

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

**SONO IN GRADO DI UTILIZZARE I DIVERSI APPLICATIVI DEL PACCHETTO OFFICE, IN PARTICOLAR MODO WORD, POWER POINT E EXCEL**

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

**ALLEGATI**
