

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

**Nome**

**MANENTE LUCIA ANTONIETTA**

**Indirizzo**

**LECCE – VIA DEI PALUMBO, 33 – 73100 LECCE**

**Telefono**

**E-mail**

**lucia.manente.22@gmail.com**

**Nazionalità**

**Italiana**

**Data di nascita**

**22 NOVEMBRE 1969 – LUCERA (FG)**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- **Date (da – a)** **Dal 10 Marzo 2017 ad oggi**
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** **CIA PUGLIA SERVIZI SRL**
- **Tipo di azienda o settore** Società di servizi della CIA Agricoltori Italiani Puglia
- **Tipo di impiego** Contratto di lavoro dipendente a tempo indeterminato
- **Principali mansioni e responsabilità** Dirigente Amministrativo, Controllo di Gestione, Contabilità e Bilancio del Sistema Cia Puglia
  
- **Date (da – a)** **DAL 2017 AD OGGI**
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** **Ente bilaterale Agricolo Territoriale**
- **Tipo di azienda o settore** **Cassa Assistenza Malattia Infortunio Contrattuale in Agricoltura**
- **Tipo di impiego** Associazione Regionale
- **Principali mansioni e responsabilità** Componente del collegio dei Sindaci
  
- **Date (da – a)** **DAL GENNAIO 1999 AL 31 DICEMBRE 2008**
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro**
- **Tipo di azienda o settore** Esercizio della professione di Dottore Commercialista
  
- **Date (da – a)** **Dal Gennaio 2008 a febbraio 2017**
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** **Cia Servizi Salento srl**
- **Tipo di azienda o settore** Società di servizi di Cia Agricoltori Italiani Lecce
- **Tipo di impiego** Contratto di lavoro dipendente a tempo indeterminato
- **Principali mansioni e responsabilità** Consulente contabile e fiscale di aziende agricole, agrituristiche e commerciali all'interno del Sistema Cia.

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

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

**Gennaio 1999**

**Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili della Provincia di Lecce**

Abilitazione all'esercizio della Professione di Dottore Commercialista

Dottore Commercialista

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

**Luglio 1994**

**Università degli Studi di Lecce**

Laurea in Scienze Economiche e Bancarie

**MADRELINGUA**

**ITALIANO**

**ALTRE LINGUA**

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

**INGLESE**

**BUONO**

**BUONO**

**ALTRE LINGUA**

**FRANCESE**

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

**BUONO**

**BUONO**

**BUONO**

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **RELAZIONALI**

Ottime capacità relazionali in ambito personale e in campo lavorativo . Predisposizione all'ascolto . Affidabilità.

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **ORGANIZZATIVE**

Pianificazione del lavoro - Flessibilità – Capacità di delega – Capacità di lavorare in gruppo – Multitasking

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **TECNICHE**

Ottima conoscenza e livello di utilizzo personal computer, pacchetto Office, Social network, Posta elettronica, Applicativi Seac

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**

Pittura

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

Attività di volontariato in Associazione Benefiche

**PATENTE O PATENTI**

Patente B

Acconsento al trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base al D. Lgs. 196/2003, integrato con le modifiche introdotte dal D. Lgs. 101/2018, e all'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).  
Autorizzo al trattamento dei miei dati personali per le finalità previste per la candidatura al Consiglio Comunale.

*Lecce, 10.05.2024*