

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome

CHIARA DEL RE

ESPERIENZE LAVORATIVE E TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI

Attuale attività prevalente
indicare la società o ente di appartenenza, ruolo ricoperto, durata dello stesso e, seppur sinteticamente, caratteristiche delle mansioni direttive ricoperte

DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE LEGALE DEI CONTI .
CONSULENZA FISCALE AMMINISTRATIVA IN PARTICOLARE VERSO ENTI NO PROFIT.
REVISORE LEGALE ACCREDITATO PRESSO FONDI INTERPROFESSIONALE PER LO SVOLGIMENTO DI VERIFICHE SUI RENDICONTI DEGLI ENTI DI FORMAZIONE ACCREDITATI (FONDOPROFESSIONI, FONTER, FORMAZIENDA, FONDIMPRESA)
REVISORE COOPERATIVO ACCREDITATO MINISTERO SVILUPPO ECONOMICO DA SETTEMBRE 2017
REVISORE ENTI LOCALI MINISTERO DEGLI INTERNI ASSISTENZA TECNICA ENTI LOCALI IN PARTICOLARE REGIONE LOMBARDIA E REGIONE EMILIA ROMAGNA
GESTIONE E CONTROLLO FONDI STRUTTURALI EUROPEI MEMBRO COMMISSIONE ENTI NO PROFIT
ORDINE DOTTORI COMMERCIALISTI MILANO

Precedenti esperienze lavorative [incarichi ricoperti]
con indicazione dell'arco temporale di ciascuna esperienza indicata e descrizione sintetica del ruolo

CONSULENTE FISCALE E TRIBUTARIO PER STUDI PROFESSIONALE

Titolo di studio
[sintetica descrizione dei titoli di studio conseguiti, delle specializzazioni, ecc], con indicazione dell'anno e della sede di conseguimento

LAUREA IN ECONOMIA E COMMERCIO

Altri titoli di studio e professionali [a puro titolo di esempio : master, PhD, esami di stato, attestati di riconoscimento di corsi di alta formazione],
con indicazione dell'anno e della sede di conseguimento

ABILITAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA 2005

Iscrizione ad Albo/i professionale/i <i>indicare numero e anno di iscrizione</i>	ISCRIZIONE REGISTRO REVISORI LEGALI DAL 8/6/2008, ISCRIZIONE ALBO DOTTORI COMMERCIALISTI DI MILANO DAL 2012			
Libera professione <i>barrare la casella che interessa</i> indicare il numero di anni di esercizio della libera professione	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO n° 10			
Pensione <i>barrare la casella che interessa</i> Esperienza in consigli di amministrazione e/o in collegi sindacali con indicazione dei periodi riferiti a ciascuna esperienza indicata e breve descrizione delle società e enti nei quali era ricoperto l'incarico Cariche elettive pubbliche [Deputato, Senatore, Sindaco, Assessore, Consigliere regionale, provinciale, comunale, circoscrizionale, etc] indicare il periodo e la carica ricoperta, a partire dall'ultima in ordine temporale	SI NO <input checked="" type="checkbox"/> DAL 16/5/2019 A TUTT'OGGI REVISORE UNICO COMUNE DI GAZZUOLO (MT) DAL 2013 A TUTT'OGGI- REVISORE CONTABILE COOPERATIVA SOCIALE AERIS VIMERCATE DAL 2015 A TUTT'OGGI REVISORE CONTABILE COOPERATIVA E'NOSTRA VIA AMPERE MILANO DA MAGGIO 2019 A TUTT'OGGI MEMBRO EFFETTIVO COLLEGIO SINDACALE COOPERATIVA EDIFICATRICE LAVORATORI -CEL - PESCHIERA BORROMEO			
Eventuale esperienza di ricerca e di insegnamento universitario indicare il periodo, l'Istituto, il livello di insegnamento (ricercatore, associato, professore ordinario, a contratto, altro) nonché gli eventuali crediti formativi				
Capacità linguistiche (conoscenza delle lingue straniere e indicazione del livello di conoscenza: Eccellente - Buono - Sufficiente)	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Livello comprensione Orale
	INGLESE	BUONO	BUONO	BUONO
	FRANCESCE	BUONO	BUONO	BUONO
Altro [partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, ecc., ed ogni altra				

informazione di carattere culturale e/o professionale che si ritiene utile ai fini della valutazione]	
Attività e impegno civile [partecipazione ad associazioni, Onlus, enti e fondazioni operanti nel campo del volontariato, della ricerca, educazione e formazione oltreché che nel settore specifico nel quale opera la società o l'ente per il quale viene presentata la candidatura]	
Bilancio delle attività svolte nei precedenti mandati [qualora il candidato abbia ricoperto incarichi nelle società, enti o organismi per i quali si ripresenta]	
Eventuali revoche dall'incarico di rappresentante di enti pubblici ed organismi partecipati direttamente o indirettamente da enti ed organismi pubblici <i>indicazione dell'ente/organismo e motivazioni della revoca</i>	

MILANO 26/2/2020

Firma _

Il Documento originale completo di sottoscrizione grafometrica o digitale è conservato agli atti presso il Settore Affari generali e supporto organi istituzionali della Città metropolitana di Milano.