

MODELLO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ROMANO LIVOLI**

Telefono **06-72596772**

Fax

E-mail **livoli@uniroma2.it**

Nazionalità **italiana**

Data di nascita **27-10-1965**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date **IN SERVIZIO PRESSO UNIVERSITÀ DEGLI STUDI ROMA TOR VERGATA DAL 01.09.1986**
- Qualifica **Segretario Amministrativo**
- Area **Amministrativo contabile**
- Struttura **Centro autonomo**
- Unità organizzativa **CGFMC – Centro Gestione Facoltà di Medicina e Chirurgia**
- Incarico attuale **Segretario Amministrativo**

Principali mansioni e responsabilità **Gestione amministrativo-contabile: redazione budget, rendiconti progetti, contratti attivi, passivi e occasionali, acquisti beni e servizi Facoltà, missioni, organizzazione convegni e congressi, convocazione Consigli, verbalistica, gestione risorse**

TITOLI DI STUDIO

- Tipo **Laurea**
- Titolo **Scienze Motorie**
- Conseguito il **24-6-1996**
- Presso **Università di Roma Tor Vergata**

ESPERIENZE PROFESSIONALI E INCARICHI RICOPERTI

In servizio PRESSO UNIVERSITÀ DEGLI STUDI ROMA TOR VERGATA DAL 01.09.1986

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE INGLESE, FRANCESE

- Capacità di lettura eccellente entrambe le lingue
- Capacità di scrittura Eccellente entrambe le lingue
- Capacità di espressione orale Eccellente entrambe le lingue

Autorizzo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03

Roma, 22/01/2010 Firma(F.to Romano Livoli)