

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	Giovanni De Matteis
Indirizzo	Viale Bari n. 46 – Gallipoli (Le)
Telefono	0833261108 / 3402514360
Fax	0833261181
E-mail	studiogdematteis@alice.it

Nazionalità	Italiana
-------------	----------

Data di nascita e luogo	16 giugno 1969 - Matino (Le)
-------------------------	------------------------------

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (dal 08/06/2005 )	STUDIO PROFESSIONALE
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Via Unione Militare n.12 – Gallipoli
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	Dottore Commercialista – Revisore Contabile
• Principali mansioni e responsabilità	Consulenza contabile, fiscale, tributaria, fallimentare, societaria e bancaria. Contenzioso tributario

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (dal 6/2006 al 12/2006)	Componente Collegio Arbitrale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Telena s.r.l.
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	Arbitrato societario- cessione quote
• Principali mansioni e responsabilità	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (dal 2000 )	TENUTA CONTABILITA' COOPERATIVE E RELATIVI ADEMPIMENTI AMMINISTRATIVI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (dal 05/2006 )	PRESIDENTE COLLEGIO SINDACALE
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Amministrazione Comunale di Gallipoli
• Tipo di azienda o settore	GE.FA. s.r.l. – Farmacia Comunale
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (dal 2008 )	RESPONSABILE CENTRO SUD –
Nome e indirizzo del datore di lavoro	PROVERI AUDITING SRL.
• Tipo di azienda o settore	Società di revisione
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	Consulente esterno

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (dal 05/2005 )	Consulente Tecnico d'Ufficio
Nome e indirizzo del datore di lavoro	TRIBUNALE di LECCE e sezioni distaccate
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	Materia Bancaria (anatocismo interessi conto corrente – mutui ), Commerciale e Fallimentare

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (06/2007 )	DOCENTE CONFCOMMERCIO - LECCE
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Confcommercio
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	Docente in Diritto Tributario e in Tecniche di vendita
• Principali mansioni e responsabilità	

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (dal 10/05/2005 al 30/03/2006)	COLLABORATORE IN UNA AMMINISTRAZIONE GIUDIZIARIA
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda sottoposta a sequestro – Lecce
• Tipo di azienda o settore	Commercio – Servizi
• Tipo di impiego	Controllo di gestione e contabilità
• Principali mansioni e responsabilità	Esperto contabile e gestionale

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

Date (dal 15/09/2003 al 14/05/2004)	COLLABORATORE TRIBUTARIO – VII LIVELLO
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Agenzia delle Entrate – Magenta (MI) e Monza
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	Istruttore Direttivo
• Principali mansioni e responsabilità	Area servizi e Area controllo

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

Date (dal 01/03/2003 al 30/06/2003)	COLLABORATORE ESTERNO MINISTERO POLITICHE COMUNITARIE
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ministero Politiche Comunitarie
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	Esperto esterno (disciplina delle professioni nell'ambito comunitario)
• Principali mansioni e responsabilità	

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (dal 2003 )	COLLABORATORE IN PERIZIE PENALI E CIVILI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	Consulente in materia fiscale, anatocismo bancario, lavoro, diritto commerciale e fallimentare
• Principali mansioni e responsabilità	

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (dal 2003 – al 2004)	PROMOTORE FINANZIARIO
Nome e indirizzo del datore di lavoro	SIM
• Tipo di azienda o settore	Servizi
• Tipo di impiego	Promotore finanziario
• Principali mansioni e responsabilità	Studi mercato e collocazione prodotti finanziari

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (dal 21/05/99 al 20/05/02)	SVOLGIMENTO TIROCINIO AI FINI DELL'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	Praticante
• Principali mansioni e responsabilità	Addetto contabilità, redazione bilanci, contenzioso

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (dal 05/11/00 al 05/11/01)	STAGE FORMATIVO
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Amministrazione Comunale di Gallipoli
• Tipo di azienda o settore	Ufficio Ragioneria e Tributi
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da a.a. 1991 ad a.a.1997)	Università degli Studi di Lecce – Facoltà di Economia
• Date (da a.s. 1986 ad a.s.1991)	Istituto Tecnico Commerciale

**POSIZIONE MILITARE**

Assolto	Prestato servizio come CC ausiliario
---------	--------------------------------------

**ALTRE INFORMAZIONI**

Conoscenza operativa windows e programmi applicativi – programmi contabilità e gestione

**Hobby**

Lettura, cinema, sport

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente.

Gallipoli, li 3 febbraio 2009

In fede  
Giovanni De Matteis

