

# CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome ROSA LEONE  
Indirizzo VIA G. VERDI 65  
TRECASTAGNI (CT)  
Telefono 095 7808679 -  
E-mail leonerosa@tiscali.it  
  
Nazionalità Italiana  
  
Data di nascita 20/02/1963

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) 1994/2017
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Studio Professionale Via G. Verdi 65 Trecastagni (CT)
- Tipo di azienda o settore Consulenza fiscale, societaria, tributaria, lavoro, Revisore Legale dei conti
- Tipo di impiego Titolare studio professionale
- Principali mansioni e responsabilità  
Iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Catania al n. A804 dal 18/12/1992  
Iscritto al registro dei Revisori Legali presso il Ministero dell'economia e delle finanze al n. 78176 GU n. 50 del 25/6/1999
- Date (da - a) 2008/2011
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti  
Comune di Trecastagni (CT)

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) 2007 Laurea in Economia Aziendale
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Enna
- Date (da - a) 1990 Abilitazione Esercizio Libera professione di Ragioniere e Perito Commerciale
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Date (da - a) 1984 Diploma di Ragioniere e Perito Commerciale
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto tecnico commerciale San Giovanni La Punta (CT)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita  
Iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Catania al n. A804  
  
Iscritto al Registro dei Revisori Legali tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze al n. 78176



**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

**MADRELINGUA**

**ITALIANO**

**ALTRE LINGUA**

**Francese, inglese**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Buono

Buono

Buono

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

*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.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

Coordinamento personale, bilanci etc

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Computer

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E  
COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

**PATENTE O PATENTI**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI**

Autorizzo il destinatario del presente Curriculum Vitae all'utilizzo e trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs. 196/03



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 D.P.R. n. 445 del 2000)**

La sottoscritta Leone Rosa nato a Trecastagni (CT) il 20.02.1963 residente a Pedara via Stesicoro n. 4/B in qualità del Comune di Revisore Unico dei Conti

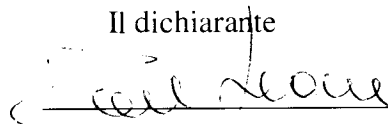
ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.Lgs 8 aprile 2013 n. 39 e degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 DEL 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

**DICHIARA**

- di non essere stato condannato per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice penale;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013;
- di non avere altri incarichi che comportano il superamento dei limiti di affidamento di cui all'art. 238 comma 1 del D. Lgs. 267/2000;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità ed ineleggibilità di cui all'art. 236 del D. Lgs 267/2000;
- di essere regolarmente iscritto al Registro dei Revisori Contabili.

Data 01.06.2017

Il dichiarante

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Rosa Leone', is written over a horizontal line.

## **OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di situazioni di conflitto di interesse..**

La sottoscritta d.ssa Leone ROSA, nata a Trecastagni Provincia di Catania il 20/02/1963, residente a Pedara in Via Stesicoro 24/b , Revisore Unico dei Conti

### **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che:

a) non sussistono situazioni di conflitto di interesse con i Soggetti interessati al procedimento di cui all'oggetto e per i quali è fatto obbligo espresso di astenersi ai Dirigenti, ai Capo Settore, alle Posizioni Organizzative, ai Funzionari, agli Istruttori Direttivi, ai Responsabili di Procedimento dall'adottare pareri, valutazioni tecniche, atti endoprocedimentali, nonché il provvedimento finale, segnalando, con propria dichiarazione, ogni situazione di conflitto, anche potenziale;

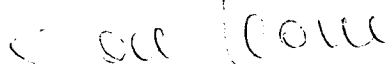
b) e che di conseguenza non sussistono con i Soggetti interessati:

- legami di parentela o affinità sino al quarto grado;
- legami di stabili di amicizia e/o di frequentazione, anche saltuaria;
- legami professionali;
- legami societari;
- legami associativi;
- legami politici;
- legami di diversa natura capaci di incidere negativamente sull'imparzialità del proprio operato.

**Calascibetta li 01/06/2017**

**IL REVISORE UNICO DEI CONTI**

**D.ssa Leone Rosa**



Cognome **LEONE**  
Nome **ROSA**  
nato il **20-02-1963**  
(atto n. **9 p 1** S. A **1963**)  
a **TRECASTAGNI (CT)**  
Cittadinanza **ITALIANA**  
Residenza **TRECASTAGNI (CT)**  
Via **RATTAZZI URBANO 15**  
Stato civile **STATO LIBERO**  
Professione **LIBERO PROFESSIONISTA**  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura **160**  
Capelli **CASTANI**  
Occhi **VERDI**  
Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Rosa Leone*  
**TRECASTAGNI** **30-07-2010**

Impronta del dito  
indice sinistro


Comune di  
TRECASTAGNI  
€ 5,16  
CARTA D'IDENTITÀ

Comune di  
TRECASTAGNI  
€ 0,26  
SEGRETARIA

Scadenza: 29-07-2020

Diritti: 5,42

AR 0615103



1925 S.p.A. OFFICINA C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
TRECASTAGNI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AR 0615103

DI

LEONE ROSA