FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Dott.ssa GIUSEPPINA MANGANO
Indirizzo	[redacted]
Telefono	[redacted]
E-mail	[redacted]
	PEC [redacted]
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	NATA A [redacted]

ESPERIENZA LAVORATIVA



• Date (da – a)	DAL 01/09/1993 AD OGGI
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	COMUNE DI NASO
• Tipo di azienda o settore	PIAZZA ROMA
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	RESPONSABILE AREA FINANZIARIA RESPONSABILE DELLA GESTIONE DEL PERSONALE E DELLE RISORSE UMANE REDAZIONE DUP /BILANCIO DI PREVISIONE ANNUALE E PLURIENNALE/ CONTO CONSUNTIVO GESTIONE DI RISORSE FINANZIARIE REVERSALI DI INCASSO E MANDATI DI PAGAMENTO GESTIONE RUOLI TRIBUTI COMUNALI GESTIONE DI RISORSE FINANZIARIE REGIONALI GESTIONE DI RISORSE FINANZIARIE NAZIONALI E DONDI EUROPEI GESTIONE CONTENZIOSO E PRATICHE LEGALI DELL'ENTE LOCALE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	LAUREA IN ECONOMIA E COMMERCIO CONSEGUITA PRESSO L'UNIVERSITA AGLI STUDI DI MESSINA IN DATA 12/07/1990
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ABILITAZIONE A DOTTORE COMMERCIALISTA CONSEGUITA PRESSO UNIVERSITA' AGLI STUDI DI MESSINA REVISORE DEI CONTI ISCRITTO AL N 90316 GIUSTO D.M.15/10/1999
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	MATERIE ECONOMICO FINANZIARIE CONTROLLO CONTABILITA' ENTI PUBBLICI GESTIONE DELLE RISORSE UMANE
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	LAUREA

• Date (da – a)	DAL 1998 AL GENNAIO 2000
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	COMUNE DI FRANCAVILLA DI SICILIA (MESSINA)
• Tipo di azienda o settore	ENTE LOCALE
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	ESPERTO DEL SINDACO AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE N 7/92 E S.M. I. IN MATERIE ECONOMICO FINANZIARIE, CONTENZIOSI E TRIBUTI LOCALI

ESPERIENZA LAVORATIVA

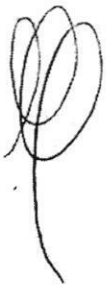
• Date (da – a)	DAL 09/08/2007 AL 31/08/2015
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	COMUNE DI BASICO'
• Tipo di azienda o settore	ENTE LOCALE
• Tipo di impiego	IN REGIME DI CONVENZIONE CON IL COMUNE DI NASO
• Principali mansioni e responsabilità	RESPONSABILE AREA FINANZIARIA VICE-SEGRETARIO GENERALE RESPONSABILE RISORSE UMANE REDAZIONE DUP /BILANCIO DI PREVISIONE ANNUALE E PLURIENNALE/ CONTO CONSUNTIVO GESTIONE DI RISORSE FINANZIARIE REVERSALI DI INCASSO E MANDATI DI PAGAMENTO GESTIONE RUOLI TRIBUTI COMUNALI GESTIONE DI RISORSE FINANZIARIE REGIONALI GESTIONE DI RISORSE FINANZIARIE NAZIONALI E FONDI EUROPEI SEDUTE DI GIUNTA COMUNALE PRESIDENTE DI GARE E APPALTI PUBBLICI

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	TRIENNIO NOVEMBRE 2004-NOVEMBRE 2007
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	COMUNE DI SANT'ANGELO DI BROLO
• Tipo di azienda o settore	REVISORE DEI CONTI
• Tipo di impiego	ATTIVITA' DI COLLABORAZIONE CON L'ORGANO CONSILIARE PARERI SULLE VARIAZION DI BILANCIO, BILANCIO E CONSUNTIVO VERIFICHE DI CASSA VIGILANZA SULLA REGOLARITA' CONTABILE ED ECONOMICA DELLA GESTIONE RELATIVAMENTE ALL'ACQUISIZIONE DELLE ENTRATE –ALL'ATTIVITA' CONTRATTUALE ED AGLI ADEMPIMENTI FISCALI VERIFICA DELLA SITUAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'ENTE PUBBLICO

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	DAL 01/10/2015 AD OGGI
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	COMUNE DI LIBRIZZI
• Tipo di azienda o settore	ENTE LOCALE
• Tipo di impiego	IN REGIME DI CONVENZIONE CON IL COMUNE DI NASO
• Principali mansioni e responsabilità	RESPONSABILE AREA FINANZIARIA RESPONSABILE RISORSE UMANE REDAZIONE DUP /BILANCIO DI PREVISIONE ANNUALE E PLURIENNALE/ CONTO CONSUNTIVO GESTIONE DI RISORSE FINANZIARIE REVERSALI DI INCASSO E MANDATI DI PAGAMENTO GESTIONE RUOLI TRIBUTI COMUNALI GESTIONE DI RISORSE FINANZIARIE REGIONALI GESTIONE DI RISORSE FINANZIARIE NAZIONALI E FONDI EUROPEI



