

SEZIONE:	INCARICHI E CONSULENZE
SOTTO-SEZIONE:	INCARICHI A SOGGETTI ESTERNI

Soggetto conferente:	Commissario Straordinario Con i poteri del Consiglio
Provvedimento di incarico:	Deliberazione del Commissario Straordinario con i poteri del Consiglio ex art. 51 L.R, 15/2015 – DELIBERA I.E n°31 del 08/10/2020
Designazione:	Componente del Collegio dei Revisori dei Conti
Contenuto dell'incarico:	Svolge le funzioni di revisione di cui all'art. 239 del T.U.E.L Decr. l.gvo 267/2000.
Soggetto incaricato:	Dott. ssa Grillo Maria
Modalità di selezione e affidamento:	art. 10 della L.R. n. 3 del 17 marzo 2016 rubricato "Disposizioni in materia di revisione economico-finanziaria degli Enti Locali ",così come sostituito dall'art. 6 della L.R. n. 17 dell'11 agosto 2016
Compenso lordo annuo	€ 22.838,40
Tipo di rapporto:	Incarico professionale obbligatorio per legge e dalla stessa disciplinato
Durata:	dall'8 ottobre 2020 al 7 ottobre 2023

Allegare curriculum vitae in .pdf

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL DPR 445/2000

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e cognome	MARIA GRILLO
Residenza	SIRACUSA VIA MODICA N. 3A
C.F. – P.I.	GRL MRA 74L41 I754U - 01606170890
Cell.	333/1779460
E-mail	mariagrillo@yahoo.it
STUDIO	VIA PERASSO N. 20
TEL./FAX	333/1779460
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	01/07/1974

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	01/97-07/97	IMPIEGO PART-TIME PRESSO LA FACOLTA' DI ECONOMIA DI CATANIA
• Date (da – a)	01/98-12/98	P.I.P. PRESSO LA IRGO S.R.L.
• Date (da -a)	da 05/00-11/07	COLLABORAZIONE CON STUDIO DOTTORI COMMERCIALISTI
• Date (da – a)	01/02-04/02	COLLABORAZIONE CON SOCIETA' DI CONSULENZA C/O COMUNE DI SIRACUSA
• Date (da – a)	07/03	INSEGNAMENTO IN CORSI PROFESSIONALI
• Date (da - a)	05/02-04/03	COLLABORAZIONE CON STUDIO CONSULENTI DEL LAVORO
	da 10/04-11/07	RAPPRESENTANTE LEGALE SOCIETA' DI CONSULENZA PER LA PRIVACY
	06-07/2005	COORDINAMENTO CORSO FORMAZIONE SULLA PRIVACY
	da 12/06 a 01/07	INSEGNAMENTO IN CORSI DI FORMAZIONE PRIVACY C/O AIAS FRANCOFONTE
	01/08	ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE CONSULENTE C/O IST. DI VIGILANZA
	12/07-01/08	INSEGNAMENTO IN CORSI PROFESSIONALI INFOA
	05/08-07/08	TUTOR AZIENDALE C/O CONSORZIO UNIV. ARCHIMEDE
	da 10/2008° 05/2015	REVISORE DEI CONTI C/O COMUNE DI SIRACUSA
	da 07/2008	PROGETTAZIONE PER CONTO DI CLIENTI DI PIANI PER LA MICROIMPRESA CON SVIPUPPO ITALIA IN FASE DI RENDICONTAZIONE.
	da 09/2011a2015	PRESIDENTE DEI REVISORI NEL COLLEGIO N. 13 SCUOLE NOTO
	dal 2012	REVISORE IN PROGETTI DI FORMAZIONE PER CONTO DELLA REGIONE long List Revisori
	dal 2017	PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI COMUNE DI SORTINO
	dal 2019	REVISORE UNICO ITS FONDAZIONE ARCHIMEDE fino al 20.06.2019
	dal 2019	DSGA C/O ITS FONDAZIONE ARCHIMEDE dal 21.06.2019

