



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome *Giuseppe Menna*
Indirizzo *VIA POZZO NUOVO M° 37, CAP 80014 GIUGLIANO IN CAMPANIA (NA)*
Telefono *338.12.86.518 / 081.89.58.322*
Fax
E-mail *studiomenna.preventivo@gmail.com*

Nazionalità *Italiana*

Data di nascita *25/01/1984*

ESPERIENZA LAVORATIVA

- *Date (da-a)* *2006/2008*
- *Tipo di azienda* *BELLIS SPA*
- *Tipo di impiego* *SETTORE FINANZIARIO*
- *Principali mansioni e responsabilità* *AGENTE FINANZIARIO*

ESPERIENZA LAVORATIVA

- *Date (da-a)* *2006/2010*
- *Tipo di azienda* *IMMOBILIARE*
- *Tipo di impiego* *SETTORE IMMOBILIARE*
- *Principali mansioni e responsabilità* *AGENTE IMMOBILIARE*

ESPERIENZA LAVORATIVA

- *Date (da-a)* *2006/2017*
- *Tipo di azienda* *Studio Menna Consulting sedi Melito e Giugliano*
- *Tipo di impiego* *Iscritto alla sez. E*
- *Principali mansioni e responsabilità* *Titolare*

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da-a)
- Tipo di azienda
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2012/2014
CREDIT FAMILY
SETTORE FINANZIARIO
AGENTE FINANZIARIO

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da-a)
- Tipo di azienda
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2014/2015
NEW GEFIN SOLUTION
SETTORE FINANZIARIO
AGENTE FINANZIARIO

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da-a)
- Tipo di azienda
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2014/2016
INTERMEDIARIO ASSICURAZIONE BROKER
SETTORE ASSICURAZIONE
BROKER ASSICURATIVO

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da-a)
- Tipo di azienda
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2016
CONAFI PRESTITO'
SETTORE FINANZIARIO
AGENTE FINANZIARIO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

1998/2003
IPSIA DI MIANO(NA) E BERNARDINO ROCCIA GIUGLIANO (NA)

ODONTOTECNICO

ODONTOTECNICO
65/100

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

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

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre

*persone, in ambiente
multiculturale, occupando posti in
cui la comunicazione è
importante e in situazioni in cui è
essenziale lavorare in squadra
(ad es. cultura e sport), ecc.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e
amministrazione di persone, ecc..*

CORDINATORE E AMMINISTRATORE DI CIRCA 37 COLLABORATORI

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.*

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non
precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI.

ALLEGATI

ULTERIORI INFORMAZIONI

CAPATICITA' OTTIME NEL UTILIZZARE VARI PROGRAMMI

PATENTE A e B

*Vi chiedo gentilmente di contattarmi telefonicamente o via e-mail nel caso siate
interessati al mio curriculum. In attesa di una vostra risposta cordiali saluti .*

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 06/08/2020

Firma

