



Consiglio Regionale della Campania

MODELLO DI DOMANDA
(da compilare in ogni sua parte)

Al Presidente
del Consiglio Regionale della Campania
Centro Direzionale - Isola F/13
80143 N A P O L I

OGGETTO: Avviso BURC n. 21 del 15/04/2019

Nomina di un Revisore effettivo e un Revisore supplente nel Collegio dei Revisori dei Conti dell'Azienda Speciale PER L'INNOVAZIONE DELLA PRODUZIONE DI SARDINI della Camera di Commercio di CASERTA

Io sottoscritto/a PALMIERI Ciera PAOLA nato/a
a FORTUNA (CL) il 08/04/1979 e residente
[redacted] propongo la mia

candidatura nell'organismo citato all'oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni previste in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 dello stesso D.P.R., dichiaro:

- a) di essere iscritto nel registro dei Revisori legali di cui al D.Lgs. n. 39/2010;
- b) di non essere nelle condizioni di inconferibilità ed incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013;
- c) di essere disponibile ad accettare l'incarico di cui all'oggetto.

Allegati:

- curriculum vitae con firma non autenticata;
- autodichiarazione, sottoscritta con firma non autenticata, di cui al comma 3, lett. b-bis, art. 6 della l.r. n. 17/1996, da cui risultano i **carichi pendenti e quanto attestato nel casellario giudiziale;**
- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

[redacted] 01/05/2019

Firma (non autenticata)
Paola Palmieri

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo n.196/03:

I dati personali contenuti nelle proposte di candidatura pervenute ai competenti uffici del Consiglio Regionale, saranno utilizzati con modalità strettamente riferite al presente Avviso per i fini stabiliti dalla Legge Regionale n. 17/96. Gli stessi dati saranno idoneamente conservati fino al rinnovo dei suddetti Organismi.

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PALMIERI CECILIA PALMA**
Indirizzo [REDACTED]
Telefono/Fax [REDACTED]
E-mail [REDACTED]
Pec [REDACTED]
Nazionalità Italiana
Luogo e Data di nascita Formia(LT) 08/04/1979

TITOLO DI STUDIO

- Data 15/07/2004
- Nome e indirizzo dell'Università Ateneo "Federico II" - Napoli
- Tipologia di laurea Laurea in economia e commercio
- Data 20/09/1998
- Nome e indirizzo dell'Università I.S.I.S.S. "G. Florimonte" di Sessa Aurunca (CE)
- Tipologia di laurea Diploma di Ragioniere e Perito Commerciale

TITOLO ABILITATIVI

- Data Anno 2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seconda Università degli studi di Napoli "Federico II"
- Abilitazione Abilitazione all'esercizio della professione di Dottore Commercialista
- Qualifica conseguita Iscrizione Albo Dottori Commercialisti al N.1588
- Data Anno 2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Ministero di Grazia e Giustizia
- Qualifica conseguita Revisore dei Conti iscritta al Registro n.154503

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) 03/11/2008 ad oggi
- Nome e indirizzo del lavoro svolto Studio Professionale Dottore Commercialista
Sessa Aurunca (Ce)
- Date (da - a) 01/03/2015 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Casa di Cura Privata Villa Floria Srl
Via Concezione 111, Loc.Campozillone-Mignano Monte Lungo(Ce)
- Tipo di azienda o settore Consulente Aziendale

- Date (da – a) 01/04/2017 al 30/09/2018
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Unione Prov.le Agricoltori di Caserta
Via Unità Italiana 13 -Caserta(Ce)
 - Tipo di azienda o settore Consulente Fiscale e Tributaria per l'Associazione di categoria
-
- Date (da – a) 28/05/2014 al 30/04/2017
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Comune di Aiello Del Sabato
Via Mancini – Aiello Del Sabato(Av)
 - Tipo di azienda o settore Collaboratrice Revisori Dei Conti nominato per triennio 2014/2015/2016
-
- Date (da – a) 05/09/2018
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Comune di Portici
Portici(Na)
 - Tipo di azienda o settore Collaboratrice Revisori Dei Conti
-
- Date (da – a) 01/01/2010 ad oggi
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Collegio dei Geometri di Caserta
Corso Trieste n.62
 - Tipo di azienda o settore Consulente del lavoro, libero professionista occupandosi degli adempimenti fiscali,previdenziali e assistenziali relativi all'organizzazione del personale dipendente del Collegio dei Geometri e degli adempimenti amministrativo-contabili al fine della corretta redazione dei bilanci preventivi e consuntivi del Collegio dei Geometri
-
- Date (da – a) 01/01/2011 al 31/12/2015
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Società "Galardi Srl Società Agricola"
Via Sessa Mignano - 81037 Sessa Aurunca(Ce)
 - Tipo di azienda o settore Prestazione professionale svolta in ambito del controllo di gestione - Managment - Pianificazione Aziendale - Controllo della Gestione Aziendale - Organizzazione del Personale Dipendente - Valutazione e misurazione Performance Aziendali
-
- Date (da – a) 30/04/11 ad oggi
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Società "SOC.I.GE.SS. SPA"
Via Degli Oleandri – Baia Domizia – 81037 Sessa Aurunca(Ce)
 - Tipo di azienda o settore Componente Collegio Sindacale
-
- Date (da – a) 2010/2012
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Consorzio Aurunco di Bonifica
Viale Trieste n.43 - 81037 Sessa Aurunca(Ce)
 - Tipo di azienda o settore Professionista Incaricata alla difesa in CTP e in CTR
-
- Date (da – a) Anno scolastico 2008/2009
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro "Istituto Tecnico Commerciale e Turistico Galileo Galilei"
Sparanise (Ce)
 - Tipo di azienda o settore Istituto di Istruzione secondaria
 - Tipo di impiego Insegnamento materia Economia Aziendale "Progetto O.F.I.S Operatore alla promozione ed accoglienza turistica"
-
- Date (da – a) Anno scolastico 2008/2009

