

OMISSIS

ANAGRAFICA

Cognome: **Rocca**

Nome: **ANNUNZIATA FIORELLA**

Sesso: **Donna**

Nato/a il:

Comune di nascita:

Codice Fiscale :

Cellulare:

Email:

PEC:

Nazione di residenza:
Indirizzo di residenza:
Numero di residenza:
Comune di residenza:
Provincia di residenza:
CAP di residenza:
Patente: ,

REQUISITI GENERICI

Cittadinanza: **Cittadino Italiano o Unione Europea**

Paese: **Italia**

Iscrizione nelle liste elettorali (esercizio del diritto di voto): **Si, dichiaro di essere iscritto nelle liste elettorali di un Comune italiano**

Comune di iscrizione nelle liste elettorali:

Aver riportato condanne con sentenza passata in giudicato per reati che costituiscono un impedimento all'assunzione presso una P.A ai sensi dell'articolo 4, comma 2, lettera l) del DPR 487 del 9 maggio 1994 e/o dell'articolo 2, comma 2, del DM del 14 ottobre 2021: **No**

Avere in corso procedimenti penali, procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione o precedenti penali a proprio carico iscrivibili nel casellario giudiziale, ai sensi dell'articolo 3 del decreto del Presidente della Repubblica 14 novembre 2002, n. 313 : **No**

Posizione rispetto gli obblighi di leva: **Non tenuto**

Essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, o licenziato per le medesime ragioni ovvero per motivi disciplinari ai sensi della vigente normativa di legge o contrattuale : **No**

Essere stato dichiarato decaduto per aver conseguito la nomina o l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile : **No**

Invaldità riconosciuta: **No**

DSA riconosciuta (Disturbi Specifici dell'Apprendimento): **No**

Necessità di ausili per l'espletamento delle prove: **No**

Necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove: **No**

Idoneità all'impiego: **Psico-Fisica**

Riserva dei posti per l'accesso ai concorsi pubblici: **No**

REQUISITI SPECIFICI

☒ Dichiaro di essere iscritto nell'Elenco nazionale dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione della performance

TITOLI DI PREFERENZA ai sensi del DPR 82/2023

OMISSIS

TITOLI DI STUDIO, ABILITAZIONI PROFESSIONALI, ATTESTAZIONI E CERTIFICAZIONI (LEGGE 4/2013)

Tipo: **Laurea vecchio ordinamento**

Denominazione: **Economia e commercio**

Rilasciato da: **Perugia**
Indirizzo: **Piazza dell'Universita'**
Conseguito in data: **26/10/1992**
Durata: **4**
Voto (Numeratore): **102**
Voto (Denominatore): **110**
☐ Conseguito all'estero

Tipo: **Iscrizione Albo**
Denominazione: **Dottore Commercialista**
Rilasciato da: **ordine di Lecce**
Numero: **1335**
Conseguito in data: **24/02/1997**
Durata: **0**
☐ Conseguito all'estero

Tipo: **Abilitazione**
Denominazione: **REVISORE LEGALE E REVISORE DEI CONTI**
Descrizione: **REVISORE LEGALE E REVISORE DEI CONTI**
Rilasciato da: **MINISTERO**
Conseguito in data: **02/11/1999**
Durata: **0**
☐ Conseguito all'estero
Competenze maturate/consolidate: **Revisione legale, revisione degli enti locali, contabilita' pubblica, controllo di gestione imprese ed enti locali**

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA COME DIPENDENTE

Esperienza iniziata il: **05/04/2015**
Esperienza terminata il: **In corso**
Ente Pubblico: **comune di Sannicola**
Indirizzo: **piazza della Repubblica 1**
Qualifica: **Istruttore direttivo servizio finanziario, tributi, personale (Cat. D) – Enti Locali**
Descrizione attività: **Responsabile dei Servizi Finanziari, demografici, Tributi, personale**
Tipo orario: **Tempo parziale**
Tipo Rapporto: **Determinato**
Perc. Ore settimanali: **50.0**
Note: **INCARICO RICOPERTO FINO AL 28.02.2017**
☐ Esperienza Estera presso Organismi Internazionali o dell'Unione Europea

