

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MARTELLA CRISTINA**
Indirizzo via Vecchia del Capo n. 1, 73020 Cutrofiano (Le)
Telefono 3400608652
Fax
E-mail **cm.cristinamartella@gmail.com**
Nazionalità italiana
Data di nascita 04 AGOSTO 1970

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) • **Ottobre 2001 – tutt’oggi**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Titolare di Studio di Consulenza Aziendale
• Tipo di azienda o settore Ente: Studio professionale
• Tipo di impiego **Dottore Commercialista, Revisore legale, Revisore enti locali**
• Principali mansioni e responsabilità Consulenza aziendale, finanziaria, tributaria e fiscale, Controllo di gestione

- Date (da – a) **2001-2003**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro FORMEZ PA ROMA – Dipartimento per la funzione pubblica
• Tipo di azienda o settore Centro Servizi per l’ammodernamento delle P.A.
• Tipo di impiego **Agente di Sviluppo locale**
• Principali mansioni e responsabilità Incarico professionale
Responsabile Progetti di Formazione volti alla costituzione di Uffici Comuni in aggregazioni di enti pubblici locali quali Area Vasta Casarano e Consorzio Comuni del Capo di Leuca

- Date (da – a) **2002-2004**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Unione dei Comuni Andrano-Diso-Spongano
• Tipo di azienda o settore Enti pubblici territoriali
• Tipo di impiego **Componente Nucleo di Valutazione**
• Principali mansioni e responsabilità Incarico professionale
Implementazione di un sistema di valutazione dell’efficienza operativa di funzionari pubblici nel raggiungimento di obiettivi assegnati in seno a strumenti di programmazione e pianificazioni esecutive

- Date (da – a) **2001-2003**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituti vari di Scuola Superiore Statali
• Tipo di azienda o settore Ministero della Pubblica Istruzione
• Tipo di impiego **Docente – Esperto**
• Principali mansioni e responsabilità Incarico professionale
Attività di docenza in materie professionalizzanti in qualità di esperto in materie

economico-aziendali, programmazione e marketing.

- Date (da – a) •
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Giugno 2004 –giugno 2009**
Comune di Andrano
Ente pubblico territoriale
Assessore al Bilancio, alla Programmazione ed alle Attività Produttive
Collaborazione
Perseguimento di obiettivi fissati nelle linee di mandato
- Date (da – a) •
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Giugno 2016**
Comune di Cutrofiano
Ente pubblico territoriale
Assessore all'Ambiente e all'Urbanistica e Assetto del territorio
Perseguimento degli obiettivi fissati nelle linee di mandato in ordine a problematiche ambientali e formazione del Piano Urbanistico Generale.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- dicembre 2000 – giugno 2001**
Formez PA – Roma – Dipartimento per la funzione pubblica
- Corso di formazione RAP100 finalizzato alla creazione di agenti di sviluppo per la programmazione dello sviluppo territoriale
- Master
- Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- 1997 - 1998**
Università degli Studi del Salento
- Master in Economia, Finanza ed Organizzazione aziendale**
Economia gestionale
Organizzazione aziendale
Marketing ed Economia del turismo
- Master
- Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Formazione annuale continua**
Ordine dei Dottori Commercialisti Provincia di Lecce
MEF – Revisori legali
- Materie professionali per l'esercizio dell'attività di Dottore Commercialista
Revisore legale, Revisore ente locale
- Attestato di partecipazione

- Date (da – a) **1984 - 1989**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Tecnico Commerciale "Cezzi de Castro", Maglie (LE)
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **Diploma di Ragioniere**

MADRELINGUA **ITALIANA**

ALTRE LINGUA **Inglese, Francese**

- Capacità di lettura [buono]
- Capacità di scrittura [buono]
- Capacità di espressione orale [buono]

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Le esperienze di formazione e di lavoro hanno consentito di sviluppare ottime capacità relazionali, essendo il confronto con il pubblico una costante del lavoro del libero professionista, che deve saper ascoltare, condividere problematiche, proporre soluzioni, dirimere controversie, mediare.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

L'organizzazione di ambienti di studio e di lavoro è fondamentale in qualunque ambito lavorativo improntato al raggiungimento di risultati nel breve, medio e lungo periodo. Lo studio professionale è una piccola officina in cui l'organizzazione di mezzi e uomini, professionalità e sensibilità diverse convergono per il corretto funzionamento della macchina operativa della consulenza aziendale a vari livelli.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

L'attività del dottore commercialista implica una formazione costante di materie in altrettanto costante divenire, per cui occorre essere portatori di conoscenze e novità con una celerità tale da assecondare i tempi richiesti dalle leggi cogenti.

PATENTE O PATENTI **B**

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

"Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi del regolamento UE 2016/79 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti agli artt. 15 e seg. del medesimo regolamento"

Data

05/01/2019

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'C. Suardi', written over the word 'Firma'.