

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

Italiana

21/01/1985

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

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

LUGLIO 2003 A SETTEMBRE 2004

VALTUR SPA

SETTORE TURISTICO

COMMIS DI BAR

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

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

22/06/2009 AL 22/12/2010

ENTE PARCO DELLE MADONIE

PROGETTO PTTA 94/96 N. 31" GESTIONE DEL TURISMO CULTURALE  
NATURALISTICO DEL PARCO DELLE MADONIE"

ESPERTO ANALISI E PIANIFICAZIONE DELLE RISORSE TURISTICHE ECO-  
COMPATIBILI

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Maggio 2010 -Ottobre 2020

COMUNE DI POLLINA

AMMINISTRAZIONE COMUNALE

- Principali mansioni e responsabilità

SINDACO

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

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

Marzo 2013 - Marzo 2018

PARLAMENTO ITALIANO

PARLAMENTARE DELLA REPUBBLICA XVII LEG.

COMMISSIONE TRASPORTI E COMMISSIONE POLITICHE COMUNITARIE

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

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

Novembre 2020

COMUNE DI CEFALU'

SETTORE PATRIMONIO E ATT. PRODUTTIVE

FUNZIONARIO DIRETTIVO AMM. VO

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

2004-2008

**Sviluppo economico e Cooperazione Internazionale  
Università Degli Studi di Palermo - Facoltà di Economia:**

Diritto Pubblico; Diritto Privato ;Diritto dell' Unione Europea; Informatica; Inglese; Politica Economica; Scienze delle Finanze; Statistica; Economia e Politica dello Sviluppo; Economia della Cooperazione

- Qualifica conseguita

**Laurea in sviluppo economico e cooperazione internazionale**

Con il punteggio finale di 105/110

**2008/2009-2011**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

**Sviluppo Locale, Cooperazione e Mercati Internazionali  
Università Degli Studi di Parma - Facoltà di Economia;  
Classe 64/S**

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Diritto degli enti locali; Marketing del territorio; Inglese; Statistica Applicata; Economia e Politica dello Sviluppo;

- Qualifica conseguita

**Laurea in sviluppo locale cooperazione e mercati internazionali  
Con il punteggio finale di 110/110 e lode.**

#### CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Ottima capacità di lavoro  
in equipe, ottima capacità di

gestione dei conflitti, ottime capacità comunicative, buona dimestichezza nell' utilizzo del PC e dei programmi Office (Word, Excel, Power Point ecc.

MADRELINGUA

**ITALIANO**

ALTRE LINGUE

**INGLESE E FRANCESE**

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

DISCRETO

DISCRETO

DISCRETO

CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI

Piena e manifesta disponibilità al dialogo ed alla collaborazione. *Capacità di gestione di team di lavoro e organizzazione delle capacità dei singoli ai fini del raggiungimento degli obiettivi.*

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE

Predisposizione all' organizzazione del lavoro e all' archiviazione delle informazioni. Ottime capacità nel lavoro di squadra.

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

Versatile all' apprendimento. Capacità di utilizzo dei principali sistemi informatici. Buone capacità di utilizzo del pacchetto office (Word, Excel, power point), di gestione della posta elettronica e delle principali applicazioni per la produttività nello smart office.

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE

NATURALE PREDISPOSIZIONE ALL' ARTE ED ALLA MUSICA.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Capacità di tenere discorsi e di relazioni con il pubblico. Capacità di sintetizzare concetti, obiettivi e contenuti da lavoro di gruppo.

PATENTE O PATENTI

Patente B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI**

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'V. P.' or similar, written in a cursive style.