Esperienza iniziata il: **01/03/2017**
Esperienza terminata il: **In corso**
Ente Pubblico: **COMUNE DI SANNICOLA**
Indirizzo: **PIAZZA DELLA REPUBBLICA 2**
Qualifica: **Responsabile dell'area tecnica (Cat. D) – Enti Locali**
Descrizione attività: **RESPONSABILE SERVIZI FINANZIARI,DEMOGRAFICI,PERSONALE**
Tipo orario: **Tempo parziale**
Tipo Rapporto: **Determinato**
Perc. Ore settimanali: **50.0**

☐ Esperienza Estera presso Organismi Internazionali o dell'Unione Europea

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA

Esperienza iniziata il: **27/04/2006**

Esperienza terminata il: **07/07/2012**

Ente Pubblico: **comune di tuglie**

Indirizzo: **p.za d'azeglio**

Qualifica: **Revisore dei conti**

Descrizione attività: **attività come da TUEL**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: **5.0**

Esperienza iniziata il: **07/07/2009**

Esperienza terminata il: **07/07/2012**

Ente Pubblico: **COMUNE DI TUGLIE**

Indirizzo: **P.ZA D'AZEGLIO**

Qualifica: **Componente Nucleo di valutazione e verifica degli investimenti pubblici**

Descrizione attività: **COMPONENTE DEL NUCLEO DI VALUTAZIOE**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: **10.0**

Esperienza iniziata il: **06/08/2012**

Esperienza terminata il: **30/03/2015**

Ente Pubblico: **comune di sannicola**

Indirizzo: **piazza della repubblica 1**

Qualifica: **Revisore dei conti**

Descrizione attività: **attività come da TUEL**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: **5.0**

Esperienza iniziata il: **14/11/2018**

Esperienza terminata il: **In corso**

Ente Pubblico: **comune di Gallipoli**

Indirizzo: **via pavia**

Qualifica: **Revisore dei conti**

Descrizione attività: **attività come da tuel**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: **5.0**

Esperienza iniziata il: **06/03/2021**

Esperienza terminata il: **In corso**

Ente Pubblico: **comune di Alezio**

Indirizzo: **via san pancrazio 73011 Alezio**

Qualifica: **Componente Nucleo di valutazione e verifica degli investimenti pubblici**

Descrizione attività: **Nucleo di valutazione monocratico**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: **10.0**

Esperienza iniziata il: **04/04/2021**
Esperienza terminata il: **30/04/2024**
Ente Pubblico: **COMUNE DI TUGLIE**
Indirizzo: **P.ZA D'AZEGLIO**
Qualifica: **Componente Nucleo di valutazione e verifica degli investimenti pubblici**
Descrizione attività: **OIV**
Tipo Contratto: **Libero professionista**
Perc. Ore settimanali: **2.0**

Esperienza iniziata il: **05/09/2021**
Esperienza terminata il: **In corso**
Ente Pubblico: **COMUNE DI COLLEPASSO**
Indirizzo: **COLLEPASSO**
Qualifica: **Componente Nucleo di valutazione e verifica degli investimenti pubblici**
Descrizione attività: **OIV**
Tipo Contratto: **Libero professionista**
Perc. Ore settimanali: **2.0**

Esperienza iniziata il: **31/01/2022**
Esperienza terminata il: **In corso**
Ente Pubblico: **COMUNE DI GALLIPOLI**
Indirizzo: **VIA ANTONIETTA DE PACE**
Qualifica: **Revisore dei conti**
Descrizione attività: **PRESIDENTE DEL COLLEGIO REI REVISORI**
Tipo Contratto: **Libero professionista**
Perc. Ore settimanali: **10.0**

