

**FORMATO PER IL
CURRICULUM VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

• Nome e Cognome	DANIELA PUCE
• Indirizzo residenza	[REDACTED]
• Indirizzo domicilio	[REDACTED]
• Telefono	[REDACTED]
• Fax	[REDACTED]
• E-mail	danielapuce@libero.it danielapuce@pec.it
• Nazionalità	ITALIANA
• Data e Luogo di nascita	08/05/1979 SVIZZERA
• Codice Fiscale	PCU DNL 79E48 Z133S

²ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	DAL 03/06/2003 AL 28/02/2007
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	S.I.S.E. S.A.S. DI BUFANO FABIO & C. VIA ROMA 73020 BOTRUGNO (LE)
• Tipo di azienda o settore <i>Specificare se nel : Servizio Idrico Integrato, utilities, altro (indicare).</i>	ELABORAZIONE ELETTRONICA DEI DATI
• Tipo di impiego	IMPIEGATA
• Principali mansioni e responsabilità	GESTIONE CONTABILITA' AZIENDALE E FINANZA AGEVOLATA
• Principali lavori effettuati <input type="checkbox"/> LL.PP <input type="checkbox"/> Utilities <input checked="" type="checkbox"/> Altro	<i>(Indicare breve descrizione dei lavori effettuati)</i> MI OCCUPAVO DI CONTABILITA' AZIENDALE: REGISTRAZIONE FATTURE, PAGAMENTI, IVA, ADEMPIMENTI FISCALI, ELABORAZIONE BILANCI SECONDO I PRINCIPI CONTABILI. INOLTRE, ERO LA RESPONSABILE DEL SETTORE "FINANZA AGEVOLATA": MI OCCUPAVO DELLA GESTIONE DEI CLIENTI PER LE PRATICHE DALLA VERIFICA DI FATTIBILITA', CONTROLLI DI CONFORMITA' IN ITINERE ALLA RENDICONTAZIONE. HO ACQUISITO LA CONOSCENZA DELLE MAGGIORI LEGGI NAZIONALI E COMUNITARIE IN MATERIA DI FINANZA D'IMPRESA (LEGGE 488/92, LEGGE 215/92, POR PUGLIA, ...) E HO STABILITO UNA SERIE DI CONTATTI ISTITUZIONALI.

• Date (da – a)	DAL 23/10/2007 AL 31/07/2008
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AGENZIA DELLE ENTRATE - UFFICIO LOCALE DI VERONA 2
• Tipo di impiego	FUNZIONARIO TERZA AREA F1
• Principali mansioni e responsabilità	TEAM ANALISI E RICERCA – AREA CONTROLLO

• Date (da – a)	DAL 01/08/2008 AD OGGI
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ACQUEDOTTO PUGLIESE S.P.A.
• Tipo di impiego	IMPIEGATA DEL SETTORE AMMINISTRAZIONE FINANZA E CONTROLLO DI GESTIONE
• Principali mansioni e responsabilità	GESTIONE CONTABILITA' AZIENDALE E CONTROLLO DI GESTIONE CON IL SOFTWARE SAP.

2 ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	DAL 1998 AL 2003
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI LECCE
• Indirizzo del titolo di studio	FACOLTA' DI ECONOMIA CORSO DI LAUREA IN ECONOMIA E COMMERCIO INDIRIZZO GENERALE ORIENTAMENTO MATEMATICO-STATISTICO
• Qualifica e votazione conseguita	DOTTORE IN ECONOMIA E COMMERCIO 110/110 E LODE
• Abilitazione professionali	DOTTORE COMMERCIALISTA REVISORE CONTABILE
• Iscrizione albo professionale <i>Indicare anno di iscrizione, numero, tipologia e sede</i>	REGISTRO DEI REVISORI CONTABILI N. 151354 DEL 11/07/2008 ORDINE DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI DI LECCE N. 2413 DEL 20/09/2010

• Date (da – a)	DAL 1993 AL 1998
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	LICEO SCIENTIFICO LEONARDO DA VINCI DI MAGLIE (LE)
• Indirizzo del titolo di studio	CORSO TRADIZIONALE
• Qualifica e votazione conseguita	MATURITA' SCIENTIFICA 56/60
• Abilitazione e votazione conseguita	
• Iscrizione albo professionale <i>Indicare anno di iscrizione, numero, tipologia e sede</i>	

