

Curriculum Vitae

Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)
 Indirizzo(i)
 Studio professionale
 Telefono(i)
 Fax
 E-mail

CLELIA MOGAVERO

Pe
 Cittadinanza
 Data di nascita
 Sesso

INCARICHI RICOPERTI:

Date
 Lavoro o posizione ricoperti
 Nome e indirizzo del datore di lavoro

TRIENNIO 2024-2027
 PRESIDENTE ORGANO DI REVISIONE
 COMUNE DI CASTELVETRANO

Date
 Lavoro o posizione ricoperti
 Nome e indirizzo del datore di lavoro

TRIENNIO 2024-2027
 PRESIDENTE ORGANO DI REVISIONE
 COMUNE DI BALESTRATE

Date
 Lavoro o posizione ricoperti
 Nome e indirizzo del datore di lavoro

TRIENNIO 2023-2026
 PRESIDENTE ORGANO DI REVISIONE
 CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

Lavoro o posizione ricoperti
 Nome e indirizzo del datore di lavoro

REVISORE DEI CONTI- COMPONENTE ORGANO COLLEGIALE
 LIBERO CONSORZIO COMUNUALE DI TRAPANI
 TRIENNIO 2016/2019 e TRIENNIO 2020/2023

Date
 Lavoro o posizione ricoperti
 Nome e indirizzo del datore di lavoro

REVISORE DEI CONTI
 COMUNE DI UCRIA
 TRIENNIO 2016/2019, TRIENNIO 2020/2023

Date
 Lavoro o posizione ricoperti

REVISORE DEI CONTI

Nome e indirizzo del datore di lavoro	COMUNE MISTRETTA
Date	QUADRIENNO 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	TRIENNI 2013/2016
Lavoro o posizione ricoperti	REVISORE DEI CONTI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	UNIONE DEI COMUNI RE.AL.IMERÀ
Date	TRIENNI 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	TRIENNI 2008/2009 E 2009/2012
Lavoro o posizione ricoperti	REVISORE DEI CONTI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	UNIONE DEI COMUNI " VAL D'HIMERA"
Date	TRIENNI 2004/2007 E 2007/2010
Lavoro o posizione ricoperti	REVISORE DEI CONTI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	COMUNE DI SCLAFANI BAGNI
Date	TRIENNI 2005/2008
Lavoro o posizione ricoperti	REVISORE DEI CONTI- COMPONENTE ORGANO COLLEGIALE
Nome e indirizzo del datore di lavoro	COMUNE DI CERDA
 Lavoro o posizione ricoperti	 DOTTORE COMMERCIALISTA CON ESPERIENZA IN OPERAZIONI STRAORDINARIE QUALI CESSIONE D'AZIENDA, LIQUIDAZIONE E TRASFORMAZIONE STUDIO PROPRIO IN VIA EMPEDOCLE RESTIVO 136- PALERMO DAL 2003
Nome e indirizzo	
Date	
Lavoro o posizione ricoperti	CONSULENTE TECNICO REVISORE CONTABILE ED IN MATERIA TECNICO-AMMINISTRATIVA SEZIONE PENALE E CIVILE
Nome e indirizzo	TRIBUNALE DI TERMINI IMERESE
Date	APR-MAGGIO 2006
Lavoro o posizione ricoperti	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
Nome e indirizzo	MANAGER S.R.L -VIA LEONARDO DA VINCI 466-PALERMO
 Date	 OTT-NOV 2010
Lavoro o posizione ricoperti	DOCENTE NEL MODULO " LA LETTURA DEI BILANCI DELL'ENTE LOCALE"
Nome e indirizzo	CE.SVOP VIA MAQUEDA 104-PALERMO
Date	OTTOBRE 2011
Lavoro o posizione ricoperti	DOCENTE DI "MARKETING DELL'EVENTO"
Nome e indirizzo	ISFFORD VIA SCIUTI 104 -90144-PALERMO
Date	DAL 18/02/2004 AL 20/12/2006
Lavoro o posizione ricoperti	VERIFICA AMMISSIBILITA' DI SPESE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI POR SICILIA 2000/2006 -BANDO 2003- MISURA 4.15/AZ.A
Nome e indirizzo	DITTE PRIVATE
Date	DAL 19/07/2007 AL 18/07/2008
Lavoro o posizione ricoperti	VERIFICA AMMISSIBILITA' DI SPESE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI POR SICILIA 2000/2006- BANDO 2005- MISURA 4.15 /AZ.A
Nome e indirizzo	DITTE PRIVATE
Date	DAL 31/07/2008 AL 21/05/2009
Lavoro o posizione ricoperti	VERIFICA AMMISSIBILITA' DI SPESE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI POR SICILIA 2000/2006 MISURA 4.06/ AZ.2
Nome e indirizzo	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, il 09/02/2025