TESTO DELLA DICHIARAZIONE (1)

(ai sensi degli art.46 e 47 D.P.R.445/2000)

sull'insussistenza delle cause di inconferibilità ed incompatibilità di cui al D.Lgs.8 aprile 2013 n.39  
modificato dalla Legge 9 agosto 2013 n.98

Il/La sottoscritto/a

a PAVERNO

QUINTA MAGIA

il 21.01.1985

nato/a  
codice

fiscale CLTMGARS5A61G27317

- consapevole che ai sensi dell' art. 76 del D.P.R.445/2000 del 28/12/2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20 c.5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013 n. 39, di cui ho preso visione.

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità dichiara:

- di non aver riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art.3 D.Lgs.39/2013);
- di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art.4 del D.lgs.39/2013;

Ai fini delle cause di incompatibilità dichiara:

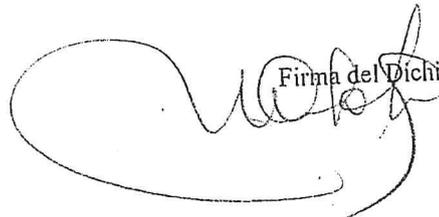
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.9 del D.Lgs.39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.11 del D.Lgs. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.12 del D.Lgs. 39/2013.

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art.20 D.Lgs 39/2013, a rendere dichiarazioni, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Cefalu' 21.01.2021

Luogo e data

 Firma del Dichiarante

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia firmata - non autenticata- di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente.

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Cefalù.

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs.196/ 2003"Codice in materia di protezione dei dati personali".

I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente per tali scopi.

Modulo n. 1- Dichiarazione interessi finanziari e conflitto di interessi - dipendenti

Al responsabile di Settore competente

OGGETTO: Comunicazione degli interessi finanziari e conflitti d'interesse.-

PRIMA SEZIONE

Il/la Sottoscritto/a MAGDA COLOTTA Dipendente di questa Amministrazione, con la presente dichiarazione comunica che negli ultimi tre anni:

- NON ha/ha avuto rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione in qualunque modo retribuiti con soggetti privati  
 HA /HA AVUTO rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione in qualunque modo retribuiti con soggetti privati.  
In tal caso, precisa inoltre che:

in prima persona, o i parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente hanno ancora rapporti finanziari con il soggetto con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione:

tali rapporti sono intercorsi o intercorrono con soggetti che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'Settore di appartenenza, limitatamente alle pratiche affidate:

*Le suddette informazioni devono essere rese dal dipendente all'atto dell'assegnazione all'Settore e, in fase di aggiornamento periodico, all'atto della instaurazione di ciascun rapporto.*

SECONDA SEZIONE

Il/la sottoscritto/a ..... dipendente di questa Amministrazione, prima di assumere le funzioni, comunica altresì all'amministrazione che:

- A)  non ha interessi finanziari che possano porlo in conflitto di interessi con la funzione pubblica assegnatagli  
 ha interessi finanziari che possano porlo in conflitto di interessi con la funzione pubblica assegnatagli:

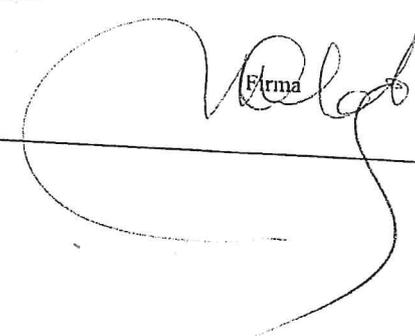
- B)  non ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o conviventi che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'Settore di appartenenza o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti l'Settore stessa  
 ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o conviventi che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'Settore di appartenenza o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti l'Settore stessa:

*Le comunicazioni di cui al periodo precedente devono essere aggiornate periodicamente e, comunque, almeno una volta all'anno.*

Il/la sottoscritto/a, preso atto che, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero. Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e Data

Cefalu' 21.01.2021

Firma 

~~Comune di Cefalu' - Protocollo n. 0004746 del 02-02-2021~~

Comune di Cefalu' - Protocollo n. 0002278 del 19-01-2021

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI, AI SENSI  
DELL'ART. 6 BIS DELLA LEGGE 7 AGOSTO 1990, N. 241

