

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

- Nome e Cognome COZZOLI SERGIO
- Indirizzo residenza [REDACTED]
- Indirizzo domicilio [REDACTED]
- Telefono [REDACTED] CELL. [REDACTED]
- Fax [REDACTED]
- E-mail [REDACTED]
- Nazionalità ITALIA
- Data e Luogo di nascita [REDACTED]
- Codice Fiscale [REDACTED]

<sup>2</sup> ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) ANNO 2003
- Nome e indirizzo del datore di lavoro STUDIO COMMERCIALE DT CONSULTING SRL  
BISCEGLIE ( BAT )
- Tipo di azienda o settore STUDIO TRIBUTARIO FISCALE E DI CONSULENZA DEL LAVORO  
*Specificare se nel : Servizio Idrico Integrato, utilities, altro (indicare).*
- Tipo di impiego COLLABORAZIONE PROFESSIONALE
- Principali mansioni e responsabilità CONTROLLO BILANCI SOCIETA' DI CAPITALI  
CONSULENZA FISCALE SOCIETA' DI CAPITALI

<sup>2</sup> ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) 2003 - 2004
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ITALIANA ALIMENTI SRL
- Tipo di azienda o settore HOLDING AZIENDALE ( SETTORE EDILIZIA, ENERGIA, OLIO )  
MONOPOLI ( BA )  
*Specificare se nel : Servizio Idrico Integrato, utilities, altro (indicare).*
- Tipo di impiego COLLABORAZIONE PROFESSIONALE
- Principali mansioni e responsabilità CONTROLLO BILANCI SOCIETA' DI CAPITALI  
CONSULENZA FISCALE SOCIETA' DI CAPITALI

<sup>2</sup> ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) DAL 2005

- Nome e indirizzo del datore di lavoro STUDIO ASSOCIATO DOTTORI COMMERCIALISTI BISCEGLIE ( BAT )
- Tipo di azienda o settore STUDIO PROFESSIONALE TRIBUTARIO FISCALE E DEL LAVORO  
*Specificare se nel : Servizio Idrico Integrato, utilities, altro (indicare).*
- Tipo di impiego PARTNER DI STUDIO

- Principali mansioni e responsabilità REDAZIONE BILANCI SOCIETA' DI CAPITALI  
CONSULENZA FISCALE AMMINISTRATIVA ALLE SOCIETA' DI CAPITALI  
FINANZA AGEVOLATA

**<sup>2</sup>ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da - a) 2004 - 2005 - 2006

- Nome e indirizzo del datore di lavoro L&B PARTNERS SPA MILANO ( MI )
- Tipo di azienda o settore SOCIETA' DI CONSULENZA FINANZIARIA ALLE IMPRESE  
*Specificare se nel : Servizio Idrico Integrato, utilities, altro (indicare).*
- Tipo di impiego COLLABORAZIONE PROFESSIONALE

- Principali mansioni e responsabilità AMMINISTRAZIONE INTERNA  
REDAZIONE BILANCIO  
FISCALITA'

**<sup>2</sup>ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da - a) 2004 - 2005 - 2006

- Nome e indirizzo del datore di lavoro L&B CONSULTING SRL TRANI ( BAT )
- Tipo di azienda o settore SOCIETA' DI SERVIZI  
*Specificare se nel : Servizio Idrico Integrato, utilities, altro (indicare).*
- Tipo di impiego COLLABORAZIONE PROFESSIONALE

- Principali mansioni e responsabilità AMMINISTRAZIONE INTERNA  
REDAZIONE BILANCIO  
FISCALITA'

**<sup>2</sup>ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da - a) 2004 - 2005 - 2006

- Nome e indirizzo del datore di lavoro L&B GROUP SPA TRANI ( BAT )
- Tipo di azienda o settore SOCIETA' DI CONSULENZA E CAPOGRUPPO DI GRUPPO SOCIETARIO  
*Specificare se nel : Servizio Idrico Integrato, utilities, altro (indicare).*
- Tipo di impiego COLLABORAZIONE PROFESSIONALE