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date	1993	DIPLOMA DI MATURITA' C/O LICEO CLASSICO "T. GARGALLO"
• Date	2000	DIPLOMA DI LAUREA IN ECONOMIA C/O LA FAC. DI ECONOMIA DI CATANIA
• Date	2003	PARTECIPAZIONE AL CORSO: "LA PROGETTAZIONE" Tecniche, strumenti e metodologie per la progettazione degli interventi.
• Date	2004	CORSO ABILITANTE ADEGUAMENTO ALLA PRIVACY C/O ORDINE DR. COMMERCIALISTI DI SIRACUSA
• Date	2005	ABILITAZIONE PROFESSIONALE: <u>DOTTORE COMMERCIALISTA</u>
• Date	2005	CORSO PRIVACY E DATY PROTECTION C/O ESPRINET CAMPUS CERTIFIED – NOVA MILANESE
• Date	2007	ISCRIZIONE REGISTRO DEI REVISORI CONTABILI <i>GIUSTO DECRETO DEL 29/10/2007 N. 147959</i>
	2008	ISCRIZIONE ALBO DOTTORI COMMERCIALISTI E ALL'ALBO DEI CTU PRESSO IL TRIBUNALE DI SIRACUSA
	2008	AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE: CREDITI D'IMPOSTA NOVITA' LEGATE ALLA FINANZIARIA NOVITA' LEGATE A UNICO/2008
	2010	ABILITAZIONE CONCILIATORE PROFESSIONISTA - SIRACUSA
	2010	MASTER II LIVELLO REVISORE ENTI LOCALI - SIRACUSA
	2010	ISCRIZIONE REG. REVISORI REGIONE PER RENDICONTAZIONE PROG. COMUNITARI
	2011	AGG. ANNUALE REV. REGIONE SICILIA 05/2011 CATANIA
	2011/ 2012	corso di perfezionamento in SECURITY MANAGER UNI. TOR VERGATA -ROMA
	2011	CORSO DI FORM. LA MANOVRA EC. 2011 RIFLESSI SUGLI ENTI LOCALI E SUI PROX BILANCI
	2012	AGG. PROFESSIONALE OBBLIGATORIO CERTIFICATO IN MATERIA FISCALE REVISIONE ENTI LOCALI E REVISIONE PER CONTO DELLA REGIONE
	2013	AGG. PROFESSIONALE OBBLIGATORIO CERTIFICATO IN MATERIA FISCALE REVISIONE ENTI LOCALI E REVISIONE PER CONTO DELLA REGIONE
	2014	AGG. PROFESSIONALE OBBLIGATORIO CERTIFICATO IN MATERIA FISCALE E DI REVISIONE ENTI LOCALI
	2015	FORMAZIONE ANNUALE OBBLIGATORIA
	2016	FORMAZIONE ANNUALE OBBLIGATORIA-
	2017- 2018	FORMAZIONE PER AGGIORNAMENTO PRIVACY ALLA LUCE DEL NUOVO REGOLAMENTO COMUNITARIO DA ADOTTARE ENTRO MAGGIO 2018
	dal 2010 AL 2019	FORMAZIONE PER AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE REVISORE DEI CONTI E REVISORE LEGALE DEI CONTI

PRIMA LINGUA	ITALIANO
--------------	----------

ALTRE LINGUEFRANCESCE
SPAGNOLO

• Capacità di lettura	BUONA
• Capacità di scrittura	BUONA
• Capacità di espressione orale	BUONA

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	NESSUN PROBLEMA NELL'ISTAURARE RELAZIONI LAVORATIVE CON GLI ALTRI.
--------------------------------------	--

COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	OTTIMA CONOSCENZA DEI PRINCIPALI PACCHETTI APPLICATIVI : WORD – EXCEL OTTIMA CAPACITA' DI UTILIZZO DI DIVERSI SISTEMI OPERATIVI OTTIMA CAPACITA' DI NAVIGAZIONE IN INTERNET OTTIMA CAPACITA' D UTILIZZO DI SOFTWARE GESTIONALI CONTABILI
---	---

PATENTE O PATENTI	B
-------------------	---

ULTERIORI INFORMAZIONI	
------------------------	--

ALLEGATI	
	Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal REG. UE 679/2016

SIRACUSA, 03/10/2019

IN FEDE
GRILLO MARIA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
 INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
 (ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il/La sottoscritto/a GRILLO MARIA nato/a a
SIRACUSA il 01-07-1979 e residente in
SIRACUSA alla via RODICA 3A codice fiscale
GRLLMRA74L441754V p.iva 0160670890

in relazione all'incarico di

COMPLENTE COLLEGIO DEI REVISORI

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no
A	ENTE BIL PER IL CORR.	COMPLENTE	3	NO
B	RESP. AMM. FONDAZIONE	RESP. AMM.	3	NO

ITS ARCHITETTS

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

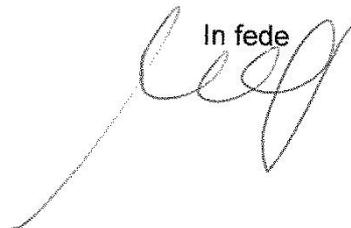
n	Attività professionale	dal	note
	Dot. COFIN	01/2008	