MADRELINGUA	ITALIANA
ALTRE LINGUA	INGLESE E FRANCESE
• Capacità di lettura	ECCELLENTE
• Capacità di scrittura	ECCELLENTE
• Capacità di espressione orale	ECCELLENTE
CAPACITÀ E COMPETENZE SOCIALI	BUON CARATTERE, VOLITIVA, SERIA, VOLENTEROSA ,BUONE CAPACITA'RELAZIONALI,SPIRITO D'INIZIATIVA, SPICCATO SENSO PRATICO.
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	SPICCATE CAPACITA' DI ORGANIZZARE IL LAVORO, NEL DEFINIRE E RISPETTARE LE PRIORITA', LE SCADENZE E GLI OBIETTIVI PREFISSATI, CONSOLIDATE NELLE DIVERSE ESPERIENZE PROFESSIONALI NEL SETTORE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE ,IN RUOLI DI PUNTA E OSSERVATORI PRIVILEGIATI.
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	OTTIMA CONOSCENZA DEI SISTEMI WINDOWS E DEL PACCHETTO OFFICE PER L'USO DEL COMPUTER.
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE	SCACCHI, TURISMO,PALLAVOLO,PODISTICA,INFORMATICA E COMUNICAZIONE.
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE	SETTORE TURISTICO .
PATENTE O PATENTI	B
ULTERIORI INFORMAZIONI	ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DI DOTTORE COMMERCIALISTA COMMERCIALISTI CONSEGUITA PRESSO L'UNIVERSITA' AGLI STUDI DI MESSINA NELL'ANNO 1994. ISCRIZIONE AL REGISTRO DEI REVISORI CONTABILI AL N 90316 D.M.15/10/1999. ISCRITTA NELL'ELENCO REGIONALE DEI COMPONENTI LE COMMISSIONI GIUDICATRICI DI CONCORSI PUBBLICI. COMPONENTE DELLE COMMISSIONI PRESSO IL GAL NEBRODI PLUS-TORTORICI.PIU' VOLTE NOMINATA.
PRIVACY	AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.LGS. 196/03 SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI, IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA ESPRESSAMENTE A TRATTARE, INSERIRE E CONSERVARE TUTTI I DATI CONTENUTI NEL PRESENTE CURRICULUM. DICHIARA, AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PREVISTE, LA VERIDICITA' DI TUTTE LE INFORMAZIONI IVI RIPORTATE.



Cognome MANGANO

Nome GIUSEPPINA

nato il 15-10-1966

(atto n. 50 P.2 S. A)

a SANT'AGATA DI MILITELLO ME)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza CAPO D'ORLANDO (ME)

Via VIA PIAVE, 96

Stato civile Cgt. DIVISARI

Professione ---

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,66

Capelli CASTANI

Occhi CASTANI

Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare Mangano Giuseppina

CAPO D'ORLANDO li 22-03-2016

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

L'ORDINE DEL SINDACO

L'Istruttore Amministrativo

(Gaetano Costanzo)

SCADE IL 15-10-2026



Dir. C.I. E.5,15

Dir. Segreteria E.0,26

AX1937780

I.P.Z.S. S.p.A. O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI

CAPO D'ORLANDO (ME)

CARTA D'IDENTITA'

N° AX1937780

DI

MANGANO

GIUSEPPINA

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R.445/2000 (*)

Oggetto: Insussistenza delle cause di INCONFERIBILITA' e/o INCOMPATIBILITA' – Responsabili di P.O.

Il/La sottoscritto/a GIUSEPPINA RANDINO nato/a SANT'AGATA MILITELLO il 15-10-66 codice fiscale RNDGPP66R55I199T, nella qualità di Responsabile dell'Area FINANZIARIA.

CONSAPEVOLE

-delle conseguenze penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell' art. 76 del D.P.R. 445/2000;

-delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs 39/2013 in caso di dichiarazioni mendaci;

D I C H I A RA

-di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità disciplinate dal D.Lgs 39/2013 e s.m.i ed in ogni altra disposizione di legge vigente in materia;

SI IMPEGNA

-ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione, con cadenza annuale, ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente.

Luogo e data

31/01/2018

Firma del Dichiarante

Giuseppe Randino

(*)Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente.

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di San Salvatore di Fitalia.

I dati sopra riportati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità del procedimento per i quali sono richiesti e nel rispetto del "*Codice in materia di protezione dei dati personali*"- D.Lgs. 196/2003.

-D.Lgs n.33/2013 – art.14 co. 1/lettera e) – **altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti:**

☐ Ha assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

_____ e

- o percepisce i seguenti compensi_____
- o non percepisce alcun compenso

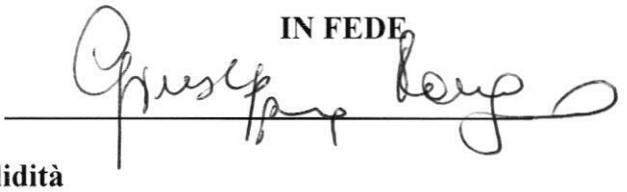
☐ NON ha assunto altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e NON percepisce alcun compenso

-D.Lgs n.33/2013 – art.14 co. 1/ter, secondo periodo – **emolumenti complessivi percepiti a carico della finanza pubblica**

☐ ha percepito i seguenti compensi _____

Si allega, dichiarazione inconferibilità/incompatibilità.

IN FEDE



Si allega fotocopia documento di identità in corso di validità