

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	RAIMONDI ABELE ALMERINDO
Residenza	VIA MICHELANGELO NICOLETTI, 5 – 83100 AVELLINO
Nazionalità	Italiana
Luogo e data di nascita	Avellino, 18.03.1980
Cellulare	3208767407
E-mail	abele.raimondi@gmail.com
Iscrizione ODCEC	Ordine di Avellino al n. 1013
Professione-Qualifiche	Dottore Commercialista – Revisore Contabile
Partita IVA	02768860641

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Nome istituto di istruzione	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL SANNIO
Qualifica conseguita	ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE CONTABILE
Data	7 MAGGIO 2012
Nome istituto di istruzione	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SALERNO
Qualifica conseguita	LAUREA IN ECONOMIA AZIENDALE
Votazione	86/110
Data	12 MARZO 2008
Titolo Tesi	LO SVILUPPO DELLA GRANDE DISTRIBUZIONE IN ITALIA
Nome istituto di istruzione	LICEO SCIENTIFICO P.S. MANCINI
Qualifica conseguita	MATURITÀ SCIENTIFICA
Votazione	70/100
Data	19 LUGLIO 1999

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Periodo	IN CORSO
Posizione ricoperta	LIBERO PROFESSIONISTA - DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE DEI CONTI
Principali attività e responsabilità	Tenuta della contabilità di società di capitali, sia di piccole che medio grandi dimensioni, società di persone, professionisti e ditte individuali. Esperienza riguardo la supervisione della contabilità, redazione dei bilanci, con relative relazioni accompagnatorie e conseguente deposito al Registro Imprese. Predisposizione pratiche telematiche al Registro Imprese. Redazione della dichiarazione annuale (Unico, IRAP, IVA, Studi di settore) di società di capitali, società di persone e soggetti esercenti attività di lavoro autonomo (professionisti). Partecipazione ad operazioni di liquidazione di società di capitale. Predisposizione istanza in autotutela per annullamento cartella di pagamento per società di capitali. Collaborazione con curatela fallimentare. Ricostruzione c/c con esclusione interessi anatocistici. Relazione con la clientela. Software utilizzato: REMGEST
Periodo	MARZO 2008 – LUGLIO 2011
Tipo di impiego	TIROCINIO PROPEDEUTICO ALL'ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA
Nome e indirizzo del datore di lavoro	DOTT. ATTILIO ADINOLFI, VIA M.PIRONTI, 28 - 83100 AVELLINO
Tipo di attività o settore	SETTORE CONTABILE ED AMMINISTRATIVO

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Lingue straniere	INGLESE
Capacità di lettura	BUONA
Capacità di scrittura	BUONA
Capacità di espressione orale	BUONA

CAPACITÀ E COMPETENZE INFORMATICHE

Dal 2005 In possesso della Patente Europea del Computer (ECDL)

- Sistema operativo Windows nelle versioni: XP/Vista/7
- Pacchetto Microsoft Office 2010
- Internet Explorer ed altri browser
- Gestione di account di posta elettronica quali: Outlook

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Dinamico, flessibile, possiedo ottime capacità di interazione con colleghi e clienti e spiccate doti comunicative.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Sono dotato di ottime capacità organizzative, puntualità, precisione e costanza. Inoltre ho sviluppato ottime capacità di coordinamento e problem solving curando all'interno dello studio, in modo autonomo, un pacchetto clienti.

**CARATTERISTICHE
PERSONALI**

Entusiasmo e spirito di iniziativa e mi hanno da sempre spinto ad affrontare le stimolanti sfide lavorative in maniera diligente ma allo stesso tempo determinata. Interesse, curiosità, desiderio di apprendimento e approfondimento, fanno di me una persona estremamente tesa alla crescita personale e professionale.

HOBBIES

Durante il tempo libero pratico vari sport in particolare body building, calcetto e nuoto. Sono appassionato inoltre di calcio, tennis, basket e formula uno. Amo ascoltare musica, leggere libri e comporre puzzle.

PATENTE

In possesso di patente di guida tipo B

ALTRE INFORMAZIONI

In possesso dei requisiti per usufruire delle agevolazioni contributive previste dalla L.407/90

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità che il presente curriculum costituisce dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Dichiara inoltre di essere consapevole che la presente è considerata, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445, come dichiarazione resa a pubblico ufficiale e che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Data

8 LUGLIO 2013

Firma

