

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **UNGOLO GRAZIA**  
Indirizzo **VIA MONSIGNOR TONINO BELLO 36**  
Telefono **3939494094**  
Fax  
E-mail **ungolograzia@gmail.com**  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita 22/10/1975

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **DAL 1999]**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Imballaggi Orofrutticoli soc coop arl dal 1974**
  - Tipo di azienda o settore **Settore Ortofrutticolo ( Imballaggio in Legno e cartone)**
  - Tipo di impiego **Impiegata Amministrativa e Contabile, nonchè Consigliera del CDA della stessa dal 2018**
- Principali mansioni e responsabilità **Gestione di tutta la parte Fiscale, Contabile e Amministrativa.**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **1994**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Diploma Istituto Tecnico Commerciale**
  - Certificazione Responsabile marchio FITOK e ISPM 15 aziendale rilasciato dal Consorzio Nazionale CONLEGNO,
  - Corso di formazione rilasciato da IPSOA in materia di Fiscalità d'impresa, Piano Transizione 4.0 e procedure di assunzione lavoratori.