*Inserire i dati di individuazione del provvedimento:*

- titolo del provvedimento \_\_\_\_\_
- data del provvedimento \_\_\_\_\_
- protocollo del provvedimento \_\_\_\_\_

Il sottoscritto QUOTTA MAGIA in servizio presso  
SETTORE PATRIMONIO e ATT. P.A. (indicare il servizio di appartenenza),

- ai fini dell'osservanza delle disposizioni di cui all'art. 6-bis della Legge n. 241/1990 e dell'art. 7 del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, emanato con DPR n. 62/2013;
- consapevole delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere e/o a falsità in atti;

quale responsabile del procedimento amministrativo

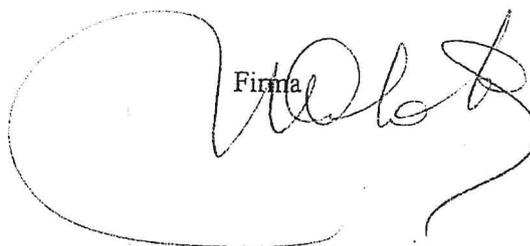
oppure:

competente ad adottare il parere o valutazione tecnica o atto endoprocedimentale o provvedimento finale

DICHIARA

di non trovarsi in situazioni di incompatibilità né in condizioni di conflitto di interessi anche potenziale.

Data 21.01.2021

Firma 

Comune di Cefalu' - Protocollo n. 0004746 del 02-02-2021

Comune di Cefalu' - Protocollo n. 0002278 del 19-01-2021

Allegato 1)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
**RELATIVA ALL'ADESIONE O APPARTENENZA AD ASSOCIAZIONI OD**  
**ORGANIZZAZIONI**  
**AI SENSI DELL'ART. 5 - COMMA 1 - D.P.R. 16.04.2013 N.62 e ART.3 Codice di**  
**comportamento dei dipendenti del Comune di**  
**(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a MAGDA CULOTTA  
nato/a a PALESTRO il 21.01.1985  
residente in POLLINA  
Via le MARONIE n. 2  
dipendente del Comune di CEFALU' (PA) in qualità di ISTRUTTORE AMM.VO AMEATIVO  
(indicare la qualifica) assegnato al settore PATRIMONIO e Att. PRODUTTIVE

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 5 del D.P.R. 16/04/2013 N. 62, sotto la propria responsabilità ed informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003,

**DICHIARA**

di appartenere dal \_\_\_\_\_  
 di aver aderito in data \_\_\_\_\_  
alla/e seguente/i associazione/i e/o organizzazione/i i cui ambiti di interesse possono interferire con lo svolgimento dell'attività dell' ufficio /servizio di assegnazione :

Denominazione associazione / organizzazione	Indirizzo sede legale associazione / organizzazione	Scopo sociale

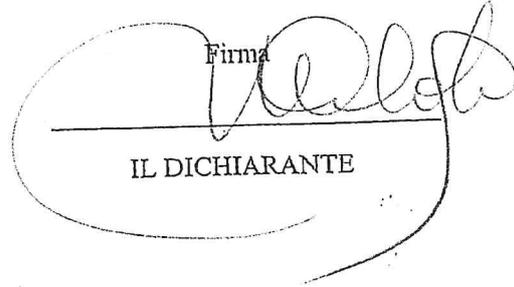
oppure

di non aver aderito ad alcuna associazione e/o organizzazione i cui ambiti di interessi possano interferire con lo svolgimento dell'attività del proprio ufficio /servizio.

SI IMPEGNA

ad informare l'Amministrazione Comunale di eventuali variazioni in merito a quanto sopra dichiarato.

CEFAU' 21.01.2021  
Cingoli li

Firma  
  
IL DICHIARANTE

(\*) Tale comunicazione NON deve essere fatta in caso di adesione a partiti politici o sindacati.