

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **ROSSI LAURA**  
Indirizzo **7 A, SALITA DAL BOITANO, ZOAGLI (GE)**  
Telefono **348 5806780**  
Fax  
E-mail **Laura.Monticonsulting@gmail.com**  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita 25/07/1972

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da 2005 – in corso) Dottore Commercialista – Revisore Legale dei Conti  
Titolare del Proprio Studio
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

**ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI DOTTORI COMMERCIALISTI -  
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI  
CONTABILI DI GENOVA DAL 10 FEBBRAIO 2005 – ISCRITTA AL  
N°1381 A.**

**ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI REVISORI CONTABILI  
N.137532 TENUTO PRESSO IL MINISTERO DI GRAZIA E  
GIUSTIZIA DAL 19 LUGLIO 2005 (GAZZETTA UFFICIALE N. 60 –  
IV SERIE SPECIALE –DEL 29/7/2005 – DM 19/7/2005).**

**NELL'AMBITO DELL'ATTIVO SVOLGO: ATTIVITÀ DI REVISORE LEGALE DEI CONTI, SINDACO DI SOCIETÀ ,  
PRESIDENTE DI CDA, LIQUIDATORE DI SOCIETÀ**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **LAUREA IN ECONOMIA E COMMERCIO CONSEGUITA PRESSO  
L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA IL 10 NOVEMBRE 1997  
(MAGISTRALE)**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
Università degli Studi di Genova
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
Dottore in Economia e Commercio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

La sottoscritta Laura Rossi, 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

**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  
FRANCESE**

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

BUONO

BUONO

BUONO

PATENTE O PATENTI

Patente di Guida A e B. Patente nautica

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**