

**FORMATO
EUROPEO PER IL
CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Brescia Teresa**

Indirizzo

Telefono

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DA 25/01/2022 A TUTT'OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.M.T.A.B. S.P.A.
Viale Jacobini Z.I., Bari**
- Tipo di azienda o settore **Privato**
- Tipo di impiego **Sindaco effettivo – Collegio Sindacale**
- Principali mansioni e responsabilità **Controllo legale**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DA 06/09/2018 AL 06/01/2022**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZIENDA MUNICIPALE GAS S.P.A.
Via Accolti Gil Z.I., Bari**
- Tipo di azienda o settore **Privato**
- Tipo di impiego **Sindaco effettivo – Collegio Sindacale**
- Principali mansioni e responsabilità **Controllo legale**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DA 02/03/2015 A 31/08/2018**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
BARIMULTISERVIZI S.P.A.
Via Viterbo n. 6, Bari
- Tipo di azienda o settore
Privato
- Tipo di impiego
Sindaco effettivo – Collegio Sindacale
- Principali mansioni e responsabilità
Controllo contabile e legale

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DA 15/02/2014 A 12/01/2015**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
D.E.C. S.P.A. in liquidazione e C.P. omologato
Via Posca n. 19, Bari
- Tipo di azienda o settore
Privato
- Tipo di impiego
Componente Organismo di Vigilanza (la nomina è avvenuta successivamente alla omologazione del Concordato).
- Principali mansioni e responsabilità
Controllo e attuazione modello organizzativo 231/2001.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DA 15/02/2014 A 12/01/2015**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
D.E.C. S.P.A. in liquidazione e C.P. omologato
Via Posca n. 19, Bari
- Tipo di azienda o settore
Privato
- Tipo di impiego
Presidente – Collegio Sindacale
- Principali mansioni e responsabilità
Controllo contabile e legale

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DA 07/2011 A 07/02/2015**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
AMGAS SRL
C.so Alcide de Gasperi n. 320, Bari
- Tipo di azienda o settore
Privato
- Tipo di impiego
Sindaco effettivo – Collegio Sindacale
- Principali mansioni e responsabilità
Controllo contabile e legale

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DA 11/2010 A 08/2013**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **MONDADORI PUBBLICITA' Agenzia di Bari
MEDIA TIME SRL
Via Diomede Fresca n. 2, Bari**
- Tipo di azienda o settore **Privato**
- Tipo di impiego **Area Commerciale - Amministrativa**
- Principali mansioni e responsabilità **contabilità e amministrazione**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DA 03/2010 A 03/2013**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **PUGLIATERMICA Srl
Via Mottola Z.I. 3/B Km 2,200, Martina Franca (TA)**
- Tipo di azienda o settore **Privato**
- Tipo di impiego **Sindaco Effettivo**
- Principali mansioni e responsabilità **Controllo contabile e legale**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DA 02/2007 A 11/2009**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Acquedotto Pugliese Spa
Viale Emanuele Orlando n. 6, Bari**
- Tipo di azienda o settore **Privato**
- Tipo di impiego **Area Commerciale - Amministrativa**
- Principali mansioni e responsabilità **Servizi alle utenze**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DA 07/2006 A 01/2007**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Consulenti & Partners S.r.l.
Via Argiro n. 135, Bari**
- Tipo di azienda o settore **Società di servizi amministrativi**
- Tipo di impiego **Contabilità generale, gestionale attraverso sistemi informatici applicati**
- Principali mansioni e responsabilità **Attività di consulenza finanziaria, contrattuale e societaria, consulenza fiscale e tributaria**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DA 07/2004 AL 2008

Formazione

Tutor per formazione professionale

Formazione e tutoraggio nelle materie di ragioneria e tecnica bancaria.

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)

ANNO 2015

Iscritta all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bari
Numero di iscrizione 4229.

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)

ANNO 2009

Abilitata all'esercizio della professione di dottore commercialista.
Iscritta nel Registro dei Revisori Contabili, al numero 155829.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

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

18/03/2004

Facoltà di Economia e Commercio

Ragioneria, economia, statistica, diritto

Laurea in Economia e Commercio

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date **ANNO 1995**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **I.T.C. V.V. LENOCI**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Ragioneria, economia, tecnica bancaria, diritto, informatica**
- Qualifica conseguita **Diploma di Ragioniere programmatore**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura **INGLESE**
- Capacità di scrittura **BUONO**
- Capacità di espressione orale **BUONO**

**ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE**
*Competenze non
precedentemente indicate.*

Buona conoscenza dei programmi di Microsoft (Word, Excel, power point, outlook). Buona capacità di navigare in internet. Buona conoscenza dei programmi di contabilità Magix2000 e Taxi.

PATENTE Patente tipo B
Patente tipo A

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, in base all'informativa resa ai sensi degli artt.13 e 14 contenuta nell'Allegato 5.

Luogo e data: 24/01/2022

Teresa Bresciani
Firma leggibile

Il/La sottoscritto/a consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, conferma che quanto sopra affermato e descritto corrisponde al vero.

Luogo e data: Bari, 24/01/2022

Teresa Pinesse
Firma leggibile