

**FORMATO EUROPEO  
CURRICULUM VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo Residenza  
Indirizzo Studio  
Telefono  
Fax  
Cellulare  
E-mail  
Pec

**AMANTE MARCELLO PASQUALE**  
**VIA ARNO, 32-73013-GALATINA-LE**  
**VIA GALLUCCIO, 22-73013-GALATINA-LECCE**  
**0836/565542**  
**0836/565542**  
**3293133491**  
mpamante62@gmail.com  
marcello.amante@sicurezzapostale.it

Nazionalità  
Data di nascita

Italiana  
22/04/1962

**ESPERIENZA POLITICA**

- Date (da 2017 – a tutt'oggi)
- Date (da 2017 – a tutt'oggi)
- Date (da 2012 – a 2016)

**SINDACO CITTA' DI GALATINA**  
**COMPONENTE COMITATO DIRETTIVO ANCI PUGLIA**  
**CONSIGLIERE COMUNALE CITTA' DI GALATINA**  
*Eletto nella lista Galatina in Movimento*

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da 1996 – a tutt'oggi)
- Date (da 1993 – a tutt'oggi)

**ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI REVISORE CONTABILE**  
**ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA**

- Date (da 1992 – a 1994)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**INSEGNAMENTO DI RAGIONERIA GENERALE E APPLICATA**  
**IST. TEC. COMM. SITIRS SAN PIETRO VERNOTICO-BRINDISI**

**ISTRUZIONE**  
**LAVORO DIPENDENTE**  
**PROFESSORE**

- Date (da novembre 1990 – a maggio 1992)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore

**PRATICA PROFESSIONE DOTTORE COMMERCIALISTA**

**DOTT. ORONZO FUSARO-LECCE**

**DOTTORE COMMERCIALISTA**

*Amante*

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (2011)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studi
  
- Date (1999)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  
- Date (1996)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  
- Date (1993)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  
- Date (1992)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica conseguita
  
- Date (1992)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica conseguita
  
- Date (1990)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica conseguita
  
- Date (1981)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita

**CORSO DI FORMAZIONE PER MEDIATORI PROFESSIONISTI  
FORMAMED SRL (ente accreditato Ministero della Giustizia)**

**STRUMENTI EXTRAGIUDIZIALI DI GESTIONE DEI CONFLITTI**

**CORSO DI REVISIONE CONTABILE**

**PANNEL KERR FORSTER ITALIA SRL- VIA XX SETTEMBRE 14-37129-VERONA**

**REVISIONE E CONTROLLO CONTABILITA' E BILANCIO**

**ISCRIZIONE REGISTRO REVISORI CONTABILI**

**MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA**

**REVISIONE E CONTROLLO CONTABILITA' E BILANCIO**

**REVISORE CONTABILE**

**ISCRIZIONE ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI DI LECCE**

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI**

**ABILITAZIONE ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA**

**MINISTERO DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA SCIENTIFICA E TECNOLOGICA**

**DOTTORE COMMERCIALISTA**

**ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO DI DISC. E TECN. COMMERCIALI E AZIENDALI**

**MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE**

**PROFESSORE**

**LAUREA IN ECONOMIA E COMMERCIO**

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MODENA- FACOLTA' DI ECONOMIA**

**DOTTORE IN ECONOMIA E COMMERCIO**

**DIPLOMA DI RAGIONERIA**

**ISTITUTO TEC. COMM. M. LAPORTA -VIA PIEMONTE-73013-GALATINA-LE**

**REVISIONE E CONTROLLO CONTABILITA' E BILANCIO**

**RAGIONIERE**

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

#### MADRELINGUA

#### ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

#### ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

#### ITALIANA

#### [INGLESE]

[livello: buono ]

[livello: buono]

[livello: buono ]

#### [SPAGNOLO]

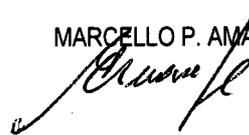
[livello: buono ]

[livello: buono]

[Livello: buono ]

GALATINA, 20/05/2022

MARCELLO P. AMANTE



Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

MARCELLO P. AMANTE

