


FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE	
	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome, Nome	AGNOLI CARLA
Nazionalità	
Luogo e data di nascita	
ESPERIENZA LAVORATIVA	<i>(Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto)</i>
Date (da – a)	1977 - 1993
Nome e indirizzo del datore di lavoro	COOP.G.A.I.V.I. VIA DELLA SIDERURGIA ZAI 2 VERONA
Tipo di azienda o settore	COMMERCIO MATERIALE IDRAULICO
Tipo di impiego	IMPIEGATA AMMINISTRATIVA/COMMERCIALE
Principali mansioni e responsabilità	CONTABILITA'-UFFICIO COMMERCIALE: RAPPORTI CON AGENTI DI COMMERCIO-FORNITORI, CONTROLLO PREZZI E AGGIORNAMENTO LISTINI, CONTROLLO GIACENZE DI MAGAZZINO E GESTIONE INVENTARIO
Date (da – a)	1994 - 2003
Nome e indirizzo del datore di lavoro	MAGNAGUAGNO VITTORIO/PRONTOGROS SPA
Tipo di azienda o settore	COMMERCIO MATERIALE IDRAULICO
Tipo di impiego	IMPIEGATA AMMINISTRATIVA E COMMERCIALE
Principali mansioni e responsabilità	GESTIONE CASSA, CONTROLLO FATTURE, CONTROLLO PREZZI E AGGIORNAMENTO LISTINI, GESTIONE INVENTARIO
Date (da – a)	2004 - 2019
Nome e indirizzo del datore di lavoro	LEGA ITALIANA FIBROSI CISTICA VENETO ODV
Tipo di azienda o settore	ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO
Tipo di impiego	IMPEGATA AMMINISTRATIVA E COMMERCIALE
Principali mansioni e responsabilità	GESTIONE CONTABILITA'- ORGANIZZAZIONE DI EVENTI PER RACCOLTA FONDI PER SOSTENERE PAZIENTI E LE LORO FAMIGLIE E IL REPARTO DI FIBROSI CISTICA AZ. OSPEDALIERA B.GO TRENTO VERONA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	<i>(Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo)</i>
Date (da – a)	1974 -1976
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ISTITUTO CANOSSIANO VIA S. GIOUSEPPE VERONA
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	RAGIONERIA, COMPUTISTERIA, AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE, USO MACCHINARI PER LA GESTIONE DELLA CONTABILITA'
Qualifica conseguita	OPERATRICE CONTABILE
Date (da – a)	
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	
Date (da – a)	
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	
ISCRIZIONE AD ALBI O REGISTRI	
ULTERIORI INFORMAZIONI RILEVANTI IN RELAZIONE ALL'ATTUALE CARICA RICOPERTA	