

RIEPILOGO CURRICULUM



Curriculum (codice 2c25cb153d2d48ffb314a4d7dcecd8b0)

Riepilogo dei dati inseriti:

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- Confermo di aver letto e ben compreso l'informativa sul trattamento dati
- Rilascio dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i. - Testo Unico delle disposizioni amministrative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa
- Dichiaro di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sotto la mia personale responsabilità (artt. 75 e 76 D.P.R n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

ANAGRAFICA

Cognome: **CANTATORE**

Nome: **BIAGIO**

Sesso: **Maschio**

Nato/a il: **03/05/1967**

Comune di nascita: **Ruvo di Puglia**

Codice fiscale: **CNTBGI67E03H645D**

Stato Civile: **Coniugato/a**

Cellulare: **+393471357226**

Email: **studiocantatore@cantatorebiagio.191.it**

Pec: **studiocantatorebiagio@pec.it**

Figli a carico: **2**

Nazione di residenza: **Italia**

Indirizzo di residenza: **VIA PEUCETIA**

Numero di residenza: **35**

Comune di residenza: **Ruvo di Puglia**

Provincia di residenza: **BA**

CAP di residenza: **70037**

Patente: **B**

INFORMAZIONI PERSONALI

Cittadinanza: **Cittadino Italiano o Unione Europea**

Paese: **Italia**

Iscrizione nelle liste elettorali (esercizio del diritto di voto): **Si, dichiaro di essere iscritto nelle liste elettorali di un Comune italiano**

Comune di iscrizione nelle liste elettorali: **Ruvo di Puglia**

Condanne penali impeditive ai sensi dell'articolo 2, comma 2, del DM 14 ottobre 2021: **No**

Procedimenti penali in corso: **No**

Posizione rispetto gli obblighi di leva: **Assolto**

Destituito o dispensato o licenziato dalla P.A: **No**

Invalidità riconosciuta: **No**

DSA riconosciuta (Disturbi Specifici dell'Apprendimento): **No**

Necessità di ausili per l'espletamento delle prove: **No**

Necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove: **No**

Idoneità psico-fisica all'impiego: **Si**

Riserva dei posti per l'accesso ai concorsi pubblici: **No**

TITOLI DI PREFERENZA (DPR 487/84 art. 5)

Dichiaro di non possedere titoli di preferenza ai sensi del DPR 487/84 art. 5

TITOLI DI STUDIO, ABILITAZIONI PROFESSIONALI, ATTESTAZIONI E CERTIFICAZIONI (LEGGE 4/2013)

Tipo: **Laurea vecchio ordinamento**

Denominazione: **Scienze politiche**

Rilasciato da: **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI URBINO**

Indirizzo: **VIA SAFFI, 2**

Conseguito in data: **23/06/1997**

Durata: **4**

Voto (numeratore): **85**

Voto (denominatore): **110**

Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Strumenti ed applicativi per il controllo di gestione**

Tipo: **Iscrizione Albo**

Denominazione: **Dottore Commercialista**

Rilasciato da: **ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI DI TRANI**

Numero: **688/A**

Conseguito in data: **06/08/1997**

Durata: **0**

Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Abilitato all'esercizio della libera professione di commercialista, Contabilità pubblica**

Tipo: **Abilitazione**

Denominazione: **REVISORE COOPERATIVE**

Descrizione: **REVISORE COOPERATIVE**

Rilasciato da: **AGCI ROMA**

Indirizzo: **ROMA**

Conseguito in data: **16/07/2021**

Durata: 0

Conseguito all'estero

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA COME DIPENDENTE

Esperienza iniziata il: 11/03/1987

Esperienza terminata il: 04/03/1988

Ente: **SERVIZIO MILITARE**

Indirizzo: **PISA**

Qualifica: **Sergente - Esercito Italiano (Liv. VI)– Forze Armate**

Descrizione attività: **SERVIZIO MILITARE SVOLTO A PISA COMANDO PARACADUTISTI
CONGEDATO DA SERGENTE**

Tipo Orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Servizio militare**

Perc. Ore settimanali: 100.0

Note: **CONTABILE**

Conseguito all'estero

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA

Non dichiaro esperienze di questo tipo

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PRIVATI

Esperienza iniziata il: 07/03/1988

Esperienza terminata il: 30/06/1997

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA UPSA
CONFARTIGIANATO**

Indirizzo: **RUVO DI PUGLIA**

Qualifica: **Consulente fiscale**

Descrizione attività: **CONSULENTE FISCALE ADDETTO ALLE RELAZIONE CON GLI
ASSOCIATI**

