

## **CIOLI PIETRO**

## **CONSIGLIERE**

### **INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
E-mail

Cioli Pietro  
P.zza Madonna del Suffragio 4  
**0763797238/0763797258**  
[peet.cio@libero.it](mailto:peet.cio@libero.it)

Nazionalità

**Italiana**

Data di nascita

**06.03.1964**

### **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità

Libero Professionista

Consulenza fiscale

### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica conseguita

Ragioneria

Ragioniere

### **CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

MADRELINGUA

**Italiano**

ALTRA LINGUA

**Inglese**