- Principali mansioni e responsabilità AMMINISTRAZIONE INTERNA  
REDAZIONE BILANCIO  
FISCALITA' CONSOLIDASTO IRES NAZIONALE  
GESTIONE PROCEDURA IVA DI GRUPPO

**<sup>2</sup>ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a) DAL 2008

• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
BARBONE SRL  
BARI ( BA )

• Tipo di azienda o settore  
COMMERCIO PIETRE PREZIOSE

*Specificare se nel : Servizio Idrico Integrato, utilities, altro (indicare).*

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità COMPONENTE DEL COLLEGIO SINDACALE

## <sup>2</sup>ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a) DAL 2010

• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
MAGNISI MICHELE SRL  
BARI ( BA )

• Tipo di azienda o settore  
SERVIZIO DI SPEDIZIONI SU GOMMA DI MERCI VARIE PER IL MERCATO NAZIONALE E COMUNITARIO

*Specificare se nel : Servizio Idrico Integrato, utilities, altro (indicare).*

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità COMPONENTE DEL COLLEGIO SINDACALE

## <sup>2</sup>ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a) DAL 2011

• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
L&B PARTECIPAZIONI SRL  
MILANO ( MI )

• Tipo di azienda o settore  
HOLDING DI PARTECIPAZIONI

*Specificare se nel : Servizio Idrico Integrato, utilities, altro (indicare).*

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità COMPONENTE DEL COLLEGIO SINDACALE

## <sup>2</sup>ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a) DAL 2011

• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
L&B GROUP SPA  
TRANI ( BAT )

• Tipo di azienda o settore  
CONSULENZA ALLE IMPRESE E CAPOGRUPPO DI GRUPPO SOCIETARIO

*Specificare se nel : Servizio Idrico Integrato, utilities, altro (indicare).*

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità COMPONENTE DEL COLLEGIO SINDACALE

## <sup>2</sup>ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a) DAL 2011



• Nome e indirizzo del datore di lavoro L&B PARTNERS SPA  
MILANO ( MI )  
• Tipo di azienda o settore CONSULENZA FINANZIARIA ALLE IMPRESE  
*Specificare se nel : Servizio Idrico Integrato, utilities, altro (indicare).*

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità PRESIDENTE DEL COLLEGIO SINDACALE

## <sup>2</sup>ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a) DAL 2013

• Nome e indirizzo del datore di lavoro COSTRUZIONI E MANUTENZIONI SPA  
BARI ( BA )  
• Tipo di azienda o settore INSTALLAZIONE DI APPARECCHI ELETTRICI ED ELETTRONICI PER  
*Specificare se nel : Servizio Idrico Integrato, utilities, altro (indicare).* TELECOMUNICAZIONI, DI  
APPARECCHI TRASMETTENTI RADIOTELEVISIVI, DI IMPIANTI DI  
APPARECCHIATURE ELETTRICHE ED ELETTRONICHE

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità COMPONENTE DEL COLLEGIO SINDACALE

## <sup>2</sup>ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a) DAL 2013

• Nome e indirizzo del datore di lavoro PROMUOVI ITALIA SPA  
ROMA  
• Tipo di azienda o settore LA SOCIETA' SI OCCUPA DI PROMOZIONE, PROGETTAZIONE, REALIZZAZIONE E  
*Specificare se nel : Servizio Idrico Integrato, utilities, altro (indicare).* GESTIONE DI OGNI ATTIVITÀ ED INTERVENTO FINALIZZATI ALL'ATTUAZIONE  
DEI PROGRAMMI DI SVILUPPO E SOSTEGNO DELLA COMPETITIVITÀ ITALIANA,  
CON RIFERIMENTO AL SETTORE TURISTICO, CULTURALE INCIDENTI SULLA  
FILIERA TURISTICA NAZIONALE IN ITALIA ED ALL'ESTERO, NELL'AMBITO DELLE  
POLITICHE DI INDIRIZZO FORNITE DALLE AMMINISTRAZIONI COMMITTENTI.

