

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PAOLO CARRARA**
Indirizzo **SELVINO (BG) VIA BETULLE, 6 CAP 20420**
Telefono **3351755373**
Fax
E-mail **pcarrara@me.com**
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **13 MARZO 1978 ALZANO LOMBARDO (BG)**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (01 – 2015 ad oggi) **PRODUTTORE ASSICURATIVO ISCRITTO SEZIONE E - IVAAS PRESSO AGENZIA ZURICH "ASSICOM SAS"**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **"Assicom Sas" Passaggio Ungaretti, 2 24020 Gorle (BG)**
 - Tipo di azienda o settore **Settore assicurativo**
 - Tipo di impiego **Produttore Libero Professionista**
- Date (01 – 2012 ad oggi) **Collaboratore del credito Auxilia Finance Srl**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Auxilia Finance Srl Via A. Farnese 12 Roma (RM)**
 - Tipo di azienda o settore **Settore finanziario e assicurativo**
 - Tipo di impiego **Libero professionista**
- Date (01 – 2004 al 2012) **Mediatore Creditizio iscritto Alba dei mediatori Creditizi n. 22472**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Bergamo, Via G. Paglia 3/s Sede lavorativa**
 - Tipo di azienda o settore **Settore finanziario e assicurativo**
 - Tipo di impiego **Libero Professionista**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (1997) **Diploma di maturità superiore conseguito presso ITCPA B. Belotti Sezione Ragioniere Programmatore**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Matematica, Ragioneria e Informatica**
- Qualifica conseguita **Ragioniere**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

INGLESE

Buono

Buono

Elementare

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

FRANCESE

Buono

Buono

Buono

PATENTE O PATENTI

Patente A e B automunito