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

SIRACUSA li, 26/10/2008

In fede



Oggetto : Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di collaborazione/consulenza (decreto legislativo 165/2001 art. 53 comma 14)

Il/La sottoscritto/a GRILLO MARIA
nato/a a SIRACUSA
il 01-07-1974 e residente in SIRACUSA
Via MODICA N. 3A
Codice Fiscale BRLMRA74L41954U
professione DOTTORE COMMERCIALISTA
In qualità di COMPONENTE COLLEGIO DEI REVISORI

alla data del 14/10/2020
per l'incarico di COMPONENTE COLLEGIO DEI REVISORI

Vista l'allegata normativa in materia, qui richiamata, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

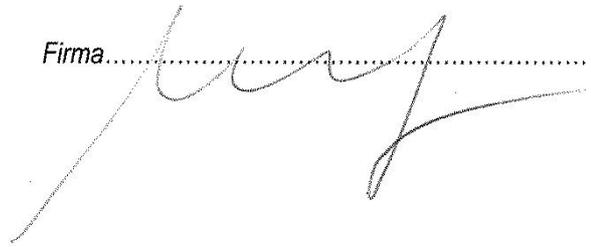
DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.**

In fede.

Data 14/10/2020

Firma



AL SIGNOR COMMISSARIO STRAORDINARIO

sede

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 47 D.P.R. N. 445/2000 e ss.mm.ii. di insussistenza di cause di inconfiribilità ed incompatibilità ai sensi e per gli effetti del D. LGS. N. 39/2013.

Il/La sottoscritto GRILLO MARIA nat. il 01-07-1974 a SIRACUSA nella qualità di COMP. COLL. REVISOR consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, con decadenza dai benefici (ex artt. 76 e 75 decreto su citato), consapevole altresì delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del D. Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità e/o incompatibilità previste dal D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 di cui ha preso visione.

Ai fini delle cause di inconfiribilità, dichiara:

- di non aver riportato condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I, del Titolo II del libro secondo del codice penale, ai sensi dell'art. 3 D. L.vo n. 39/13. (*vedansi Note 1 e 2*)
- di non avere svolto incarichi e ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in enti di diritto privati regolati, vigilati, controllati o finanziati dalla Provincia Regionale di Ragusa, ora denominata Libero Consorzio Comunale (ex art. 4, comma 1 D.L.vo n. 39/2013); (*Nota 3*)
- di non avere, nei due anni precedenti, svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dalla Provincia Regionale di Ragusa, ora denominata Libero Consorzio dei Comuni (ex art. 4, comma 1 D.L.vo n. 39/2013);
- di non essere stato, nell'anno precedente, componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni aventi la medesima popolazione, nella Regione Siciliana (ex art. 7, comma 2 D.L.vo n. 39/2013); (*nota 4*)
- di non essere stato, nell'anno precedente, presidente o amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte di province, comuni e loro forme associative della regione Siciliana (art. 7, comma 2 D.L.vo n. 39/2013) (*vedansi note 4 e 5*)

Ai fini delle cause di incompatibilità dichiara:

- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9, commi 1 e 2 del D. Lgs. n. 39/2013 (*nota 6*)

- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 comma 1 del D. Lgs. n. 39/2013 all'art. 9, commi 1 e 2 del D. Lgs. n. 39/2013 (nota 7);
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11, comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013 (nota 8);
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12, commi 1 e 2 del D. Lgs. n. 39/2013 (nota 9)
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12, comma 4 del D. Lgs. 39/2013 (nota 9)

OPPURE

- che sussistono le seguenti cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D. Lgs. n. 39/2013:

.....
.....

e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine perentorio di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione.

DICHIARA ALTRESI'

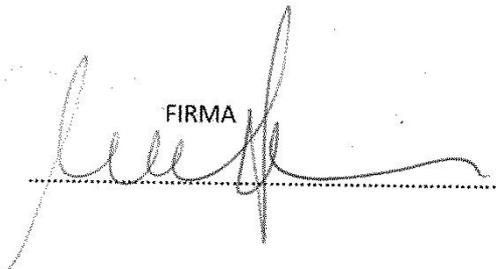
di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva di eventuali sopravvenuti elementi ostativi nonché dell'obbligo di presentazione annuale, su domanda dell'amministrazione, della dichiarazione circa l'insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo sopra richiamato,

S'IMPEGNA

a comunicare, rendendo tempestivamente la dichiarazione sostitutiva di cui all'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 l'insorgere di una causa di incompatibilità e/o inconfiribilità in presenza di variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Ragusa,

FIRMA



A handwritten signature in black ink is written over a horizontal dotted line. The signature is cursive and appears to be 'Luigi' followed by a surname.