Esperienza iniziata il: **10/12/2022**
Esperienza terminata il: **In corso**
Ente Pubblico: **UNIONE DEI COMUNI DELLE SERRE SALENTINE**
Indirizzo: **TUGLIE**
Qualifica: **Componente Nucleo di valutazione e verifica degli investimenti pubblici**
Descrizione attività: **OIV**
Tipo Contratto: **Libero professionista**
Perc. Ore settimanali: **1.0**

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PRIVATI

Esperienza iniziata il: **15/01/1998**
Esperienza terminata il: **In corso**
Ente o Azienda privata datore di lavoro: **studio rocca**
Indirizzo: **via cesare battisti 23/c**
Qualifica: **Dottore commercialista**
Descrizione attività: **titolare dello studio**
Tipo Contratto: **Libero professionista**
Perc. Ore settimanali: **50.0**

Esperienza iniziata il: **10/01/2011**
Esperienza terminata il: **21/10/2017**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **TORRE SABEA SRL**
Indirizzo: **P.ZA GARIBALDI ALEZIO**
Qualifica: **Dottore commercialista**
Descrizione attività: **MEBRO DEL COLLEGIO SINDACALE**
Tipo Contratto: **Libero professionista**
Perc. Ore settimanali: **10.0**

Esperienza iniziata il: **01/07/2012**
Esperienza terminata il: **01/09/2015**
Ente o Azienda privata datore di lavoro: **INEA SRL**
Indirizzo: **VIA SAN PANCRAZIO ALEZIO**
Qualifica: **Dottore commercialista**
Descrizione attività: **PRESIDENTE DEL COLLEGIO SINDACALE**
Tipo Contratto: **Libero professionista**
Perc. Ore settimanali: **10.0**

Esperienza iniziata il: **14/02/2014**
Esperienza terminata il: **In corso**
Ente o Azienda privata datore di lavoro: **POLITECNICO DEL MADE IN ITALY SCARL**
Indirizzo: **CASARANO VIALE ANTONIO FILOGRANA**
Qualifica: **Dottore commercialista**
Descrizione attività: **REVISORE UNICO**
Tipo Contratto: **Libero professionista**
Perc. Ore settimanali: **10.0**

Esperienza iniziata il: **01/07/2016**
Esperienza terminata il: **30/09/2018**
Ente o Azienda privata datore di lavoro: **BRB HOLDING SRL**
Indirizzo: **NARZO' ZONA IND.LE**
Qualifica: **Dottore commercialista**
Descrizione attività: **SINDACO UNICO**
Tipo Contratto: **Libero professionista**
Perc. Ore settimanali: **10.0**

Esperienza iniziata il: **30/06/2017**
Esperienza terminata il: **30/06/2021**
Ente o Azienda privata datore di lavoro: **STP DI TERRA D'OTRANDO**
Indirizzo: **LECCE**
Qualifica: **Dottore commercialista**
Descrizione attività: **MEMBRO DEL COLLEGIO SINDACALE**
Tipo Contratto: **Libero professionista**
Perc. Ore settimanali: **10.0**

Esperienza iniziata il: **15/06/2022**
Esperienza terminata il: **In corso**
Ente o Azienda privata datore di lavoro: **SEI CONSULTING SPA**
Indirizzo: **GALLIPOLI ZONDA IND.LE**
Qualifica: **Dottore commercialista**

Descrizione attività: **SINDACO SUPPLENTE**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: **10.0**

Esperienza iniziata il: **01/07/2022**

Esperienza terminata il: **In corso**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **SUD GAS SRL**

Indirizzo: **CAMPI SALENTINA**

Qualifica: **Dottore commercialista**

Descrizione attività: **SINDACO EFFETTIVO**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: **10.0**

Esperienza iniziata il: **28/06/2023**

Esperienza terminata il: **In corso**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **MONTIMARE SPA**

Indirizzo: **LECCE VIA CAMPANIA**

Qualifica: **Dottore commercialista**

Descrizione attività: **SINDACO EFFETTIVO**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: **10.0**

OMISSIS