

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **BISAGNI DOTT. MARIO**
Indirizzo **STRADONE FARNESE N. 28**
Telefono
Fax **0523.338714**
E-mail **info@studiobisagnimc.it**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **12/04/1946**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Laureato in Economia e Commercio a Parma
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
Dottore Commercialista
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura **INGLESE / SPAGNOLO**
BUONO
- Capacità di scrittura **ELEMENTARE**
- Capacità di espressione orale **BUONO**

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI **MATERIA FISCALE E SOCIETARIA**

Guida auto tipo B