

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CECCARINI CINZIA**

Indirizzo

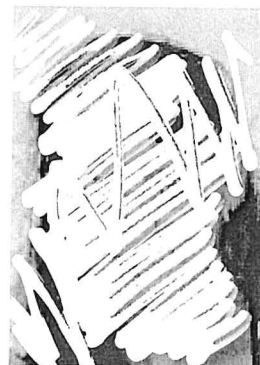
Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita



ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DA MARZO A LUGLIO 2012-2013-2014-2015-2017**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **CAAF CGIL LIVORNO VIA GIOTTO CIARDI**
 - Tipo di azienda o settore **AZIENDA SERVIZI FISCALI**
 - Tipo di impiego **IMPIEGATA**
 - Principali mansioni e responsabilità **OPERATORE FISCALE (SVOLGIMENTO PRATICHE FISCALI -GESTIONE APPUNTAMENTI- SEGRETERIA)**
-
- Date (da – a) **2011-2013 -2015-2016-2017- 2018**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **CONI POINT LIVORNO - VIA PIEMONTE**
 - Tipo di azienda o settore **-COLLABORATRICE SPORTIVO DILETTANTISTICA**
 - Tipo di impiego **-SUPPORTO AI LAVORI CONTABILI;**
 - Principali mansioni e responsabilità **-ADDETTA ALLA SEGRETERIA GENERALE: ATTIVITA' DI BACK-OFFICE ACCOGLIENZA PERSONE E GESTIONE TELEFONATE IN ENTRATA ED USCITA'; ATTIVITA' DI FRONT-OFFICE: GESTIONE ARCHIVI AZIENDALI, PROTOCOLLO POSTA, GESTIONE POSTA ELETTRONICA, SCANNERIZZAZIONE E SMISTAMENTO DOCUMENTI.
-TUTOR CORSI DI FORMAZIONE DELLA SCUOLA REGIONALE DELLO SPORT.**
-
- Date (da – a) **DAL 1989 AL 2008**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **PICCADILLY SOUND LIVORNO VIA GRANDE**
 - Tipo di azienda o settore **GESTIONE VENDITE, ORDINI FORNITORI-CLIENTI,**
 - Principali mansioni e responsabilità **CONTABILITA' DEL PUNTO VENDITA.**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **2009**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **CORSO FORMATIVO: TECNICO DELLA PIANIFICAZIONE DEL SISTEMA DI AMMINISTRAZIONE E CONTABILITA' DEL PERSONALE**
- Principali materie / **CONTABILITA' E REGISTRAZIONI**

