

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MOTTA BIAGIO**
Indirizzo **VIA A. DIAZ, 6 – 84043 AGROPOLI**
Telefono **0974827484**
Fax **0974827415**
E-mail **tributi@comune.agropoli.sa.it**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **04.12.1952**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 31.03.1980 A TUTT'OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Comune di Agropoli**
- Tipo di azienda o settore **Ente Pubblico**
- Tipo di impiego **Impiegato**
- Principali mansioni e responsabilità **Posizione Organizzativa dell'Area Entrate Tributarie, Extratributarie, Turismo, promozione Eventi, Cultura e Sport**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **7/1972 Diploma Maturità scientifica**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Liceo Scientifico " A. Gatto " di Agropoli**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

ITALIANO

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

INGLESE
BUONO
BUONO
BUONO

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI, ORGANIZZATIVE E
TECNICHE**

OTTIMA PREDISPOSIZIONE A LAVORARE IN TEAM CON ALTRE PERSONE, MATURATA DURANTE LA OLTRE TRENTENNALE ESPERIENZA LAVORATIVA ACQUISITA.

OTTIMA CAPACITÀ DI DIREZIONE E COORDINAMENTO DEL PERSONALE ASSEGNATO, CON PARTICOLARE CURA DELLA MOTIVAZIONE E DEL COINVOLGIMENTO NELLE ATTIVITÀ SVOLTE.

OTTIMA CONOSCENZA DEGLI ELEMENTI DI DIRITTO TRIBUTARIO, IN PARTICOLAR MODO I TRIBUTI LOCALI. MANSIONI DIRIGENZIALI SVOLTE DI FATTO DURANTE L'ESPLETAMENTO DELLA PROPRIA ATTIVITÀ LAVORATIVA, CON AMPIA AUTONOMIA SULLA MODALITÀ DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI ASSEGNATI.

**CORSI ED AGGIORNAMENTO
PROFESSIONALE**

Partecipazione a decine di corsi di formazione, giornate di studio, seminari su materie inerenti i tributi locali, il patrimonio, il contenzioso tributario, ecc.

PATENTE

Patente " B "

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data

16/04/2015

Firma

