

## Curriculum Vitae ) Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

Indirizzo(i)

Studio professionale

Telefono(i)

Fax

E-mail

Pe

Cittadinanza

Data di nascita

Sesso

CLELIA MOGAVERO

### 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

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Date

Lavoro o posizione ricoperti

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

REVISORE DEI CONTI

COMUNE DI UCRIA

TRIENNIO 2016/2019, TRIENNIO 2020/2023

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 ALIMERA
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
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
Nome e indirizzo	CESSIONE D'AZIENDA, LIQUIDAZIONE E TRASFORMAZIONE
Date	STUDIO PROPRIO IN VIA EMPEDOCLE RESTIVO 136- PALERMO
Lavoro o posizione ricoperti	DAL 2003
Lavoro o posizione ricoperti	CONSULENTE TECNICO REVISORE CONTABILE ED IN MATERIA TECNICO-AMMINISTRATIVA
Nome e indirizzo	SEZIONE PENALE E CIVILE
Date	TRIBUNALE DI TERMINI IMERESE
Lavoro o posizione ricoperti	APR-MAGGIO 2006
Nome e indirizzo	DOCENTE DI "ELEMENTI DI LAVORAZIONE, TRASFORMAZIONE E COMMERCIALIZZAZIONE DEI
Date	PRODOTTI" NEL PROGETTO NELL'AMBITO DEL POR- SICILIA 2000/2006 PROMOSSO
Lavoro o posizione ricoperti	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
Nome e indirizzo	2000/2006 -BANDO 2003- MISURA 4.15/AZ.A
Date	DITTE PRIVATE
Lavoro o posizione ricoperti	DAL 19/07/2007 AL 18/07/2008
Nome e indirizzo	VERIFICA AMMISSIBILITA' DI SPESE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI POR SICILIA
Date	2000/2006- BANDO 2005- MISURA 4.15 /AZ.A
Lavoro o posizione ricoperti	DITTE PRIVATE
Nome e indirizzo	DAL 31/07/2008 AL 21/05/2009
Date	VERIFICA AMMISSIBILITA' DI SPESE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI POR SICILIA
Lavoro o posizione ricoperti	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