



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Antonio Cilloni**
Indirizzo(i) Via Lombardia 7 Direzionale "Il laghetto" 42124 Reggio Emilia
Telefono(i) 0522920468
Fax 0522920469
mail antoniocilloni@studiocilloni.it
Cittadinanza italiana
Data di nascita 17/4/1964
Sesso m

Esperienza professionale

Date iscrizione Ordine Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Reggio Emilia nel 1992
Lavoro o posizione ricoperti libero professionista. Dottore Commercialista Ordine di Reggio Emilia n.249/a
socio partner in Studio di elaborazione dati
Principali attività e responsabilità Attività di Dottore Commercialista
Nome e indirizzo del datore di lavoro Studio Cilloni Dottori Commercialisti (Studio fondato nel 1985)
Tipo di attività o settore dottori commercialisti

Istruzione e formazione

Date **Liceo Scientifico A.Moro 1978/1983**
Titolo della qualifica rilasciata maturità scientifica
Date Università degli Studi di Parma 1983
facoltà di Economia e Commercio
laurea novembre 1989
Tesi in Storia Economica (Relatore Prof.Basini)
Date Esame di Stato per Abilitazione Dottori Commercialisti 1991
Revisore Contabile 1995
Esame di Stato per iscrizione Albo Agenti Assicurativi 1996 (non esercente)

Capacità e competenze personali

libero professionista Dottore Commercialista e Revisore Contabile
aree di specializzazione: diritto societario, diritto e pratica tributaria, revisore contabile in società
commerciali e enti non commerciali, consulenza a Società commerciali ed Enti non economici
, procedure concorsuali con incarichi di curatore fallimentare , rappresentanza e contenzioso tributario
Consulente di Enti non Commerciali (Ordini Professionali. Pubblica Assistenza, Sindacati di categoria,
Associazioni no profit, Enti sportivi dilettantistici)
Incarichi di membro del Collegio Sindacale , con funzione di Revisione Contabile, in diverse imprese di
medie e grandi dimensioni /Enti non economici/ Fondazioni a partecipazione pubblica

Altra(e) lingua(e) **inglese**

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto			
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale	
	ottimo		ottima		buono		buono

Patente patente b.

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

Antonio Cilloni