

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>TORELLI MANUELA</b>
Indirizzo	<b>VIA D. BERTINI, 2 55027 - GALLICANO</b>
Telefono	<b>0583 7307205</b>
Fax	<b>0583 7307224</b>
E-mail	<b>m.torelli@comune.gallicano.lu.it</b>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	CASTELNUOVO DI GARFAGNANA, 19 OTTOBRE 1961

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da - a)
  - Dal 1 febbraio 1981 al 30 aprile 1981 dipendente a tempo determinato presso il Comune di Castelnuovo di Garfagnana;
  - Dal 13 maggio 1981 dipendente di ruolo del Comune di Gallicano - Settore Finanziario.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Comune di Gallicano
  - Via D. Bertini n. 2 55027 Gallicano LU
- Tipo di azienda o settore
  - Ente Locale
- Tipo di impiego
  - Responsabile Servizio Finanziario (Cat. D/3 - Pos. Ec. D/6)
- Principali mansioni e responsabilità
  - Direzione dei Servizi Finanziario, Tributi, Personale ed Economato

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da - a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Diploma di maturità tecnico-commerciale conseguito nell'anno scolastico 1979/80
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
    - Corso di aggiornamento di ore 75 in materia di informatica per gli enti locali organizzato dalla Regione Toscana presso la Comunità Montana della Garfagnana nell'anno 1986.
- Corsi di aggiornamento in materia di:  
contabilità finanziaria;  
fiscaltà locale;  
personale, organizzati da Comunità Montana Garfagnana, Agenzia delle Entrate, Anci, Regione Toscana ed altri enti locali.

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

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

### **PRIMA LINGUA**

**ITALIANO**

### **ALTRE LINGUE**

**INGLESE E FRANCESE**

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

Sufficiente.

Sufficiente.

Sufficiente.

### **PATENTE O PATENTI**

**PATENTE DI GUIDA CAT. B**

### **ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Galliciano, 29 marzo 2010

Firma  
Rag. Manuela Torelli