



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 NAPOLI

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 SUIVINA della Camera di Commercio di CASERTA ASIPS

Io sottoscritto/a PALMIERI Cosetta PALMA nato/a
a FORTUNA (VI) 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)
Achille Felice Felice

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 - Management - 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

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego

 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego

 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego

 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego

 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego

 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego

 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Principali mansioni e responsabilità
- "Istituto Tecnico Commerciale e Turistico Galileo Galilei"
 Sparanise (Ce)
 Istituto di Istruzione secondaria
 Insegnamento materia Economia Aziendale "Progetto Pon La gestione Aziendale"
 Anno scolastico 2007/2008
 "Consorzio Riviera Domizia"
 Sessa Aurunca (Ce)
 Ente di Formazione
 Insegnamento materia Economia Aziendale "La gestione delle imprese nel meridione"
 Anno scolastico 2006/2007
 "Istituto D'Arte Cascano"
 Cascano (Ce)
 Istituto di Istruzione secondaria
 Insegnamento Diritto "Progetto O.F.I.S. Artista della ceramica e del restauro"
 Anno scolastico 2005/2006
 "Istituto D'Arte Cascano"
 Cascano (Ce)
 Istituto di Istruzione secondaria
 Insegnamento materia economia "Progetto O.F.I.S. Artista della ceramica e del restauro"
 Anno scolastico 2005/2006
 "Istituto Professionale L.. Da Vinci"
 Mondragone (Ce)
 Istituto di Istruzione secondaria
 Insegnamento materia matematica "Progetto O.F.I.S. Operatore industriale e per l'energia alternativa fotovoltaica ed eolica"
 Anno scolastico 2004/2005
 "Associazione Professione e Cultura"
 Sparanise (Ce)
 Ente di formazione
 Formazione Corsi REC
 Dal 21 Novembre 2004 al 21 Gennaio 2005
 Banca Popolare di Ancona,
 Piazza S.Rocco, Pietramelara(Caserta)
 Istituto bancario
 Responsabile cassa



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 Tributarî 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
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Buono

Buono

Buono

Abilitazioni

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
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Scolastico

Scolastico

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 Conseguimento
Titolo conseguito
Ente
Data Conseguimento
Titolo conseguito
Ente

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

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo conseguito
Titolo conseguito
Titolo conseguito
Titolo conseguito
PATENTE O PATENTI

Abilitazione all'esercizio della Professione di Dottore Commercialista iscrizione n.1588
Iscrizione all'Albo dei revisori dei Conti G.U del 10/03/2009 n.154.503
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
Laurea in Economia e Commercio anno 2004
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)

02/05/2019

STUDIO COMMERCIALE
Dott.ssa Palmieri Cecilia Palma

[redacted]
(timbro e firma del dichiarante)

Cecilia Palma

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.....(.....t7.....)
 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.....*Cecilia Palma*.....
6/11/2017.....
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 SEGRETERIA 0,79
 CARTE ID. 5,16
 TOTALE 5,45

CECILIA PALMA
 PALMIERI
 DI
 N° AY 6299623
 CARTA D'IDENTITÀ
 COMUNE DI
 REPUBBLICA ITALIANA

AY 6299623
 SCADENZA - 08/04/2028
