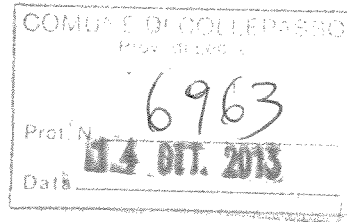


FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MONTAGNA GIOVANNI**
Indirizzo **128, VIA P.PE DI PIEMONTE, 73040 COLLEPASSO (LE) ITALIA**
Telefono e Fax **0833 341133**
Cellulare **338 2637884**
E-mail **giannimontagna@tiscali.it**
Pec **giannimontagna@legalmail.it**
Nazionalità italiana
Data di nascita 05.01.1969

FORMAZIONE PROFESSIONALE

- Date (da – a) **2004**
• Abilitazione alla professione di **Dottore Commercialista e Revisore Contabile**
- Date (da – a) **2000-2003**
• Tirocinio triennale per **Praticanti dottori commercialisti**
• Principali materie / abilità professionali oggetto del tirocinio **Contabilità, revisione di bilanci, perizie, finanziamenti, ecc.**
• Formazione conseguita **Ammissione all'Esame di Stato per l'Abilitazione alla professione di Dottore Commercialista**
- Date (da – a) **1988-1994**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi Di Modena**
• Corso di laurea **Economia e Commercio**
• Diploma di laurea **Economia e Commercio**
• Indirizzo specifico **Aziendale**
• Tesi di laurea **Prospettive di sviluppo del settore calzaturiero italiano: il caso FILANTO**
- Date (da – a) **1983-1987**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Istituto Professionale per il Commercio**
• Diploma conseguito **Analista contabile**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Dal 2011**
 - Libero professionista “Revisore Contabile presso l’A.T.C. della provincia di Lecce”

- Date (da – a) **Dal 2009**
 - Impresa Agricola “Coltivazione di frutti oleosi e servizi in agricoltura per conto terzi”

- Date (da – a) **Dal 2004**
 - Libero Professionista “Dottore Commercialista”

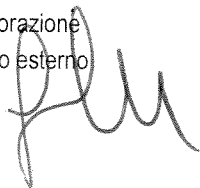
- Date (da – a) **2010 - 2011**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Ist. Statale di Istr. Professionale di Gallipoli
 - Tipo di azienda o settore Scuola
 - Tipo di impiego Collaborazione
 - Principali mansioni e responsabilità Esperto esterno

- Date (da – a) **2000-2004**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro I.I.S.S. di Galatina
 - Tipo di azienda o settore Scuola
 - Tipo di impiego Collaborazione
 - Principali mansioni e responsabilità Esperto esterno

- Date (da – a) **2003**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Consorzio Leader Soc. Coop. arl
 - Tipo di azienda o settore Formazione professionale
 - Tipo di impiego Collaborazione
 - Principali mansioni e responsabilità Esperto esterno

- Date (da – a) **2000**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituto d’Istruzione Superiore “Giuseppe Luosi” – Mirandola (MO)
 - Tipo di azienda o settore Istituto Tecnico Commerciale
 - Tipo di impiego Supplenza
 - Principali mansioni e responsabilità Docente di Economia Aziendale

- Date (da – a) **1997-2000**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituto Professionale per il commercio di Galatone
 - Tipo di azienda o settore Scuola
 - Tipo di impiego Collaborazione
 - Principali mansioni e responsabilità Esperto esterno



• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

• Capacità di lettura

• Capacità di scrittura

• Capacità di espressione orale

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.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

1997-1998

A.G.C.I. di Lecce

Formazione professionale

Collaborazione

Esperto esterno

1996-1997

CNIPA di Lecce

Formazione professionale

Collaborazione

Esperto esterno

1995-1996

Saifond Spa

Società di intermediazione finanziaria

Collaborazione

Promotore finanziario

ITALIANO

INGLESE

elementare

elementare

elementare

BUONA CAPACITÀ DI COORDINAMENTO E AMMINISTRAZIONE DI PERSONE E PROGETTI ACQUISITE DURANTE LE COLLABORAZIONI SVOLTE NELLE SU ELENcate SCUOLE ED ENTI.

B

Collepasso, 11 ottobre 2013

COMUNE DI COLLEPASSO

(Provincia di Lecce)

ALLEGATO A

**AL SEGRETARIO GENERALE
DEL COMUNE DI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (d.p.r. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

Prospetto dei compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica

Il/La sottoscritto/a MONTAGNA GIOVANNI,
nato a BERMANIA (.....) il 05.01.1969, residente a COLLEPASSO,
(.LE..) - via/Piazza PRINCIPE DI PIEMONTE n. 128, in
qualità di

Sindaco convalidato con delibera consiliare n. del,

Consigliere comunale convalidato con delibera consiliare n. del,

Assessore del Comune di COLLEPASSO nominato con Decreto

Sindacale protocollo n. del,

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 14 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n.

33 e dell'articolo del "Regolamento per la pubblicità e la

trasparenza dello stato patrimoniale e reddituale dei componenti degli organi di

indirizzo politico titolari di cariche pubbliche elettive e di governo", sotto la

propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76

del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni

mendaci

DICHIARA

di avere percepito nell'anno 2012... i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

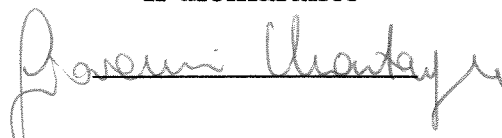
euro 4.838,64... a titolo di indennità di carica;

euro a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;

euro a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali.

Luogo e data : Collepisso, 11/10/2013

Il dichiarante



N. B.: Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

ALLEGATO B

**AL SEGRETARIO GENERALE
DEL COMUNE DI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(d.p.r. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

**Prospetto concernente i dati relativi all'assunzione
di altre cariche**

Il/La sottoscritto/a MONTAGNA PILOVANKI,
nato a GERMANIA (.....) il 05.01.1969, residente a POUEPASSO.....
(.f.e..) - via/Piazza PRINCIPE A. MEMONTE n. 128, in
qualità di

- Sindaco convalidato con delibera consiliare n.del,
- Consigliere comunale convalidato con delibera consiliare n.del,
- Assessore del Comune di POUEPASSO nominato con Decreto

Sindacale protocollo n. del,

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 14 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 e dell'articolo del "Regolamento per la pubblicità e la trasparenza dello stato patrimoniale e reddituale dei componenti degli organi di indirizzo politico titolari di cariche pubbliche elettive e di governo", sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di avere assunto nell'anno 201²... le cariche presso enti pubblici e privati ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro
REVISORE DEI CONTI	A.T.C. PROVINCIA DI LECCO	9.000,00

di avere ricoperto nell'anno 201..... altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

incarico	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro

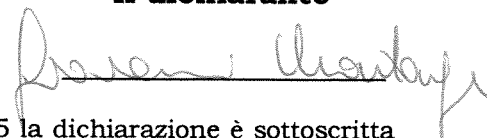
Annotazioni:

.....
.....

Luogo e data :

Collepasseo, 11/10/2013

Il dichiarante



N. B.: Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.