

DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITÀ DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE AI SENSI DELLA LEGGE 5 LUGLIO 1982, N. 451 (art. 14 comma 1 lett. f) D.Lgs. n. 33/20103).

DICHIARANTE

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
SAURO	IRENE	12/02/1979	
Comune di nascita	Provincia (sigla)	Comune di residenza	Provincia (sigla)
LEONFORTE	EN	LEONFORTE	EN
Carica ricoperta presso il Comune di Augusta: CONSIGLIERE COMUNALE			

SEZ 1

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)			
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia	Annotazioni
1. ABITAZIONE	FABBRICATO	LEONFORTE (EN)	
2.			
3.			
4.			

(1) Specificare se trattasi di: proprietà; comproprietà; superficie; enfiteusi; usufrutto; uso; abitazione; servizi; ipoteca;

(2) Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno

SEZ 2

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Autovetture	CV fiscali o Kw	Anno di immatricolazione	Annotazioni
MERCEDES SERIE C Sport coupé	2000	2001	
2.			
Aeromobili			
1.			
2.			
Imbarcazioni da diporto			
1.			
2.			

SEZ 3

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'		
SOCIETA' (denominazione e sede)	Numero azioni quote possedute	Annotazioni
1.		
2.		
3.		
4.		

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'		
SOCIETA' (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni
1.		
2.		
3.		
4.		

Annotazioni:

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Sono consapevole che i dati verranno trattati dalla Segreteria Generale per le finalità di cui alla L. 441/1982 e al D.Lgs. 33/2013.

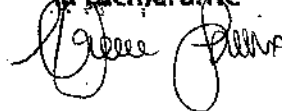
Consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro, ai sensi del DPR 445/2000, che il mio coniuge e i miei parenti entro il secondo grado (genitori, figli, nonni, nipoti in linea retta, fratelli):

~~PRESTANO~~

NEGANO

il consenso alla pubblicazione della situazione patrimoniale e dei redditi di cui i medesimi sono titolari.

Il Dichiarante



TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Modello RW	Quadro VO	Quadro AC	Stadi di Settore	Parametri	Indicazioni	Correttive nell'importo	Dichiarazione integrativa e favore	Dichiarazione negativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 4-bis, DPR 227/99)	Eventi eccezionali
	X												

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

Comune (o Stato estero) di nascita: **LEONFORTE** Provincia (sigla): **EN** Data di nascita: giorno **12** mese **02** anno **1979** Sesso (barrare la relativa casella): **M** **F** **X**

Partita IVA (eventuale): **01205490863**

Accettazione eredità/giacente: **6** Liquidazione volontaria: **7** Immo bil sequestrati: **8**

Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare

Stato: giorno mese anno Periodo d'imposta: giorno mese anno

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

Comune: **LEONFORTE** Provincia (sigla): **EN** C.a.p.: **E536** Codice comune: **E536**

Tipologia (via, piazza, ecc.): **Indirizzo** Numero civico: **1**

Frazione: **Data della variazione** giorno mese anno **Domanda fiscale** giorno mese anno **Dichiarazione presentata per la prima volta** **2**

**TELFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

Telefono prefisso numero **Celulare** **Indirizzo di posta elettronica**

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014**

Comune: **LEONFORTE** Provincia (sigla): **EN** Codice comune: **E536**

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015**

Comune: **LEONFORTE** Provincia (sigla): **EN** Codice comune: **E536**

**RESIDENTE ALL'ESTERO**

Stato federato, provincia, contea: **Località di residenza** **Indirizzo**

Non residenti (barrare la casella): **1** **2** **Italiana**

**RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI**

Codice fiscale (obbligatorio): **Codice cartea** **Data nascita** giorno mese anno

Cognome: **Nome** **Sesso** (barrare la relativa casella): **M** **F** **Provincia (sigla)**

**EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc.** (vedere istruzioni)

Data di nascita: giorno mese anno **Comune (o Stato estero) di nascita** **Provincia (sigla)**

**RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE**

Regione/provincia: **Frazione, via e numero civico / indirizzo estero** **Telefono prefisso numero**

**DATA DI INIZIO PROCEDURA** giorno mese anno **PROCEDURA NON ANCORA TERMINATA** **Data di fine procedura** giorno mese anno **Codice fiscale società o ente dichiarante**

