

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MANZO GIANLUCA**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail **gianluca.manzo@assolombarda.it**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Da Gennaio 2005**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Assolombarda Servizi s.p.a., via Chiaravalle 8, 20122 Milano**
- Tipo di azienda o settore **Commerciale /Servizi**
- Tipo di impiego **Funzionario senior**
- Principali mansioni e responsabilità **Consulente HR con una pluriennale esperienza in progetti di sviluppo organizzativo e di crescita delle risorse.
Esperto di organizzazione aziendale e change management, ha all'attivo numerosi progetti di consulenza per accompagnare lo sviluppo del business con la crescita delle organizzazioni e delle persone che le compongono. E' consulente di numerose aziende familiari per progetti di managerializzazione in percorsi di passaggio generazionale e relatore in occasione di workshop e seminari in materia di strumenti per la crescita delle organizzazioni e delle risorse umane**

- Date (da – a) **Gennaio 2003-Marzo 2004**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ipsoa editore s.r.l. - scuola di formazione, Palazzo F6 Milanofiori (Assago)**
- Tipo di azienda o settore **Editoria/Formazione**
- Tipo di impiego **Collaborazione a progetto**
- Principali mansioni e responsabilità **Training Manager area aziende e PA**
 - **Analisi strategica del mercato di riferimento (scelta dei canali e metodologie di ingresso e espansione)**
 - **Progettazione corsi di formazione a catalogo per dipendenti aziende private e pubbliche e professionisti di settore**
 - **Selezione fornitori**
 - **Gestione dello sviluppo delle attività didattiche**
 - **Supervisione e coordinamento staff di area**
 - **Addestramento forza vendita**

- Date (da – a) **Aprile 1998-Dicembre 2002**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Fondazione A. Genovesi – SDOA, via G. Pellegrino 15 Vietri sul Mare (Sa)
- Tipo di azienda o settore
Formazione/Consulenza
- Tipo di impiego
Collaborazione a progetto
- Principali mansioni e responsabilità
Responsabile area formazione finanziata
 - Redazione dei piani di progetto
 - Redazione progettazione esecutiva
 - Coordinamento staff di area
 - Gestione dello sviluppo delle attività didattiche
 - Selezione fornitori
 - Controllo di gestione e monitoraggio rendicontazione

- Date (da – a)
Settembre 2001-Settembre 2004
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Studio Associato Dottori Commercialisti "Gilbo", corso Umberto I Torre Annunziata (Na)
- Tipo di azienda o settore
Consulenza contabile, fiscale e del lavoro
- Tipo di impiego
Tirocinante
- Principali mansioni e responsabilità
Dottore di studio
 - Registrazione adempimenti fiscali obbligatori
 - Elaborazione procedure rilevazione IVA
 - Analisi economico-finanziaria aziendale
 - Elaborazione business plan aziendali
 - Rilevazioni fatti gestionali e relative registrazioni contabili

- Date (da – a)
Maggio 1998 – Settembre 1998
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Postcard shop L.t.d, London (GB)
- Tipo di azienda o settore
Account
- Tipo di impiego
Management accounting
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
Settembre 1993-Aprile 1998
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Università Carlo Cattaneo, LIUC
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Economia aziendale
- Qualifica conseguita
Dottore in Economia e Commercio
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
Laurea di secondo Livello

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE

	INGLESE
• Capacità di lettura	ECCELLENTE
• Capacità di scrittura	ECCELLENTE
• Capacità di espressione orale	ECCELLENTE
	SPAGNOLO
• Capacità di lettura	BUONO
• Capacità di scrittura	ELEMENTARE
• Capacità di espressione orale	BUONO
	FRANCESE
• Capacità di lettura	ELEMENTARE
• Capacità di scrittura	ELEMENTARE
• Capacità di espressione orale	ELEMENTARE

PATENTE O PATENTI B

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

Data 22/01/2018

Firma 