

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**



Nome

**REMO ROSCIGNO**

Indirizzo

**VIA G. LANZALONE, 12 84124 SALERNO**

Telefono

089/231035

Fax

089/2571887

E-mail

[r.roscigno@commercialistisalerno.it](mailto:r.roscigno@commercialistisalerno.it)

Nazionalità

Italiana

Data / luogo di nascita

**24/04/1963 / SALERNO**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) [Dal 02/02/2002](#)
- Tipo di impiego [Consulente dell'Associazione Costruttori di Salerno](#)
- Date (da – a) [Dal 01/01/2001](#)
- [Al 31/10/2005](#)
- Tipo di impiego [Componente Collegio sindacale società pubblica mista del Comune di Castellammare di Stabia](#)
  
- Date (da – a) [Dal 15/01/2001](#)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro [Ordine dei Dottori Commercialisti Circostrizioni Tribunali di Salerno e Sala Consilina](#)
- Tipo di impiego [Nomina a componente della Commissione Rapporti con il Territorio](#)
- Date (da – a) [Componente Collegio Sindacale](#)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro [Società Immobilinvest Spa Settore Costruzioni](#)
- Tipo di impiego [Presidente Collegio Sindacale](#)
- [Salernitana Calcio 1919 Spa fino al 15.10.2008](#)
  
- Date (da – a) [Dal 06/03/1993 ad oggi](#)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro [Istituti Tecnici Superiori della Provincia di Salerno](#)
- Tipo di impiego [Docente di Economia Aziendale](#)
  
- Date (da – a) [Dal 03/05/99 al 26/01/00](#)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro [Regione Campania Corso di Formazione Professionale](#)
- Tipo di impiego [Docente di Corso Finanza Locale](#)
  
- Date (da – a) [Dal 10/11/1997 al 05/11/1998](#)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro [Regione Campania Corso di Formazione Professionale](#)
- Tipo di impiego [Docente di Corso Manager e Controllo interno](#)
  
- Date (da – a) [Dal 07/04/1999 al 02/03/2000](#)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro [Regione Campania Corso di Formazione Professionale](#)
- Tipo di impiego [Docente di gestione aziendale e revisione contabile](#)
  
- Date (da – a) [Dal 10 Ottobre 2007 al 18 Ottobre 2007](#)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro [Università degli studi di Salerno](#)

- Tipo di impiego Docente a tempo determinato Corso "Creazione d'impresa" Facoltà Farmacia
- Date (da – a) Dal 28/04/1992
- Tipo di impiego Esercizio della libera professione di Dottore Commercialista
- Date (da – a) Dal 01/02/2002
- Tipo di impiego Consulente in materia di controversie civili al Tribunale di Salerno
  
- Date (da – a) Dal 18/10/2003
- Tipo di impiego Conciliatore della Camera di Commercio di Salerno
- Date (da – a) Dal 28/04/2008
- Tipo di impiego Revisore dei Conti Camera di Commercio di Salerno
  
- Date (da – a) Dal 23/10/2012
- Tipo di impiego Componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance della Camera di Commercio di Salerno

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Dal 3 al 11 luglio 2003
- Qualifica conseguita **Corso di tecniche di conciliazione**
  
- Date (da – a) Dal 7 al 9 novembre 2002
- Qualifica conseguita **Corso "Il sistema dei controlli interni negli Enti Locali"**
  
- Date (da – a) Dal 4 al 6/04/2001
- Qualifica conseguita **Corso sulla Contabilità Economica negli Enti Locali**
  
- Qualifica conseguita **Abilitazione all'insegnamento di Economia Aziendale, Matematica Applicata, Diritto ed Economia per gli istituti di istruzione superiore**
  
- Date (da – a) Dal 01/01/2002
- Qualifica conseguita **Iscritto all'Albo dei Consulenti Tecnici del Tribunale di Salerno**
  
- Date (da – a) Dal 01/08/1995
- Qualifica conseguita **Iscritto all'albo dei Revisori Contabili**
  
- Date (da – a) 1990
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Salerno.**
- Qualifica conseguita **Corso di revisione e Certificazione di Bilancio**
  
- Date (da – a) Dal 04/06/1992
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Ordine dei Dottori Commercialisti della Provincia di Salerno**
- Qualifica conseguita **Abilitazione all'esercizio della professione di Dottore Commercialista**
  
- Date (da – a) Dal 23/10/1990

- Qualifica conseguita **Abilitazione all'esercizio della professione di Ragioniere e Perito Commerciale**
  - Date (da – a) 26/04/1989
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Salerno**
  - Qualifica conseguita **Laurea in Economia e Commercio con votazione 98/110**
    - Date (da – a) 27/09/2005
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Salerno**
    - Qualifica conseguita **Laurea in Scienze dell'Amministrazione e del Governo con votazione 102/110**
- Date (da – a) Anno scolastico 1981/1982
- Qualifica conseguita **Diploma di Ragioniere e Perito Commerciale**

PRIMA LINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura **INGLESE**
- Capacità di scrittura **Buono**
- Capacità di espressione orale **Buono**

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

Buona esperienza maturata nella revisione contabile.

**CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI**

SPICcate CAPACITA' RELAZIONALI E DI GESTIONE E PARTECIPAZIONE A GRUPPI DI LAVORO, ACQUISITE ATTRAVERSO L'IMPEGNO PROFUSO IN AREE DIVERSE DALL'ORGANIZZAZIONE DI EVENTI SOCIO-CULTURAL ALLA CREAZIONE D'IMPRESA.  
OTTIMA CAPACITA' DI GESTIONE RAPPORTI EDUCATIVI CON I GIOVANI E GIOVANISSIMI.

**CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**

PIANIFICAZIONE, GESTIONE E CONTROLLO DELLA REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI FORMAZIONE E CONSULENZA; ORGANIZZAZIONE, COORDINAMENTO E MONITORAGGIO DI GRUPPI DI PROGETTO.

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

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

BUONA CONOSCENZA DEL SISTEMA OPERATIVO WINDOWS XP – PACCHETTO OFFICE – PROGRAMMI DI CONTABILITA' E GESTIONE AZIENDALE

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

Esperto di problematiche fiscali relative all'edilizia;  
Studio di bilanci e di revisione contabile;  
Buona conoscenza dei bilanci degli Enti Locali.

Il sottoscritto REMO ROSCIGNO C.F.RSC RME 63D24 H703H autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge n. 675/96 e successive integrazioni e modificazioni e ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000 dichiara che lo stesso è autentico e che i dati in esso contenuti corrispondono al vero.

Salerno, 31/10/2014

Firma (in originale)

---