

Dichiarazione ai sensi del D.Lgs. n. 33 del 14.03.2013

Informazioni di cui all'art. 5

- a) Gli estremi dell'atto di conferimento dell'incarico;
- b) Il curriculum vitae;
- c) I dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolato e finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;
- d) I compensi, comunque denominati, relativi al rapporto di lavoro, di consulenza o di collaborazione, con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili legate alla valutazione del risultato.

Il sottoscritto Vinci LEO nato a SAMBUCA S. SICILIA
il 22/11/1968 e residente a SAMBUCA S. SICILIA
via PIZZA COLLEGIO, 3, C.F.: VNC LEO 68522 H 743J

DICHIARA

per quanto indicato alla lettera a)

di essere componente effettivo del Collegio dei Revisori dei Conti della Fondazione Orchestra Sinfonica Siciliana in rappresentanza del PRESIDENTE REGIONE;
GIUSTO DA. 10/GAB 24/09/2014

per quanto indicato alla lettera b)

Si allega curriculum vitae;

per quanto indicato alla lettera c)

di non svolgere incarichi né di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

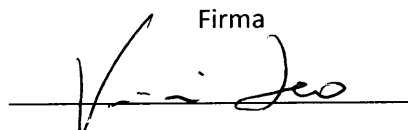
di svolgere incarichi/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o lo svolgimento di attività professionali come da tabella di seguito riportata:

CARICHE/INCARICHI/ATTIVITA' PROFESSIONALI	ENTE/SOCIETA'
PRE S. COLLEGIO REVISORI	ATO IDRICO DI AGRIGENTO

per quanto indicato alla lettera d)

compensi, comunque denominati, relativi al rapporto di lavoro, di consulenza o di collaborazione, con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili legate alla valutazione del risultato:

Palermo, 22/06/2016

Firma


DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

Ai sensi del D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.2013) – Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06 novembre 2012, n. 190

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto VINCI LEO, nato a SAMBUCARA S. il 22/11/1968, codice fiscale VNCL068522H743, nella qualità di REVISORE.....

- visto il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, artt. 20 e 21;
- visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76,

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 06.04.2013, n. 39;
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Fondazione Orchestra Sinfonica Siciliana nella Sezione Amministrazione Trasparente, unitamente al proprio curriculum vitae.

si impegna

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi

Luogo e data

Il dichiarante

PAERMO 22/06/2016



D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

Ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti dal Codice Penale e della vigente normativa in materia.

Ai sensi dell'art. 75 D.P.R. n. 445/2000, qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

La dichiarazione mendace, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D. Lgs. n. 39/2013 per un periodo di 5 anni.

La firma in calce non deve essere autenticata

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata insieme a fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio competente via fax, tramite incaricato o a mezzo posta ordinaria od elettronica (email: scipae@sanita.padova.it).

Privacy

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali". Titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliera di Padova, con sede in via Giustiniani, 1 – 35128 Padova.

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D. LGS. 33/2013
Informazioni di cui all'articolo 14, comma 1, lettere c), d), e)

Ai sensi del D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.2013) – Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06 novembre 2012, n. 190

Il sottoscritto Vincenzo, nato a SAMBUCIA S. il 22/11/1968, codice fiscale VNCLE068522H343J, nella qualità di REV. SO. R. G.

DICHIARA

c) compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica; importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

d) dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti

e) altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo e data

Il dichiarante

PALERMO 22/06/2016

Vincenzo

CURRICULUMVITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e cognome Leo Vinci
Indirizzo PIAZZA COLLEGIO, N°3 SAMBUCA DI SICILIA (AG) 92017
Telefono 333/1423771 – 331/8896541
Fax
E-mail leovincisambuca@libero.it
leovinci68@gmail.com
Nazionalità Italiana
Data di nascita 22/11/1968 Sambuca di Sicilia (AG)