FORMAZIONE PROFESSIONALE

Data	30-31/10/2012
Tipologia	Master Revisione negli Enti Locali
Ente Certificatore	Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Caserta

Data	30/01/2012
Tipologia	"Corso di Perfezionamento in Diritto del Lavoro"
Ente Certificatore	Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Caserta

Data	09/11/2009
Tipologia	"Corso di Perfezionamento e Formazione per Magistrati Tributari e Professionisti abilitati al Patrocinio Tributario"
Ente certificatore	Scuola formazione forense-Ordine degli avvocati-Odcec di Caserta

Data	04/10/2007
Tipologia	"Procedimento tecnico-amministrativo per costruire un'operazione finanziaria di progetto"
Ente certificatore	Acsel-associazione per la cooperazione e sviluppo degli enti locali

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	Buono
• Capacità di scrittura	Buono
• Capacità di espressione orale	Buono
Abititazioni	
Data Conseguimento	15 marzo 2014
Titolo conseguito	Pearson EDI Level 2 Certificate in ESOL International (CEF C1)
Ente	EDI

ALTRE LINGUE

	FRANCESE
• Capacità di lettura	Scolastico
• Capacità di scrittura	Scolastico
• Capacità di espressione orale	Scolastico

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.

CONOSCENZA DI BASE DEI PROGRAMMI: WORD, EXCEL, OUTLOOK, OUTLOOK EXPRESS, INTERNET,
ACCESS, POWER POINT.

Abilitazioni
Data Conseguito
Titolo conseguito
Ente
Data Conseguito
Titolo conseguito
Ente

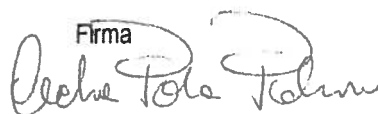
13/06/2014
P.E.K.I.T
Fondazione Sviluppo Europa
13/06/2014
IC3
CERTIPORT

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo conseguito	Abilitazione all'esercizio della Professione di Dottore Commercialista iscrizione n.1588
Titolo conseguito	Iscrizione all'Albo dei revisori dei Conti G.U del 10/03/2009 n.154.503
Titolo conseguito	<u>Iscrizione nell'elenco dei Revisori dei conti Enti Locali istituito presso il Ministero dell'Interno e tenuto presso la Prefettura di Napoli,Caserta,Avellino,Benevento nella Fascia 1</u>
Titolo conseguito	Laurea in Economia e Commercio anno 2004
PATENTE O PATENTI	PATENTE A e B

Dichiaro che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere.

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/2003.

Firma


DICHIARAZIONE sostitutiva del Certificato del Casellario giudiziale e dei carichi pendenti.
La dichiarazione deve essere resa da ciascuno dei soggetti indicati nell'art. 80 d.lgs. 50/2016
ai sensi del c. 3, lett.b-bis, art.6 ella l.r. n.17/1996

La sottoscritta Palmieri Cecilia Palma nata a Formia(Lt) il 08/04/1979 e residente nel Comune di
[redacted]
[redacted] nella sua qualità di titolare della Ditta individuale con sede nel
Comune di Sessa Aurunca Provincia Caserta Stato Italia Via/Piazza Rivoli n.128 Fraz.
Piedimonte avente partita Iva 03477610616

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi,

d i c h i a r a

che dal **certificato generale del casellario giudiziale** della Procura della Repubblica presso il Tribunale di Santa Maria Capua Vetere risulta a proprio carico:

NULLA

che dal **certificato dei carichi pendenti** presso la Procura della Repubblica presso il Tribunale di Santa Maria Capua Vetere risulta a proprio carico:

NULLA

Inoltre:

- a) che non è mai stata pronunciata, nei confronti del sottoscritto, sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incida sulla affidabilità morale e professionale;
- b) che nei confronti del sottoscritto non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27.12.1956, n. 1423;

[redacted]
(luogo e data)

01/05/2019

STUDIO COMMERCIALE
Dott.ssa Palmieri Cecilia Palma

[redacted]
(timbro e firma del dichiarante)

Allegati: copia di un documento d'identità, in corso di validità, del dichiarante.

Cognome.....PALMIERI.....
Nome.....CECILIA PALMA.....
nato il.....8/04/1979.....
(atto n.....P416.....S1.....A.....)
a.....FORMIA.....(.....LT.....)
Cittadinanza.....ITALIANA.....
Residenza.....
Via.....
Stato civile.....STATO LIBERO.....
Professione.....DOTT. IN ECONOMIA E COMMERCIO.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....M.....1,60.....
Capelli.....CASTANI.....
Occhi.....CASTANI.....
Segni particolari.....NESSUNO.....



Firma del titolare.....

6/11/2017

IL SINDACO

Impronta del dito
indice sinistro

SEGRETERIA 0,79
CARTE ID. 5,18
TOTALE 5,45



CECILIA PALMA

PALMIERI

DI

N° AY 6299623

CARTA D'IDENTITÀ

COMUNE DI



REPUBBLICA ITALIANA

1 PZS 001 - C.C. - ROMA

AY 6299623

SCADENZA - 08/04/2028

