

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

DATI PERSONALI

Nome e cognome MORELLI GIULIANA

Luogo e data di nascita: CHIAVENNA IL 03.01.1955

Domicilio professionale in provincia di: SONDRIO_

TITOLI DI STUDIO: DOTTORE COMMERCIALISTA

ANNO 26.11.2010 TITOLO **LAUREA IN SCIENZE ECONOMICHE**

ANNO _____ TITOLO _____

ANNO _____ TITOLO _____

PROFESSIONE DOTTORE COMMERCIALISTA

ORDINE / COLLEGIO PROFESSIONALE DI APPARTENENZA ODCEC DI SONDRIO AL N. 81/A

Data Iscrizione 24.03.1995

AMBITI DI SPECIALIZZAZIONE relativi all'area professionale di appartenenza:

CONSULENZA AMMINISTRATIVA, FISCALE, TRIBUTARIA; CONTROLLO DI GESTIONE; REVISIONE CONTABILE; MEDIATORE

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 Arbitrale di Milano srl CORSO DI 10 ORE TENUTO NEI GIORNI 26 E 27 MARZO 2024. _____

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 TEDESCO elementare Letto: SI _____ Scritto: SI _____ Parlato POCO

Lingua FRANCESE intermedio Letto SI _____ Scritto SI _____ Parlato POCO

Lingua _INGLESE Letto SI _____ Scritto NO _____ Parlato NO

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 Chiavenna, 21 luglio 2024

Firma digitale _____