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità COMPONENTE DEL COLLEGIO SINDACALE

## <sup>2</sup>ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a) DAL 2013

• Nome e indirizzo del datore di lavoro ORTOPIAZZOLLA SRL  
VANZAGGO ( MI )  
• Tipo di azienda o settore COMMERCIO ALL'INGROSSO, AL DETTAGLIO, AMBULANTE ANCHE IN  
*Specificare se nel : Servizio Idrico Integrato, utilities, altro (indicare).* IMPORTAZIONE ED ESPORTAZIONE DI PRODOTTI ALIMENTARI

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità COMPONENTE DEL COLLEGIO SINDACALE

## <sup>2</sup>ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a) DAL 2014

- Nome e indirizzo del datore di lavoro POSTELPRINT SPA  
ROMA
- Tipo di azienda o settore TIPOGRAFIA, TRASPORTI, LOGISTICA  
*Specificare se nel : Servizio Idrico Integrato, utilities, altro (indicare).*

- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità COMPONENTE DEL COLLEGIO SINDACALE

## <sup>2</sup> ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) ANNO 2003

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI  
FACOLTA' DI ECONOMIA E COMMERCIO
- Indirizzo del titolo di studio ECONOMIA E COMMERCIO

- Qualifica e votazione conseguita LAUREA IN ECONOMIA E COMMERCIO VOTO 101/110  
TESI I PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DAL TITOLO " IL CONTROLLO DEI COSTI DI PRODUZIONE A SUPPORTO DELLE DECISIONI DI IMPRESA. IL CASO CASA OLEARIA ITALIANA SPA "

- Abilitazione e votazione conseguita

- Iscrizione albo professionale  
*Indicare anno di iscrizione, numero, tipologia e sede*

## <sup>2</sup> ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) ANNO 2008 ( 10/03/2008 )

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Indirizzo del titolo di studio

- Qualifica e votazione conseguita

- Abilitazione e votazione conseguita

- Iscrizione albo professionale ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI  
*Indicare anno di iscrizione, numero, tipologia e sede* ISCRIZIONE AL N. 1058

## <sup>2</sup> ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) ANNO 2008 ( 13/05/2008 )

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Indirizzo del titolo di studio

- Qualifica e votazione conseguita

- Abilitazione e votazione conseguita



• iscrizione albo professionale      ISTITUTO DEI REVISORI CONTABILI  
Indicare anno di iscrizione, numero,      ISCRIZIONE AL N. 150586  
tipologia e sede      D.M. 29/04/2008 – G.U. 13/05/2008

**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      FRANCESE, INGLESE

ALTRE LINGUE

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

CAPACITÀ E COMPETENZE      OTTIMA

RELAZIONALI

*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.*

CAPACITÀ E COMPETENZE      OTTIMA

ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione  
di persone, progetti, bilanci; sul posto di  
lavoro, ecc.*

PATENTE      A - B

ULTERIORI INFORMAZIONI      ANNO 2003/2004 : "MASTER TRIBUTARIO TAX CONSULTING FIRM "

ANNO 2006 : CORSO DI STUDIO " LE AGEVOLAZIONI FINANZIARIE ALLE IMPRESE "  
ORGANIZZATO DA "UNIONE GIOVANI DOTTORI COMMERCIALISTI BARI E TRANI".

UTILIZZO DI WORD  
UTILIZZO DI EXCEL  
UTILIZZO DI INTERNET  
UTILIZZO DI POWER POINT  
UTILIZZO DI PROGRAMMI DI CONTABILITA'

**ALLEGATI**

*Note per la compilazione del C.V.*

1. riportare le eventuali, se previste per il profilo, province (sigle) per le quali si vuole concorrere
2. campi da duplicare se necessario

*Figli*

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto in relazione all'informativa di cui sopra, ricevuta ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 e successive modifiche presta il proprio CONSENSO al trattamento dei propri dati personali

Bisceglie 15.04.2015

**FIRMA**

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'S. Cozzoli', written over a horizontal line.

Il presente curriculum formativo e professionale, redatto secondo il formato europeo e recante la dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali, è sottoscritto e autocertificato ai sensi degli artt.46, 47e 76 del DPR 445/2000

Bisceglie 15.04.2015

**FIRMA**

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'S. Cozzoli', written over a horizontal line.