



Curriculum Vitae) Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) CLELIA MOGAVERO
 Indirizzo(i)
 Studio professionale VIA EMPEDOCLE RESTIVO 136, 90144, PALERMO
 Telefono(i) 091522274 Cellulare:
 Fax 091522274
 E-mail cleliamogavero@tiscali.it ;
 Pec clelia.mogavero@pec.it
 Cittadinanza ITALIANA
 Data di nascita
 Sesso FEMMINA

INCARICHI RICOPERTI:

Date	TRIENNIO 2023-2026
Lavoro o posizione ricoperti	PRESIDENTE ORGANO DI REVISIONE
Nome e indirizzo del datore di lavoro	COMUNE DI BALESTRATE
Date	TRIENNIO 2023-2026
Lavoro o posizione ricoperti	PRESIDENTE ORGANO DI REVISIONE
Nome e indirizzo del datore di lavoro	CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA
Date	TRIENNIO 2018-2021
Lavoro o posizione ricoperti	REVISORE DEI CONTI- COMPONENTE ORGANO COLLEGIALE
Nome e indirizzo del datore di lavoro	LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI TRAPANI
Date	TRIENNIO 2016/2019 e TRIENNIO2020/2023
Lavoro o posizione ricoperti	REVISORE DEI CONTI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	COMUNE DI UCRIA
Date	TRIENNIO 2016/2019, TRIENNIO 2020/2023
Lavoro o posizione ricoperti	REVISORE DEI CONTI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	COMUNE MISTRETTA
Date	QUADRIENNIO 2014/2018
Lavoro o posizione ricoperti	REVISORE DEI CONTI- COMPONENTE ORGANO COLLEGIALE
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ISTITUTO SUPERIORE STATALE MARIO RUTELLI
Date	TRIENNIO 2013/2016
Lavoro o posizione ricoperti	REVISORE DEI CONTI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	UNIONE DEI COMUNI RE.AL.IMERA
Date	TRIENNIO 2011/2012
Lavoro o posizione ricoperti	REVISORE DEI CONTI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	UNIONE DEI COMUNI "Porte del Parco delle madonie"
Date	TRIENNIO 2006/2009 E 2009/2012
Lavoro o posizione ricoperti	REVISORE DEI CONTI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	UNIONE DEI COMUNI " VAL D'HIMERA"
Date	TRIENNIO 2004/2007 E 2007/2010
Lavoro o posizione ricoperti	REVISORE DEI CONTI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	COMUNE DI SCLAFANI BAGNI
Date	TRIENNIO 2005/2008

Firmato digitalmente da

**Clelia
Mogavero**

C = IT

Lavoro o posizione ricoperti Nome e indirizzo del datore di lavoro	REVISORE DEI CONTI- COMPONENTE ORGANO COLLEGIALE COMUNE DI CERDA
Lavoro o posizione ricoperti Nome e indirizzo Date	DOTTORE COMMERCIALISTA CON ESPERIENZA IN OPERAZIONI STRAORDINARIE QUALI CESSIONE D'AZIENDA ,LIQUIDAZIONE E TRASFORMAZIONE STUDIO PROPRIO IN VIA EMPEDOCLE RESTIVO 136- PALERMO DAL 2003
Lavoro o posizione ricoperti Nome e indirizzo Date	CONSULENTE TECNICO REVISORE CONTABILE ED IN MATERIA TECNICO-AMMINISTRATIVA SEZIONE PENALE E CIVILE TRIBUNALE DI TERMINI IMERESE APR-MAGGIO 2006
Lavoro o posizione ricoperti Nome e indirizzo Date	DOCENTE DI "ELEMENTI DI LAVORAZIONE,TRASFORMAZIONE E COMMERCIALIZZAZIONE DEI PRODOTTI" NEL PROGETTO NELL'AMBITO DEL POR- SICILIA 2000/2006 PROMOSSO DALL'ASSESSORATO REGIONALE AGRICOLTURA E FORESTE MANAGER S.R.L -VIA LEONARDO DA VINCI 466-PALERMO OTT-NOV 2010
Lavoro o posizione ricoperti Nome e indirizzo Date	DOCENTE NEL MODULO " LA LETTURA DEI BILANCI DELL'ENTE LOCALE" CE.SVOP VIA MAQUEDA 104-PALERMO OTTOBRE 2011
Lavoro o posizione ricoperti Nome e indirizzo Date	DOCENTE DI "MARKETING DELL'EVENTO" ISFFORD VIA SCIUTI 104 -90144-PALERMO DAL 18/02/2004 AL 20/12/2006
Lavoro o posizione ricoperti Nome e indirizzo Date	VERIFICA AMMISSIBILITA' DI SPESE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI POR SICILIA 2000/2006 -BANDO 2003- MISURA 4.15/AZ.A DITTE PRIVATE DAL 19/07/2007 AL 18/07/2008
Lavoro o posizione ricoperti Nome e indirizzo Date	VERIFICA AMMISSIBILITA' DI SPESE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI POR SICILIA 2000/2006- BANDO 2005- MISURA 4.15 /AZ.A DITTE PRIVATE DAL 31/07/2008 AL 21/05/2009
Lavoro o posizione ricoperti Nome e indirizzo	VERIFICA AMMISSIBILITA' DI SPESE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI POR SICILIA 2000/2006 MISURA 4.06/ AZ.2 DITTE PRIVATE

Istruzione e formazione

Date	30/01/2003
Titolo della qualifica rilasciata	ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI DI PALERMO AL N° 1467- sez.A
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI DI PALERMO AL N° 1467- sez.A ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
Date	22/01/01
Titolo della qualifica rilasciata	CONSEGUIMENTO ABILITAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DELLA LIBERA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO
Date	22/09/1997
Titolo della qualifica rilasciata	MASTER TRIBUTARIO
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI DI PALERMO

Date	25/06/2003
Titolo della qualifica rilasciata	ISCRIZIONE REGISTRO DEI REVISORI CONTABILI N° 129730
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	MINISTERO DELLA GIUSTIZIA
Date	09/04/1997
Titolo della qualifica rilasciata	LAUREA IN ECONOMIA E COMMERCIO
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	FACOLTA' DI ECONOMIA –UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO
Date	ANNO SCOLASTICO 88/89
Titolo della qualifica rilasciata	MATURITA' CLASSICA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	LICEO CLASSICO STATALE " CONVITTO NAZIONALE VITTORIO EMANUELE II"

Capacità e competenze personali

Altra(e) lingua(e)

INGLESE E FRANCESE

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali.

Firma

Palermo, li 26/02/2024

Firmato digitalmente da

Clelia Mogavero

C = IT