

**INFORMAZIONI DESTINATE ALLA PUBBLICAZIONE SUL SITO DELLA
CAMERA DI COMMERCIO DI SONDRIO**

DATI PERSONALI

Nome e cognome MASSIMILIANO FERRARI

Luogo e data di nascita: LECCO, 12/10/1970

Domicilio professionale in provincia di: LECCO

TITOLI DI STUDIO

ANNO 1994 TITOLO LAUREA IN ECONOMIA AZIENDALE – SPECIALIZZAZIONE PER LA LIBERA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA

ANNO _____ TITOLO _____

ANNO _____ TITOLO _____

PROFESSIONE

DOTTORE COMMERCIALISTA

MEDIATORE PROFESSIONISTA

FORMATORE TEORICO E PRATICO IN MEDIAZIONE

ORDINE / COLLEGIO PROFESSIONALE DI APPARTENENZA ORDINE DEI DOTTORI
COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI di LECCO N. 205/A Data Iscrizione 12/04/1995

AMBITI DI SPECIALIZZAZIONE relativi all'area professionale di appartenenza:

IDEATORE DEL METODO MEDIANOS.

ATTRAVERSO IL GIOCO SI PORTANO LE SOFT SKILLS NELLE ORGANIZZAZIONI PRIVATE E PUBBLICHE

CORSI DI ALTA FORMAZIONE relativi all'area professionale di appartenenza

FORMAZIONE IN MATERIA DI ADR

Indicare, possibilmente: ente formatore, titolo e durata dei corsi formativi

CAMERA DI COMMERCIO DI SONDRIO

CAMERA DI COMMERCIO DI ANCONA

ENTI PRIVATI

ACCADEMIADR

SPF MEDIAZIONE

MFSD

RIMEDIA

FONDAZIONE MONZA

FORMAZIONE SULLE SOFT SKILLS ATTRAVERSO LA LUDODIDATTICA

CONOSCENZE LINGUISTICHE

Per ogni lingua indicare il livello di conoscenza acquisito (elementare / intermedio / avanzato / madrelingua o da certificazione eventualmente posseduta) con riferimento a capacità di lettura, scrittura, espressione orale

Lingua _____ Letto _____ Scritto _____ Parlato _____

Lingua _____ Letto _____ Scritto _____ Parlato _____

Lingua _____ Letto _____ Scritto _____ Parlato _____

ALTRE INFORMAZIONI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 e della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali)

Il/la sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati alla Camera di commercio di Sondrio, acconsente al loro trattamento da parte della stessa per l'adempimento delle finalità statutarie, regolamentari e normative e degli obblighi civili, fiscali e contabili connessi all'attività della Camera di commercio relativamente alle procedure di Conciliazione/Mediazione, autorizzando la pubblicazione del presente curriculum sul sito istituzionale della stessa. Dichiaro, inoltre, di aver letto l'informativa pubblicata sul sito <https://www.so.camcom.it/tutela-limpresa/mediazione> e di essere edotto della natura dei trattamenti e dei propri diritti al riguardo, ivi compresi i diritti che, in relazione al trattamento al quale espressamente acconsente, gli derivano ai sensi degli artt. 15 e segg. del Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data _____

Firma digitale _____