

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	CIOFFI SALVATORE
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	

Nazionalità	ITALIANA
-------------	-----------------

Data di nascita	19 LUGLIO 1960
-----------------	-----------------------

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	TRIENNIO 2014 - 2016
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	SERVIZI VICO PHARMA SPA - SEDE IN VICO EQUENSE
• Tipo di azienda o settore	SOCIETA' A PARTECIPAZIONE PUBBLICA E PRIVATA – SERVIZI SANITARI -
• Tipo di impiego	T.U. ENTI LOCALI DLGS n. 267/2000 - COLLABORAZIONE
• Principali mansioni e responsabilità	PRESIDENTE DEL COLLEGIO SINDACALE

• Date (da – a)	TRIENNIO 2011- 2013
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	SERVIZI VICO PHARMA SPA - SEDE IN VICO EQUENSE
• Tipo di azienda o settore	SOCIETA' A PARTECIPAZIONE PUBBLICA E PRIVATA – SERVIZI SANITARI -
• Tipo di impiego	T.U. ENTI LOCALI DLGS n. 267/2000 - COLLABORAZIONE
• Principali mansioni e responsabilità	PRESIDENTE DEL COLLEGIO SINDACALE

• Date (da – a)	TRIENNIO 2009 - 2012
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	VICO CALCIO 1958 S.R.L. – SEDE IN VICO EQUENSE
• Tipo di azienda o settore	SOCIETA' SPORTIVA PROFESSIONISTICA SOGGETTA A REVISIONE LEGA CALCIO E F.I.G.C.
• Tipo di impiego	COLLABORAZIONE
• Principali mansioni e responsabilità	PRESIDENTE DEL COLLEGIO SINDACALE

• Date (da – a)	TRIENNIO DAL 06/06/2008 AL 30/05/2011
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	SERVIZI VICO PHARMA SPA - SEDE IN VICO EQUENSE
• Tipo di azienda o settore	SOCIETA' A PARTECIPAZIONE PUBBLICA E PRIVATA - SERVIZI SANITARI - T.U. ENTI LOCALI DLGS n. 267 /2000
• Tipo di impiego	COLLABORAZIONE
• Principali mansioni e responsabilità	PRESIDENTE DEL COLLEGIO SINDACALE

• Date (da - a)	TRIENNIO 2004 - 2007
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ACQUEDOTTO SARNESE VESUVIANO S.R.L. - SEDE IN NAPOLI
• Tipo di azienda o settore	SOCIETA' COMMERCIALE DEL GRUPPO ACEA SPA ROMA - GESTIONE SERVIZI IDRICI
• Tipo di impiego	COLLABORAZIONE
• Principali mansioni e responsabilità	COMPONENTE SUPPLENTE DEL COLLEGIO SINDACALE

• Date (da - a)	TRIENNIO 2004 - 2007
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	G.O.R.I. S.P.A. - SEDE IN ERCOLANO
• Tipo di azienda o settore	SOCIETA' COMMERCIALE ENTE D'AMBITO SARNESE VESUVIANO (Consorzio obbligatorio dei 76 comuni ATO 3 REGIONE CAMPANIA)
• Tipo di impiego	COLLABORAZIONE
• Principali mansioni e responsabilità	COMPONENTE SUPPLENTE DEL COLLEGIO SINDACALE

• Date (da - a)	TRIENNIO DAL 10/04/2000 AL 30/06/2003
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	G.O.R.I. S.P.A. - SEDE IN ERCOLANO Cf 07599620635
• Tipo di azienda o settore	SOCIETA' COMMERCIALE ENTE D'AMBITO SARNESE VESUVIANO (Consorzio obbligatorio 76 Comuni ATO 3 REGIONE CAMPANIA)
• Tipo di impiego	COLLABORAZIONE
• Principali mansioni e responsabilità	COMPONENTE EFFETTIVO DEL COLLEGIO SINDACALE E REVISIONE LEGALE

• Date (da - a)	TRIENNIO DAL 17/02/1998 AL 30/06/2001
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.R.I.P.S. CONSORZIO DEI COMUNI DELLA PENISOLA SORRENTINA - SEDE IN SORRENTO - DLGS n. 267/2000
• Tipo di azienda o settore	AZIENDA SPECIALE - SERVIZI IDRICI INTEGRATI
• Tipo di impiego	COLLABORAZIONE
• Principali mansioni e responsabilità	COMPONENTE EFFETTIVO DELL'ORGANO DEI REVISORI DEI CONTI