**CANONE RAI IMPRESE**

Tipologia apparecchio (riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**

Codice fiscale dell'intermediario: **BRBENC74R16C342D**

Riservato all'intermediario

Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: **2** **Ricezione avviso telematico** **Ricezione comunicazione telematica anomala dai studi di settore**

Data dell'impegno: giorno **29** mese **09** anno **2015** **FIRMA DELL'INTERMEDIARIO**

**VISTO DI CONFORMITA'**

Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Red35/IVA

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.: **Codice fiscale del C.A.F.**

Codice fiscale del professionista: **FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA**

Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

**CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA**

Codice fiscale del professionista: **Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili** **FIRMA DEL PROFESSIONISTA**

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero sui moduli meccanografici a stampa continua.

Azienda di Promozione dell'AgriTurismo Etneo - Via S. Maria S.p.A.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF**

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSE DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE LA QUALI NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA E DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana

In aggiunta a quanto spiegato nell'Informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF**

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997	Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università
FIRMA _____	FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
Finanziamento della ricerca sanitaria	Finanziamento a favore di organismi privati delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici
FIRMA _____	FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente	Sostegno delle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale
FIRMA _____	FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

In aggiunta a quanto spiegato nell'Informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DIE PER MILLE DELL'IRPEF**

per scegliere, FIRMARE nel riquadro ed nella casella SOLO IL CODICE corrispondente al partito prescelto

Partito politico
CODICE <input type="text"/> FIRMA _____

In aggiunta a quanto spiegato nell'Informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

Il contribuente dichiara o aver compilato o allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)

Famiglia a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	LM	
													X										X
	TR	RU	FC	N. moduli IVA		Invio avviso telematico all'intermediario										Invio comunicazione telematica anomale dati studi di settore all'intermediario							
Situazioni particolari	Codice										CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE RICHIESTI NELLA DICHIARAZIONE										FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)		
																							X

(\*) Da compilare per i moduli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a spazzi continui.

CODICE FISCALE

S R A R N I 7 9 B 5 2 E 5 3 6 Q

**REDDITI**  
**QUADRO RR**

Contributi previdenziali

Mod. N.

1

Sezione I	CODICE AZIENDA (N.P.S.)	Attività particolari	Quota di partecipazione
Contributi previdenziali dovuti da artigiani e commercianti (INPS)	RR1		
<b>DATI GENERALI DELLA SINGOLA POSIZIONE CONTRIBUTIVA</b>			
1	2	3	4
Periodo imposizione contributiva dal	Periodo imputazione al	Periodo riduzione dal	Periodo riduzione al
5	6	7	8
<b>CONTRIBUTO SUL REDDITO MINIMALE</b>			
10	11	12	13
Reddito minimale	Contributo INPS dovuto sul reddito minimale	Contributo maturato	Quota associative e oneri accessori
14	15	16	17
Contributi versati sul reddito minimale con scadenze successive alla presentazione della dichiarazione	Contributi a debito sul reddito minimale	Contributo a credito sul reddito minimale	
18	19	20	21
Credito del precedente anno	Credito del precedente anno compensato nel Mod. F24	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione
22	23	24	25
00	00	00	00
<b>CONTRIBUTO SUL REDDITO CHE ECCEDE IL MINIMALE</b>			
26	27	28	29
Reddito eccedente il minimale	Contributo INPS dovuto sul reddito che eccede il minimale	Contributo maturato (vedere istruzioni)	Contributi versati sul reddito che eccede il minimale
30	31	32	33
Contributi versati sul reddito eccedente il minimale con scadenze successive alla presentazione della dichiarazione	Contributo a debito sul reddito che eccede il minimale	Contributo a credito sul reddito che eccede il minimale	
34	35	36	37
Credito del precedente anno	Credito del precedente anno compensato nel Mod. F24	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione
38	39	40	41
00	00	00	00
<b>RR2 Riepilogo crediti</b>			
42	43	44	45
Totale credito	Eccedenza di versamento a saldo	Totale credito di cui si chiede il rimborso	Totale credito da utilizzare in compensazione
46	47	48	49
00	00	00	00
<b>Sezione II</b>			
Contributi previdenziali dovuti dai liberi professionisti iscritti alla gestione separata di cui all'art. 2, comma 26, della L. 335/95 (INPS)	RR5		
1	2	3	4
Codice	Reddito	Codice	Reddito
5	6	7	8
1	2.240,00		00
Imponibile	Periodo	Aliquota	Contributo dovuto
9	10	11	12
12	13	14	15
2.240,00	2	12	B
16	17	18	19
621,00			00
<b>RR6 Totale</b>			
20	21	22	23
Contributo dovuto	Acconto versato		
24	25	26	27
621,00			00
<b>RR7 Contributo a debito</b>			
28	29	30	31
Contributo a debito	Eccedenza versamento	Credito del precedente anno	Credito anno precedente compensato nel Mod. F24
32	33	34	35
00	00	00	00
<b>RR8</b>			
36	37	38	39
Totale credito di cui si chiede il rimborso	Totale credito da utilizzare in compensazione		
40	41	42	43
00	00		
<b>Sezione III</b>			
Contributi previdenziali dovuti dai soggetti iscritti alla cassa italiana geometri (CIPAG)	RR13		
<b>CONTRIBUTO SOGGETTIVO</b>			
44	45	46	47
Posizione giuridica	Mesi	Posizione giuridica	Mesi
48	49	50	51
Contributo dovuto	Contributo da detrarre	Contributo maturato	Contributo a debito che eccede il minimale
52	53	54	55
00	00	00	00
<b>CONTRIBUTO INTEGRATIVO</b>			
56	57	58	59
Posizione giuridica	Mesi	Posizione giuridica	Mesi
60	61	62	63
Risdebito spese comuni	Esse imponibile	Contributo dovuto	Contributo da detrarre
64	65	66	67
00	00	00	00

