

<b>Curriculum Vitae</b>	<b>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)</b>  Il/la sottoscritto Michele Milani _____, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità:
<b>Informazioni personali</b>	MICHELE MILANI
Nome e Cognome	
Data di nascita	03/09/1971
Indirizzo	PIAZZA SAN GISUEPPE 2, GAIBA (RO)
Telefono	3285470036
E-mail	<a href="mailto:milani@oglianimilani.it">milani@oglianimilani.it</a>
Codice Fiscale	MLNMHL71P03D548A
Cittadinanza	ITALIANA
Titolo di studio	LAUREA IN ECONOMIA E COMMERCIO
<b>Esperienza professionale</b>	
Data di inizio e termine	DALL' 1/1/2009 ASSOCIATO DELLO STUDIO "COMMERCIALISTI ASSOCIATI OGLIANI MILANI"
Posizione e profilo professionale ricoperti	ASSOCIATO
Principali attività e responsabilità	TITOLARE DI UNO STUDIO DI COMMERCIALISTI
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	PROFESSIONISTA
Data di inizio e termine	DALL'1/9/2006 ASSOCIATO DELLO STUDIO "OGLIANI MILANI DOTTORI COMMERCIALISTI"
Posizione e profilo professionale ricoperti	ASSOCIATO
Principali attività e responsabilità	TITOLARE DI UNO STUDIO DI COMMERCIALISTI
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	PROFESSIONISTA
Data di inizio e termine	DALL'1/7/2001 AL 31/12/2008
Posizione e profilo professionale ricoperti	COLLABORATORE PRESSO LO STUDIO "BULGARELLI OGLIANI DOTTORI COMMERCIALISTI"
Principali attività e responsabilità	CONSULENZA IN AMBITO FISCALE, TENUTA CONTABILITA DEI CLIENTI DELLO STUDIO
Nome del datore di lavoro	STUDIO "BULGARELLI OGLIANI DOTTORI COMMERCIALISTI"
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	PROFESSIONISTA
Data di inizio e termine	DAL 3/12/1997 AL 30/6/2001
Posizione e profilo professionale ricoperti	PRATICANTE COMMERCIALISTA PRESSO LO STUDIO "BULGARELLI OGLIANI DOTTORI COMMERCIALISTI"
Principali attività e responsabilità	PRATICANTE, COLLABORATORE E CONSULENTE IN AMBITO FISCALE

Nome del datore di lavoro	STUDIO "BULGARELLI OGLIANI DOTTORI COMMERCIALISTI"
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	PRATICANTE COLLABORATORE
<b>Data di inizio e termine</b>	
Posizione e profilo professionale ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	
<b>Data di inizio e termine</b>	
Posizione e profilo professionale ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	
<b>Data di inizio e termine</b>	
Posizione e profilo professionale ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	
<b>Data di inizio e termine</b>	
Posizione e profilo professionale ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	
<b>Data di inizio e termine</b>	
Posizione e profilo professionale ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	
<b>Data di inizio e termine</b>	
Posizione e profilo professionale ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	
<b>Data di inizio e termine</b>	

Posizione e profilo professionale ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	
<b>Data di inizio e termine</b>	
Posizione e profilo professionale ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	
<b>Istruzione e formazione</b>	
<b>Date, numero di ore e votazione</b>	21/10/1997 VOTO 101 SU 110
Titolo della qualifica rilasciata	LAUREA IN ECONOMIA E COMMERCIO
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	FACOLTA DI ECONOMIA DI BOLOGNA
<b>Date, numero di ore e votazione</b>	30/6/1991 VOTO 45 SU 60
Titolo della qualifica rilasciata	RAGIONIERE
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE V. MONTI DI FERRARA
<b>Date, numero di ore e votazione</b>	
Titolo della qualifica rilasciata	
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
<b>Date, numero di ore e votazione</b>	
Titolo della qualifica rilasciata	
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
<b>Date, numero di ore e votazione</b>	
Titolo della qualifica rilasciata	

Principali tematiche/competenze professionali acquisite																							
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione																							
Date, numero di ore e votazione																							
Titolo della qualifica rilasciata																							
Principali tematiche/competenze professionali acquisite																							
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione																							
Date, numero di ore e votazione																							
Titolo della qualifica rilasciata																							
Principali tematiche/competenze professionali acquisite																							
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione																							
<b>Capacità e competenze personali</b>																							
Madrelingua	ITALIANO																						
Altre lingue	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Lingua</th> <th>Livello Parlato</th> <th>Livello Scritto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Francese</td> <td>scolastico</td> <td>scolastico</td> </tr> <tr> <td>Inglese</td> <td>scolastico</td> <td>scolastico</td> </tr> <tr> <td>Spagnolo</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tedesco</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <tr> <td><b>SCEGLIERE TRA:</b></td> </tr> <tr> <td>scolastico</td> </tr> <tr> <td>fluente</td> </tr> <tr> <td>eccellente</td> </tr> </table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Francese	scolastico	scolastico	Inglese	scolastico	scolastico	Spagnolo			Tedesco						<b>SCEGLIERE TRA:</b>	scolastico	fluente	eccellente
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto																					
Francese	scolastico	scolastico																					
Inglese	scolastico	scolastico																					
Spagnolo																							
Tedesco																							
<b>SCEGLIERE TRA:</b>																							
scolastico																							
fluente																							
eccellente																							
Capacità e competenze sociali (Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.)																							
Capacità e competenze organizzative (Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.)																							

Capacità e competenze tecniche/informatiche (Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.)	
Capacità e competenze artistiche (Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.)	
Altre capacità e competenze (Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.)	
<b>Ulteriori informazioni</b> (Inserire qui ogni altra informazione utile)	

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE 679/2016.**

DATA 12 AGOSTO 2019

FIRMA