• Date (da - a)	PERIODO 19/09/1997 AL 14/12/2001
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AGRITURISTICA SORRENTINA S.R.L. - SEDE IN VICO EQUENSE Cf 03583120633
• Tipo di azienda o settore	SOCIETA' COMMERCIALE IMMOBILIARE E TURISTICA
• Tipo di impiego	COLLABORAZIONE
• Principali mansioni e responsabilità	LIQUIDATORE UNICO CON AMPI POTERI DI AMMINISTRAZIONE - REALIZZO DI RILEVANTE PATRIMONIO IMMOBILIARE - PIANO DI RIPARTO E ESTINZIONE DELLA PROCEDURA

• Date (da - a)	PERIODO DAL 01/08/1997 AL 16/01/1998
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	C.A.P.S CONSORZIO PER L'ACQUEDOTTO DELLA PENISOLA SORRENTINA - SEDE IN SORRENTO
• Tipo di azienda o settore	CONSORZIO AI SENSI DELLA LEGGE n. 142 /1990 SERVIZI PUBBLICI LOCALI
• Tipo di impiego	COLLABORAZIONE
• Principali mansioni e responsabilità	COMPONENTE EFFETTIVO DELL'ORGANO DEI REVISORI DEI CONTI

• Date (da - a)	PERIODO 1995
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	PASTIFICIO GIUSEPPE AFELTRA SRL - SEDE IN GRAGNANO

Handwritten signature

lavoro	
• Tipo di azienda o settore	SOCIETA COMMERCIALE PRIVATA - PRODUZIONE DI PASTA ALIMENTARE
• Tipo di impiego	COLLABORAZIONE
• Principali mansioni e responsabilità	COMPONENTE SUPPLENTE DEL COLLEGIO SINDACALE

• Date (da - a)	PERIODO 1989 - 1992
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	CE.ZO.M. CENTRO ZOOTECNICO MERIDIONALE SRL - SEDE IN VICO EQUENSE
• Tipo di azienda o settore	COOPERATIVA AGRICOLA
• Tipo di impiego	COLLABORAZIONE
• Principali mansioni e responsabilità	PRESIDENTE DEL COLLEGIO SINDACALE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a)	DAL 20 E 21 OTTOBRE 2014
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI DEL TRIBUNALE DI TORRE ANNUNZIATA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	FORMAZIONE PROFESSIONALE " LA REVISIONE NEGLI ENTI LOCALI "
• Qualifica conseguita	CREDITI FORMATIVI OBBLIGATORI
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	CONFERMA REQUISITI PER L'ISCRIZIONE MINISTERO INTERNO FINANZA LOCALE

• Date (da - a)	ABILITAZIONE DAL 17/01/2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	REVISORE NEGLI ENTI LOCALI PRESSO MINISTERO INTERNO FINANZA LOCALE
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI REVISORI NEGLI ENTI LOCALI
• Qualifica conseguita	ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI REVISORE NEGLI ENTI LOCALI
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

• Date (da - a)	NOVEMBRE 2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI DEL TRIBUNALE DI TORRE ANNUNZIATA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	FORMAZIONE PROFESSIONALE " LA REVISIONE NEGLI ENTI LOCALI "
• Qualifica conseguita	CREDITI FORMATIVI OBBLIGATORI
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	CONFERMA REQUISITI PER L'ISCRIZIONE MINISTERO INTERNO FINANZA LOCALE

• Date (da - a)	ABILITAZIONE DA LUGLIO 2011
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA - MIUR -
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	INSERIMENTO ELENCO DEI REVISORI DEI CONTI IN DATA 25/07/2011 PROTOCOLLO 3836
• Qualifica conseguita	IDONEO ALLA PROFESSIONE DI REVISORE NELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

• Date (da - a)	DAL 23/02/2011 AL 02/03/2011
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI DEL TRIBUNALE DI TORRE ANNUNZIATA
• Principali materie / abilità	FORMAZIONE PROFESSIONALE CORSO AVANZATO DI II LIVELLO "

Handwritten signature

professionali oggetto dello studio	LA REVISIONE NEGLI ENTI LOCALI “
• Qualifica conseguita	CREDITI FORMATIVI OBBLIGATORI
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

• Date (da – a)	07/03/2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ANCREL ASSOCIAZIONE NAZIONALE CERTIFICATORI E REVISORI ENTI LOCALI
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	“ IL BILANCIO DI PREVISIONE DEGLI ENTI LOCALI PATTO DI STABILITA' RUOLO E COMPITI DEL REVISORE “
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI QUALIFICA
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

• Date (da – a)	NOVEMBRE 2002 A FEBBRIO 2003
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI DEL TRIBUNALE DI TORRE ANNUNZIATA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	“ DIRITTO E CONTENZIOSO TRIBUTARIO “ “ DIRITTO SOCIETARIO “
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI QUALIFICA
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

