

All'ASIS Salernitana Reti e Impianti spa

Il sottoscritto Paolillo Mauro nato a SALERNO in data 21/04/1960 e residente in SALERNO alla Via [REDACTED]

DICHIARA

di accettare la nomina a Componente del Collegio Sindacale dell'ASIS Salernitana Reti e

Impianti Spa disposta con delibera Assembleare n° 03 del 14/06/2024.

Si allega copia del documento di identità e codice fiscale.

FIRMA


Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.Lgs 08/04/2013 n. 39

(in G.U. n. 92 del 19/04/2013, in vigore del 04/05/2013)

“Disposizioni in materia di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell’art. 1 commi 49 e 50, della legge 06/11/2012, n. 190”

Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà

(art. 47, DPR n. 445/2000)

Il sottoscritto **Paolillo Mauro** nato a SALERNO il 21/08/1960 residente a SALERNO in Via [REDACTED] in qualità di **Componente del Collegio Sindacale** dell’ASIS Salernitana Reti e Impianti SPA ed in ordine al conferimento dell’incarico di Componente del Collegio Sindacale dell’ASIS SPA, come da Delibera n° 03 dell’Assemblea dei Soci del 14/06/2024,

Presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 08/04/2013 n. 39, indicato in epigrafe e visto in particolare l’art. 20 del decreto medesimo sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

1. L’insussistenza nei propri confronti di una delle cause di inconferibilità di cui al citato decreto;
2. L’insussistenza nei propri confronti di una delle cause di incompatibilità di cui al citato decreto impegnandosi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale
3. Di avere i seguenti incarichi:

_____ COME DA Curriculum Vitae Allegato _____

ALTRO:

Salerno, 14/06/2024

Il dichiarante

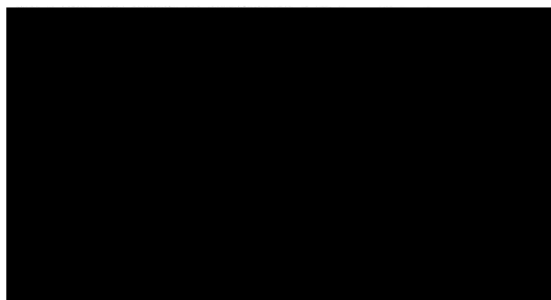


**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome PAOLILLO MAURO
Indirizzo
Telefono
Cell.
E-mail



Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 21/07/1960

COMPETENZE

Consulenza Fiscale e Societaria
Patrimonio di Famiglia
Perizie di Valutazione
Gestione Contabile Operazione con mercati esteri Intra mensili, Trimestrali
Redazione Bilancio Società di Capitali

ESPERIENZA LAVORATIVA

MEMBRO DEL COLLEGGIO SINDACALE PRESSO SALERNO Spa Dal 2011 al 2015

DI RICOPRIRE DAL 2018 LA CARICA DI REVISORE PRESSO ATC 1 SALERNO

DI AVER RICOPERTO LE FUNZIONI DI REVISORE DEI CONTI DEL COLLEGIO DEI RAGIONIERI DI SALERNO DAL 27/07/1994 AL 22/02/1996

DI AVER RICOPERTO CARICA DI PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DEL COLLEGIO DEI RAGIONIERI DI SALERNO DAL 23/02/1996 AL 27/07/1997

DI AVER RICOPERTO LA CARICA DI CONSIGLIERE DELL'ORDINE DEI RAGIONIERI DI SALERNO DAL 28/07/1997 AL 31/12/2006

DI AVER RICOPERTO LA CARICA DI SINDACO EFFETTIVO NEL COLLEGIO SINDACALE DELLA SOCIETA' ILPI SRL DAL 03/06/2004 AL 30/04/2010

Di aver conseguito il Diploma di Ragioniere e Perito Commerciale in data 28/07/1981 presso l'istituto Antonio Genovesi di Salerno

Corsi di Formazione per revisore legale e enti locali

Master sulle verifiche fiscali e contenzioso

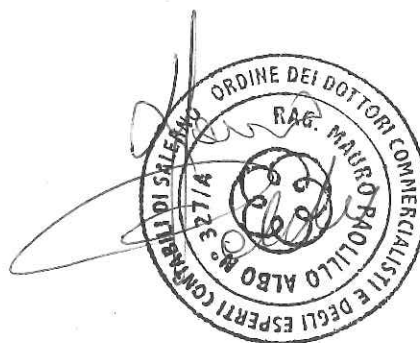
Di essere iscritto all'Albo dei Dottori e Esperti Contabili di Salerno al n. 327/A

Di essere iscritto all'Albo dei revisori Contabili al n. 109056

Ai sensi del DL gs n.196/2003 s.m.l si autorizza al trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 dichiaro la veridicità di quanto sopra esposto

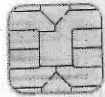
Salerno li 12/06/2024



8 142 304
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



 **Codice** PLLMRA60L21H703M **Sesso** M
Fiscale

Cognome PAOLILLO
Nome MAURO

Data di scadenza 28/02/2025 **Luogo di nascita** SALERNO
Provincia SA **Data di nascita** 21/07/1960

Dati sanitari regionali


TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

PAOLILLO

MAURO **21/07/1960**

PLLMRA60L21H703M SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001500302086357 **28/02/2025**