2 CAPACITÀ , COMPETENZE E CONOSCENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA	ITALIANO
--------------	-----------------

ALTRE LINGUE	INGLESE
--------------	----------------

• Capacità di lettura	OTTIMO
• Capacità di scrittura	BUONO
• Capacità di espressione orale	BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>Vivere e lavorare con altre persone occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. gruppi di lavoro, squadre operative), ecc.</i>	<ul style="list-style-type: none"> - OTTIME CAPACITA' DI TEAMWORK - OTTIME CAPACITA' RELAZIONALI E COMUNICATIVE - CAPACITA' DI COMUNICARE CON ENTI ED ORGANIZZAZIONI NAZIONALI ED INTERNAZIONALI
--	---

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, ecc.</i>	<ul style="list-style-type: none"> - OTTIMA CAPACITA' DI COORDINAMENTO DEI GRUPPI DI LAVORO - OTTIMA CAPACITA' DI COORDINAMENTO DEI PROGETTI - OTTIME CAPACITA' DI PROBLEM SOLVING - OTTIME CAPACITA' DI ANALISI E SINTESI
--	--

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Indicare tipologia</i>	<ul style="list-style-type: none"> - OTTIMA CONOSCENZA DEL SISTEMA OPERATIVO WINDOWS E DEL PACCHETTO OFFICE AUTOMATION - OTTIMA CONOSCENZA DEI PROGRAMMI PER LA GESTIONE DELLA CONTABILITA' - OTTIMA CONOSCENZA DEL SOFTWARE PER LA PREDISPOSIZIONE DELLE PRATICHE DI FINANZIAMENTO - BUONA CAPACITA' DI NAVIGAZIONE IN INTERNET - OTTIMA CONOSCENZA DEL SOFTWARE SAP
--	--

CONOSCENZA <i>Conoscenza (indicare) di: normativa specifica legislativa e non, sistemi/applicativi informatici, strumentazione specifica.</i>	<ul style="list-style-type: none"> - CONOSCENZA DEL SISTEMA OPERATIVO WINDOWS E DEI PACCHETTI APPLICATIVI OFFICE - CONOSCENZA NORMATIVA FINANZIARIA E FISCALE
---	---

CORSI	<ul style="list-style-type: none"> - Formazione tributaria organizzato dalla Direzione Regionale delle Entrate del Veneto - Sicurezza sui luoghi di lavoro e protezione dei dati personali organizzato dalla Direzione Regionale delle Entrate del Veneto - Corso di formazione sul software SAP IS-U organizzato dall'Acquedotto Pugliese S.P.A..
--------------	---

ULTERIORI INFORMAZIONI	<p>TITOLARE DELLO STUDIO DI CONSULENZA FISCALE SITO IN BOTRUGNO (LE) IN VIA TRIPOLI N. 49.</p> <p>CONSIGLIERE DEL COMUNE DI BOTRUGNO (LE) E DELL'UNIONE DEI COMUNI DELLE TERRE DI MEZZO.</p> <p>SINDACO SUPPLENTE DELLA SOCIETA' PER AZIONI "FIERA DI GALATINA E DEL SALENTO S.P.A.".</p> <p>REVISORE DEI CONTI DEL CONSORZIO PER LA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INTEGRATO DI WELFARE AMBITO - ZONA DI POGGIARDO.</p> <p>SONO UNA PERSONA DINAMICA, PRECISA, DISPONIBILE E PUNTUALE. POSSIEDO SPICCATI ATTEGGIAMENTI RELAZIONALI, INTELLIGENZA VIVA, FLESSIBILITA', CAPACITA' DI LAVORARE IN TEAM, UNA FORTE MOTIVAZIONE AD INVESTIRE IN UN PROGETTO DI CRESCITA PROFESSIONALE.</p>
-------------------------------	---

Autorizzo ai sensi del D. Lgs 196/2003 il trattamento dei dati personali da me trasmessi.