

# CURRICULUM VITAE

## CUCINIELLO NICOLA

### INFORMAZIONI PERSONALI

---

Nome: **NICOLA**

Cognome: **CUCINIELLO**

Luogo di nascita: **NAPOLI**

Data di nascita: 25 **Gennaio 1964**

Codice fiscale: CCN NCL 64A25 F839J

Stato civile: **Coniugato**

Residenza: **Via Principessa Margherita n. 28 – Procida (NA)**

Studio: **Via Marchesella n. 250, Giugliano in Campania (NA)**

Telefono: 0813300698 - Fax: 0813305237

Cellulare: 3475916012

E-mail: **studiocuciniello@gmail.com**

Pec: **nicola.cuciniello@pec.it**

### ESPERIENZE PROFESSIONALI

---

#### **Da Aprile 2023**

Componente effettivo del collegio sindacale presso l'istituto nazionale tumori  
IRCCS Fondazione Pascale di Napoli

#### **Da Luglio 2019 a Marzo 2020**

*Amministratore unico della Qualiano Multiservizi spa, società in House del Comune  
di Qualiano (NA)*

#### **Da Febbraio 2015 a dicembre 2017**

CNDCEC – Consiglio Nazionale Dottori Commercialisti ed Esperti  
Contabili

❖ *Componente commissione di studio fiscalità nell'ambito dell'area enti pubblici*

#### **Da Ottobre 2013 a febbraio 2018**

ISVE – Istituto di studi per lo sviluppo economico

❖ *Componente del collegio dei revisori dei conti – Sindaco Effettivo*

#### **Da Febbraio 2013 ad aprile 2017**

Azienda Ospedaliera dei Colli

❖ *Componente del collegio dei revisori dei conti – Sindaco Effettivo*

**Da Febbraio 2013 a marzo 2017**

Comune di Villaricca (Na)

❖ *Presidente O.I.V. (Organismo Indipendente di Valutazione)*

**Da Febbraio 2012 a marzo 2015**

Fondazione Campania dei Festival

❖ *Componente del collegio dei revisori dei conti – sindaco supplente*

**Da Ottobre 2005 a Gennaio 2009**

Conservatorio Statale di Benevento

❖ *Componente collegio dei revisori dei conti*

**Da Marzo 2005 a Maggio 2008**

Comune di Calvizzano, Provincia di Napoli

❖ *Presidente del nucleo di Valutazione*

**Da Novembre 2003 a Gennaio 2007**

Comune di Villaricca, Provincia di Napoli

❖ *Membro del collegio dei revisori*

**Da Settembre 2003 a Settembre 2004**

Istituto di formazione professionale Politeia Sant'Antimo (Na)

❖ *Docente per corsi di organizzazione aziendale*

**Da Gennaio 2003 a Gennaio 2007**

Ambito scolastico n. 35 della Provincia di Agrigento

❖ *Membro del collegio dei revisori*

**Da Settembre 2002 a Aprile 2011**

Ambito scolastico n. NA 77 della Provincia di Napoli

❖ *Membro del collegio dei revisori*

**Dal Giugno 2002 al gennaio 2017**

Qualiano Multiservizi S.p.a.

❖ *Presidente del collegio sindacale*

**Dal Maggio 1999**

Collaboratore presso la Banca Popolare di Ancona Gruppo UBI

❖ *Valutazione e presentazione della clientela*

**Dal Gennaio 1998**

In Proprio

- ❖ *Studio di Consulenza Tributaria, Fiscale e Societaria*

#### **Dal 1994 al 1997**

Collaboratore presso il Notaio Alberto Colesanti, Via Medina n. 17 Napoli

- ❖ *Responsabile dell'aspetto fiscale e civilistico della costituzione e modifica degli statuti societari e delle relative problematiche collegate*

#### **Dal 1989 al 1991**

Collaboratore della Coop. Briganti s.c.a.r.l. Qualiano (Na)

- ❖ *Attività di coordinatore di due progetti di pubblica utilità realizzati in base all'art. 23 legge 67 del 11/03/1988*

### ISTRUZIONE

---

#### **2014**

*CTU presso tribunale Napoli Nord*

#### **Anno 1999**

*Abilitazione revisore ufficiale dei conti*

#### **Anno 1995**

Università degli Studi di Napoli Federico II

- ❖ *Abilitazione all'esercizio della professione di Dottore Commercialista.*

#### **Anno 1994**

Università degli Studi di Napoli Federico II

- ❖ *Laurea in Economia e Commercio*

#### **Anno 1984**

Liceo Scientifico A.M. De Carlo di Giugliano in Campania (Na)

- ❖ *Maturità Scientifica*

### COMPETENZE

---

#### ❖ **PRIMA LINGUA**

Italiano

#### ❖ **ALTRE LINGUE**

Inglese

*Sufficiente capacità di lettura, scrittura, comprensione ed espressione orale*

#### ❖ **CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI**

Ottime capacità relazionali dimostrate sia quando ho lavorato come dipendente e tutt'oggi in qualità di titolare di studio

#### ❖ **CAPACITA' E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**

Come responsabile di progetti di pubblica utilità ho organizzato e diretto 600

ragazzi impegnati in attività di catalogazione e censimento per i quali occorreva costante rapporto relazionale. Oggi in qualità di titolare di uno studio di consulenza contabile, tributaria e societaria condino l'attività di sei unita.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base al D. Lgs. 196/2003.

Giugliano in Campania li 20/09/2023

In fede  


DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a PUCINIELLO NICOLA

Nata/o a NAPOLI (NA) il 25.01.1964

residente in PROCIDA (NA) Via PRINCIPESSA MARGHERITA, 28 C.A.P. 80079

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

DICHIARA

1.

di non aver riportato condanne penali;

*oppure*

di aver riportato le seguenti condanne penali:

sentenza/e nn.....

del ..... ; tipo di reato:.....

2.

di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;

*oppure*

di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

procedimento/i nn.....

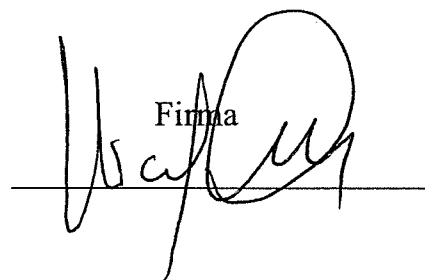
del .....; tipo di reato: .....

3.

di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 2003, e successive modificazioni.

Data e luogo  
PROCIDA 5.10.2023

Firma  


DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI  
INCOMPATIBILITÀ DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO  
LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il sottoscritto CUCINIELLO NICOLA, nato a NAPOLI (NA),  
il 25.01.1964, residente in PROCIDA (NA) ACQUA VIA PRINCIPESSE MARGHERITA MS 38,  
in relazione  
all'incarico di Comp. Eff. Coll. Sindacale Parco Arch. Ann. Ely consapevole delle responsabilità e delle  
sanzioni penali stabilite per legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R.  
n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto  
legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Amministrazione ogni eventuale  
modificazione rispetto a quanto indicato nella presente dichiarazione, fornendo le informazioni  
occorrenti in merito.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 20 del citato decreto  
legislativo n. 39/2013.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del  
decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni, con particolare riguardo a  
quanto disposto dal Regolamento UE679/2016 sulla *Privacy* ed è consapevole del fatto che la  
presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'istituto di riferimento.

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo, data

PROCIDA 5.12.2023

  
Firma