ESPERIENZE LAVORATIVE

Date	Dal 29/06/98 al 2006
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ast Sistem srl
Tipo di impiego Principali mansioni e responsabilità	Componente Consiglio Amministrazione Rapporti con Ente Regione Sicilia
Date	Dal 01/10/2003 al 2009
Nome e indirizzo del datore di lavoro	I.T.C. “ San Vincenzo” Salaparuta (TP)
Tipo di impiego Principali mansioni e responsabilità	Docente Insegnante di Economia Aziendale
Date	01/07/05 al 2006
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Assessorato alla Presidenza Regione Sicilia
Tipo di impiego Principali mansioni e responsabilità	Consulente Consulenza per la Programmazione e per il comparto agricolo
Date	Dal 25/10/2005 al 25/10/ 2008

Nome e indirizzo del datore di lavoro Comune di Sambuca di Sicilia

Tipo di impiego Revisore dei Conti
Principali mansioni e responsabilità Presidente del Collegio dei Revisori.

Date Da settembre 2007 al 4/2/2014
Nome e indirizzo del datore di lavoro Parco Tecnologico e Scientifico della Regione Sicilia

Tipo di impiego Revisore dei Conti
Principali mansioni e responsabilità Componente del Collegio dei Revisori.

Date Dal 11.02.2010 al 30.09.2012
Nome e indirizzo del datore di lavoro Mangimi Armato S.r.L – Sambuca di Sicilia (AG)

Tipo di impiego Responsabile Commerciale e Addetto alle ricerche di Marketing
Principali mansioni e responsabilità Dirigente – Lavoratore dipendente

Date Dal 11/05/2010 al 21/12/2013
Nome e indirizzo del datore di lavoro Sviluppo Italia Sicilia S.p.A – Palermo

Tipo di impiego Revisore dei Conti
Principali mansioni e responsabilità Componente del Collegio dei Revisori.



Date Dal 26/03/2014
Nome e indirizzo del datore di lavoro Ato idrico Agrigento

Tipo di impiego Revisore dei Conti
Principali mansioni e responsabilità Presidente del Collegio dei Revisori.

Date Dal 26/03/2014
Nome e indirizzo del datore di lavoro Ato idrico Agrigento

Tipo di impiego Revisore dei Conti
Principali mansioni e responsabilità Presidente del Collegio dei Revisori.

Date Dal 07/10/2014
Nome e indirizzo del datore di lavoro Fondazione Orchestra Sinfonica Siciliana

Tipo di impiego Revisore dei Conti
Principali mansioni e responsabilità Componente effettivo del Collegio dei Revisori.

**ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

Date 06 Novembre 1997
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Palermo
Facoltà di Economia e Commercio



Qualifica conseguita Laurea in Economia e Commercio.

Date 1987
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione I.T.C.G. Giovanni XXIII Ribera (AG)

Qualifica conseguita Diploma di Geometra.
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Palermo

Qualifica conseguita Abilitazione alla Professione di Dottore Commercialista e di Revisore Contabile iscritto al n° 132209 del registro dei revisori.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

PRIMA LINGUA Italiano
ALTRE LINGUE Inglese

Capacità di lettura Buona
Capacità di scrittura Buona
Capacità di espressione orale Buona

ALTRE LINGUE Francese

Capacità di lettura Buona
Capacità di scrittura Buona
Capacità di espressione orale Buona



**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Ottime capacità comunicative, interattive ed integrative maturate in contesti di gruppo che svolgono attività di interesse prevalentemente sociale.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Posseggo adeguate capacità di predisposizione e organizzazione del lavoro, una buona capacità di analisi, rilevamento e trattamento dati pertinenti l'analisi sociale. Tali competenze sono il risultato del percorso formativo universitario e delle esperienze lavorative ad oggi assolte.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Ottima conoscenza del sistema windows, soprattutto di word, excel, .
Ottima conoscenza di internet e reti informatiche.

ALTRE INFORMAZIONI

Posseggo la patente categoria "B" per autoveicoli.
Autorizzo il trattamento dei miei dati nel rispetto di quanto disposto dalla legge 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

Distinti saluti.

22/06/2016

Dr. Leo Vinci