Tipo Contratto: **Co.co.co.**

Perc. Ore settimanali: 40.0

Esperienza iniziata il: 01/10/2004

Esperienza terminata il: 31/12/2016

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **COOPERATIVA DI GARANZIA FIDI**

Indirizzo: **CORATO 70037**

Qualifica: **Revisore contabile**

Descrizione attività: **REVISORE LEGALE**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: 40.0

Competenze maturate/consolidate: **Revisore legale**

Esperienza iniziata il: 08/10/2008

Esperienza terminata il: 31/12/2015

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **COOPERATIVA EDILIZIA DI ABITAZIONE**

Indirizzo: **RUVO DI PUGLIA 70037**

Qualifica: **Revisore contabile**

Descrizione attività: **REVISORE CONTABILE**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: **40.0**

ALTRA ESPERIENZE LAVORATIVE

Non dichiaro esperienze di questo tipo

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

Non dichiaro esperienze di questo tipo

ATTIVITÀ DI DOCENZA PRESSO PA

Non dichiaro esperienze di questo tipo

CORSI CONVEGNI CONGRESSI

Esperienza iniziata il: **01/10/1996**

Esperienza terminata il: **30/11/1996**

Ente Organizzatore: **CEFOR SRL**

Indirizzo: **ROMA**

Titolo del Corso: **RISCHIO CREDITIZIO VALUTAZIONE PRATICA**

Tipologia: **Corso di alta formazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **50**

Esame finale: **SI**

Crediti: **0.0**

Esperienza iniziata il: **15/10/2004**

Esperienza terminata il: **15/12/2004**

Ente Organizzatore: **CISEM**

Indirizzo: **BARI**

Titolo del Corso: **IL CONTROLLO DI GESTIONE E LA REVIZIONE CONTABILE**

Tipologia: **Corso di alta formazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **60**

Esame finale: **SI**

Crediti: **60.0**

Esperienza iniziata il: **30/10/2004**

Esperienza terminata il: **30/04/2005**

Ente Organizzatore: **ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI DI BARI**

Indirizzo: **VIA VENEZIA, 13**

Titolo del Corso: **MASTER PROCESSO TRIBUTARIO**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **60**

Esame finale: **SI**

Crediti: **60.0**

Esperienza iniziata il: **01/04/2019**

Esperienza terminata il: **05/11/2019**

Ente Organizzatore: **ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI DI TRANI**
Indirizzo: **VIA GIUSEPPE AMORESE, 4**
Titolo del Corso: **REVISIONE DEGLI ENTI LOCALI**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **40**
Esame finale: **SI**
Crediti: **40.0**
Competenze maturate/consolidate: **Revisore enti locali**

Esperienza iniziata il: **01/10/2019**
Esperienza terminata il: **07/05/2020**
Ente Organizzatore: **SCUOLA DI ALTA FORMAZIONE IL SOLE 24 ORE**
Indirizzo: **ROMA**
Titolo del Corso: **FORMAZIONE LEGALE CONTINUA LIBERA PROFESSIONE**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o simili)**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **80**
Esame finale: **NO**
Crediti: **80.0**

Esperienza iniziata il: **01/10/2019**
Esperienza terminata il: **23/10/2019**
Ente Organizzatore: **SCHOOL OF MANAGEMENT**
Indirizzo: **CASAMASSIMA**
Titolo del Corso: **REVISORE LEGALE**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **40**
Esame finale: **SI**

ALTRO

Esperienza iniziata il: **05/05/2008**
Esperienza terminata il: **31/12/2015**
Descrizione: **PRESIDENTE DI UNA COOPERATIVA EDILIZIA**

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua: **Francese**
Lingua madre: **No**
Ascolto (Comprensione): **B1**
(Comprensione) : **A1**
(Espressione orale) Interazione: **A1**
(Espressione orale) Produzione: **A1**
Scrittura: **A1**

BILANCIO COMPETENZE

Competenze extracurricolari: **Revisore legale**

ULTERIORI DICHIARAZIONI

Ambito territoriale di preferenza: **Bari, Barletta-Andria-Trani**