• Date (da – a)	ABILITAZIONE DAL 12/04/1995
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	REVISORE CONTABILI PRESSO MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA DLGS 88/92 (DI PRIMA FORMAZIONE)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI REVISORI CONTABILI “ NOMINATIVO PUBBLICATO CON D.M. 12/04/1995 G.U. 31/BIS DEL 21/04/1995 AL N. 14308
• Qualifica conseguita	ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI REVISORE DEI CONTI
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

• Date (da – a)	FEBBRAIO AD APRILE 1994
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CENTRO STUDI COLLEGIO DEI RAGIONIERI DI NAPOLI – CAMPOBASSO E ISERNIA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	CORSO IN “ SPECIALIZZAZIONE IN DIRITTO E PRATICA FALLIMENTARE “
• Qualifica conseguita	ATTESTATO
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

• Date (da – a)	DAL 01/10/1990 AL 21/12/1990
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	FORMAZIONE C.E.E. CAMERA DI COMMERCIO DI NAPOLI E CENTRO REGIONALE PER IL COMMERCIO CON L'ESTERO DELLA CAMPANIA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	“ CORSO DI FORMAZIONE PER IMPRENDITORI ED ADDETTI ALLE OPERAZIONI CON L'ESTERO NELLE AZIENDE CAMPANE “
• Qualifica conseguita	ATTESTATO
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

• Date (da – a)	ABILITAZIONE DAL 26/11/1990
• Nome e tipo di istituto di istruzione	ALBO DEI DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI DI

Handwritten signature

o formazione	TORRE ANNUNZIATA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE CON ISCRIZIONE AL N. 203
• Qualifica conseguita	ISCRIZIONE ALL'ALBO
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

• Date (da – a)	ANNO 79/80
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE DI SORRENTO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	RAGIONIERE E PERITO COMMERCIALE
• Qualifica conseguita	DIPLOMA
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

• Date (da – a)	DAL 29/09/1980 AL 18/10/1980
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	AGCI - MINISTERO DEL LAVORO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	“ CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER DIRIGENTI DI COOPERATIVE “ IN FORTE DEI MARMI AI SENSI DELLA LEGGE 127/1971
• Qualifica conseguita	DIPLOMA DI FREQUENZA E PROFITTO
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i>	ASPETTI SOCIETARI E CONTABILI ANALISI DI BILANCIO DI SOCIETÀ' DI CAPITALE CONTENZIOSO TRIBUTARIO PRATICHE AMMINISTRATIVE E FISCALI RELATIVE AL CATASTO URBANO E TERRENI SUCCESSIONE BENI PER CAUSA DI MORTE
--	--

MADRELINGUA	[Indicare la madrelingua]
-------------	-----------------------------

ALTRE LINGUA	FRANCESE
• Capacità di lettura	buono
• Capacità di scrittura	buono
• Capacità di espressione orale	buono

	INGLESE
• Capacità di lettura	elementare
• Capacità di scrittura	elementare
• Capacità di espressione orale	buono

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>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.</i>	LA PROFESSIONE E' ESERCITATA CON SCAMBIO CONTINUO DI ESPRIENZE E CONOSCENZE CON ALTRI COLELGLHI. LA PROFESSIONE DI REVISORE COMPORTA UN CONTINUO CONFRONTO CON ALTRI COLLEGHI E RESPONSABILI DI GESTIONE DELLE SOCIETÀ' SOTTOPOSTE A REVESSIONE. I RAPPORTI SONO OTTIMI , MASSIMA CORRETEZZA PROFESSIONALE E PERSONALE .
---	---

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>Ad es. coordinamento e amministrazione</i>	DAL 1990 E' SOCIO FONDATORE DELL'ACTA (ASSOCIAZIONE CULTURALE TURISMO E ARTIGIANATO DI VICO EQUENSE) CON ESPERIENZE DI DIVULGAZIONE DELLE TRADIZIONI POPOLARI IN ITALIA E ALL'ESTERO, GEMELLAGIO CON ALTRE
---	--

Handwritten signature

<i>di persone, progetti, bilanci: sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i>	ASSOCIAZIONI SIMILI IN SPAGNA, FRANCIA E RUSSIA
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	USO DEI SISTEMI INFORMATICI INERENTI LO SVOLGIMENTO DELLA PROFESSIONE
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
PATENTE O PATENTI	ABILITAZIONE ALLA GUIDA Categoria "A" "B", C, D
ULTERIORI INFORMAZIONI	[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]
ALLEGATI	[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Il sottoscritto **CIOFFI SALVATORE** nato a **VICO EQUENSE** il **19/07/1960**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi così come disposto dell'art. 76 del citato d.p.r. 445/2000

DICHIARA

la veridicità delle informazioni contenute

Vico Equense, li 06/02/2015

In fede

