

CURRICULUM VITAE ANTONIO SORABELLA

Cavaliere del lavoro

Nato a Gaeta (LT) il 21 ottobre 1962

TITOLI DI STUDIO E ATTIVITA'

1976-1981 Istituto Tecnico Commerciale Vittorio Veneto di Latina, diploma di ragioniere e perito commerciale.

2007 – conseguimento ECDL Patente europea del computer.

2009-2011 Unitelma Sapienza – Laurea triennale in Scienza dell'amministrazione.

2012 Casulli Davis" ente di formazione per mediatori accreditato dal ministero della giustizia corso di "mediatore civile"

ATTIVITA' LAVORATIVA

10/1983-20/05/1986 MINISTERO DELLA DIFESA – S.TEN COMPLEMENTO TRATTENUTO – COMANDANTE PLOTONE FUCILIERI 37 BAMEC "RAVENNA" E VICE COMANDANTE COMPAGNAI CONTROCARRI "TRIESTE" BOLOGNA – TENENTE CON ANZIANITÀ DAL 01/01/1988

Funzionario Amministrativo contabile dal 1986 al 1997 presso IGED Ispettorato Generale per la Gestione degli Enti disciolti gestione personale Enti Pubblici.

Dal 1997 in corso presso RTS Latina - dal 2005 Capo servizio 3 controlli preventivi, in seguito responsabile servizio controlli preventivi competenze fisse ed accessorie personale scuole ed enti pubblici – controllo contabilità e regolarità amministrativo contabile enti statali. Dal 2003 delegato al controllo ed alla firma degli ordini di pagare emessi dal direttore della RTS Latina e dalla Rts Roma per le spese delle ragionerie Territoriali del Lazio. Referente informatico territoriale, amministratore del protocollorgs. Dal 15/09/2011 al 25/03/2014 Capo servizio ad interim Servizio 4 "Controlli Successivi".

Commissario ad acta per l'esecuzione di sentenze su giudizi di ottemperanza del TAR Lazio.su delega del direttore della ragioneria

Da 1/1/2022 direttore amministrativo contabile area Funzionari.

Da 1/11/2022 area FUNZIONARI ECONOMICO FINANZIARIO CONTABILI

CAPACITA' DELL'USO DI TECNOLOGIE

Ottime, programmatore linguaggi, basic db3 db4, ecdl patente europea del computer, corsi mef-rgs referente informatico

CAPACITA' LINGUISTICHE

Inglese B1

Francese B1

INCARICHI

Dal 2001 al 4/2016 revisore dei conti per conto del MEF negli Ambiti scolastici territoriali di: Molfetta (BA) – Canosa – Barletta (BAT) - Cava de' Tirreni (SA) – Gragnano (NA) – Assago (MI) – Saronno (VA) – Sesto San Giovanni (MI) .

5/2015-5/2016 revisore dei conti presso la ASL 1 Napoli centro collegio straordinario.

12/2015- 6/2016 revisore dei conti presso la ASL MASSA Carrara.

07/2016-05/2022 presidente del collegio dei revisori dei conti dell'Ente parco nazionale del Circeo di Sabaudia.

12/2016 – 05/2023 presidente del collegio dei revisori dei conti del Parco Archeologico di Ercolano (Napoli)

11/2022 in corso, revisore dei conti presso l'AORN – Azienda ospedaliera Colli (Cutugno, Monaldi, Cto) di Napoli.

Il sottoscritto Antonio SORABELLA, autorizza al trattamento dei dati personali che saranno rilevati, registrati e raccolti per la finalità di legge, ai sensi del D. Lgs. 196/2003.



MINISTERO DELL' ECONOMIA E DELLE FINANZE

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE E DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. N. 39/2013
(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a ANTONIO SORABRUA, c.f. SRBATA62R21D843Z, in servizio presso RGS - RTS FELT SEDIA LATINA, con la qualifica AREA 3FB, preso atto della proposta di conferimento dell'incarico presso IL PARCO ARCAEOLOGICO CAMPI FLEGREI, in qualità di PRESIDENTE COLLEGIO DEI REVISORI,



ACCETTA



NON ACCETTA (barrare la casella che interessa)

di ricoprire, in caso di nomina, l'incarico proposto e, nel prendere atto che la presente dichiarazione è condizione necessaria ai fini dell'avvio della proposta di conferimento dello stesso, è consapevole che la sottoscrizione del presente modello non impegna nessuna delle Amministrazioni interessate al conferimento dell'incarico in argomento. A tal fine, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di **onorabilità**, così come descritti all'art. 3 del decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 20 giugno 2012, n. 145, e di non ricadere, ai sensi e per gli effetti degli articoli 19, comma 1, e 20, comma 1, del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, in alcuna delle cause di **inconferibilità** e di **incompatibilità** indicate dal medesimo D.Lgs. n. 39/2013;
- di non avere in corso **procedimenti disciplinari** e di non aver subito **sanzioni** disciplinari presso il MEF o altra Amministrazione;
- che, **per i prossimi 12 mesi**, dalla data odierna, non sussistono i requisiti, in capo allo/a scrivente, per la **cessazione dal servizio per collocamento a riposo** e né, sempre alla stessa data, è stata inoltrata domanda all'Amministrazione per la cessazione anticipata (art.4, comma 3, decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 5 agosto 2016 - Linee guida in materia di designazione e nomina per incarichi di revisione e sindacali in rappresentanza MEF);
- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di **conflitto di interesse** nel rispetto del D.P.R. 16 aprile 2013 n. 62 "Codice di comportamento dei dipendenti pubblici", nonché del Codice di Comportamento del Ministero dell'Economia e delle Finanze" (art. 6 e seguenti) e relativi allegati, approvato con D.M. 10 aprile 2015;
- di ricoprire, alla data odierna, i seguenti **incarichi aggiuntivi (conferiti/autorizzati) in corso di mandato**
(indicare **anche** gli incarichi di **supplenza**, presso commissioni e comitati e/o **gratuiti** e quello oggetto di eventuale **conferma**)

Ente	Tipologia carica o incarico (Pres. Collegio rev/comp. eff./comp. suppl/ Comm. ad acta/etc)	Durata mandato (triennale/quadrinn., etc.)	Termine scadenza carica o mandato	Compenso annuo previsto
AORN COLLI NAPOLI	COMPON. COLL.	TRIENNALE	11/2025	€ 12.000

Il/La sottoscritto/a si impegna, inoltre, a **comunicare tempestivamente** alle amministrazioni interessate ogni **sopravvenuta** causa di incompatibilità che comporti la decadenza dall'incarico o l'insorgere di potenziali conflitti di interesse o anche un mutamento delle condizioni soggettive di cui alla presente dichiarazione.

E', infine, consapevole delle **responsabilità penali** previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni **non veritiere** e falsità negli atti, nonché delle sanzioni previste dagli artt. 19 e 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Infine, con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il/La sottoscritto/a autorizza espressamente l'Amministrazione al **trattamento dei propri dati** nel rispetto di quanto disposto dal D.Lgs n. 196/2003 s.m.i.

(Luogo e data)

LATINA 18/05/2023

In fede

(Firma del dichiarante)

NULLA OSTA AL CONFERIMENTO DA PARTE DEL DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA DIREZIONE/UFFICIO DI APPARTENENZA

Amministrazione: _____ Direzione: _____ Ufficio: _____

Firma _____

