

Formato europeo per il curriculum vitae



Informazioni personali

Nome GIACOMO PUCCIANTI
Indirizzo [REDACTED]
Telefono 0585/74658
Fax 0585/70323
E-mail giacomopuccianti@interfree.it

Nazionalità ITALIANA

Data e luogo di nascita [REDACTED]

Codice Fiscale [REDACTED]

Istruzione e formazione

- *Date*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio*

Dal 10/2005 al 11/2005
 Corso specialistico IPSOA “La riforma del diritto fallimentare”
Diritto fallimentare

- *Date*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio*

Dal 05/2003 al 06/2003
 Corso specialistico IPSOA “Le novità in tema di diritto societario”
Diritto societario

- *Date*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio*

1997
 Iscrizione all’Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili della Provincia di Massa Carrara – sezione “A”
Imposte dirette - imposte indirette – imposte locali – riscossione – accertamento – contenzioso – diritto tributario - diritto societario – diritto commerciale

- *Date*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio*

1994
 Iscrizione alla LAPET - Libera Associazione Periti Esperti Tributaristi – previo sostenimento esame
Imposte dirette - imposte indirette – imposte locali – riscossione – accertamento - contenzioso - diritto societario – diritto commerciale

- *Date*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*

1991
 Iscrizione al n. 282 del ruolo periti ed esperti camera di commercio di La Spezia – subcategoria tributi – previo sostenimento esame

- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* *Imposte dirette - imposte indirette – imposte locali – riscossione – accertamento – contenzioso - diritto societario – diritto commerciale*

- *Date* *1984*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* *Diploma di Ragioneria presso l'Istituto Tecnico Commerciale D.Zaccagna - Carrara*
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio*

Esperienza lavorativa

- *Date (d – a)* *Dal 1996 al 2017*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* *CENTRO STUDI TRIBUTARI - FORMAZIONE*
- *Tipo di azienda o settore* *Agenzia Formativa accreditata dalla regione Toscana e certificata uni en iso 9001:2000*
- *Tipo di impiego* *Presidente - legale rappresentante*
- *Principali mansioni e responsabilità* *Direttore generale*

- *Date (d – a)* *Dal 08/1997 ad oggi*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* *Studio Puccianti Giacomo – Ragioniere Commercialista in Carrara, Via Groppini 7 – 54033 Carrara*
- *Tipo di azienda o settore* *Libero Professionista – Titolare*
- *Tipo di impiego* *Ragioniere Commercialista*
- *Principali mansioni e responsabilità*

- *Date (d – a)* *Dal 03/2009 ad oggi*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* *EURODATI SRL*
- *Tipo di azienda o settore* *Servizi e consulenza aziendale – intermediario fiscale*
- *Tipo di impiego* *Amministratore Unico*
- *Principali mansioni e responsabilità*

- *Date (d – a)* *Dal 12/1992 al 03/2009*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* *EURODATI SRL*
- *Tipo di azienda o settore* *Servizi e consulenza aziendale – intermediario fiscale*
- *Tipo di impiego* *Socio e Consigliere di Amministrazione*
- *Principali mansioni e responsabilità*

- *Date (d – a)* *Dal 01/1995 al 08/1997*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* *Studio Puccianti Giacomo – Consulente Tributario in Carrara, Via VII Luglio 14 Palazzo uffici*
- *Tipo di azienda o settore* *Libero Professionista*
- *Tipo di impiego* *Consulenza tributaria, societaria e amministrativa*
- *Principali mansioni e responsabilità*

- | | |
|---|--|
| • <i>Date (d – a)</i> | <i>Dal 01/1991 al 12/1992</i> |
| • <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> | DELTA DATI E COMPUTERS SNC |
| • <i>Tipo di azienda o settore</i> | <i>Centro elaborazione dati</i> |
| • <i>Tipo di impiego</i> | <i>Dipendente</i> |
| • <i>Principali mansioni e responsabilità</i> | <i>Responsabile CED</i> |
| • <i>Date (d – a)</i> | <i>Dal 08/1991 al 12/2001</i> |
| • <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> | DOTTOR ETTORE TOVANI & C. SAS |
| • <i>Tipo di azienda o settore</i> | <i>Centro elaborazione dati</i> |
| • <i>Tipo di impiego</i> | <i>Socio accomandatario - legale rappresentante</i> |
| • <i>Principali mansioni e responsabilità</i> | <i>Responsabile CED</i> |
| • <i>Date (d – a)</i> | <i>Dal 08/1989 al 12/1991</i> |
| • <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> | DOTTOR ETTORE TOVANI & C. SNC |
| • <i>Tipo di azienda o settore</i> | <i>Centro elaborazione dati</i> |
| • <i>Tipo di impiego</i> | <i>Dipendente</i> |
| • <i>Principali mansioni e responsabilità</i> | <i>Responsabile CED</i> |
| • <i>Date (d – a)</i> | <i>Dal 04/1988 al 01/1989</i> |
| • <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> | R.A.M.A. SAS |
| • <i>Tipo di azienda o settore</i> | <i>Commercio all'ingrosso</i> |
| • <i>Tipo di impiego</i> | <i>Dipendente</i> |
| • <i>Principali mansioni e responsabilità</i> | <i>Responsabile ufficio contabilità</i> |
| Capacità e competenze tecniche
<i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i> | Buone capacità di utilizzo dei principali strumenti di office automation in ambiente windows; utilizzo giornaliero di programmi per la gestione della contabilità e delle dichiarazioni fiscali; buone capacità di utilizzo di programmi per navigazione internet e posta elettronica |
| Altre capacità e competenze personali e organizzative
<i>Competenze non precedentemente indicate.</i> | 1996 – Iscrizione all'Albo dei C.T.U. – Tribunale di La Spezia (ramo civile) Settore tributario

1999 – Iscrizione al Registro dei REVISORI CONTABILI al n. 83712 – Gazzetta Ufficiale supplemento n. 77 del 28.09.1999

2006 – Abilitazione all'assistenza fiscale Mod. 730 rilasciata dalla Direzione Regionale della Liguria dell'Agenzia delle Entrate |
| Patente o patenti | A-B |
| Ulteriori informazioni | |
| Allegati | |
| Autorizzo il trattamento dei miei dati personali. | |

Firma