CODICE FISCALE

S R A R N I 7 9 B 5 2 E 5 3 6 Q

**REDDITI**  
**QUADRO LM**

Reddito dei soggetti con regime dell'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità'  
 (Art. 27, D.L. 6 luglio 2011, n. 98)

Determinazione del reddito	LM1	Codice attività	856001							
Impresa <input type="checkbox"/>	LM2	Totale componenti positivi					Recupero Tramonti-4a			
							(di cui		.00)	<sup>2</sup>
	LM3	Rimanenze finali								2.240,00
	LM4	Differenza (LM2, col. 2 - LM3)								2.240,00
Autonomo <input checked="" type="checkbox"/>	LM5	Totale componenti negativi								0,00
	LM6	Raddito lordo e perdita (LM4 - LM5)								2.240,00
	LM7	Contributi previdenziali e assistenziali							.00	<sup>2</sup>
Impresa familiare <input type="checkbox"/>	LM8	Raddito netto								2.240,00
	LM9	Perdite pregresse								0,00
	LM10	Raddito al netto delle perdite soggetto ad imposta sostitutiva								2.240,00
Determinazione dell'imposta	LM11	Imposta sostitutiva 5%								112,00
	LM12	Crediti di imposta	Requisito prima casa	Redditi prodotti all'estero	Fondi comuni	Sisma Abruzzo altri immobili				
			.00	.00	.00	.00				
				Sisma Abruzzo abitazione principale	Riniego anticipazioni fondi pensione	Altri crediti d'imposta				
				.00	.00	.00				
	LM13	Ritenute consorzio								0,00
	LM14	Differenza (LM11 - LM12, col. 8 - LM13)								112,00
	LM15	Eccedenza d'imposta risultante dalla precedente dichiarazione								0,00
	LM16	Eccedenza d'imposta risultante dalla precedente dichiarazione compensata nel Mod. F24								0,00
	LM17	Acconti					(di cui sospesi		.00)	<sup>2</sup>
	LM18	Imposta a debito								112,00
LM19	Imposta a credito								0,00	
Perdite non compensate	LM20	Eccedenza di rimanenze di cui al rigo LM3								0,00
	LM21	Eccedenza contributi previdenziali e assistenziali di cui al rigo LM7 (riportare tale importo nel quadro RP)					Eccedenza 2012	Eccedenza 2013	Eccedenza 2014	
							.00	.00	.00	<sup>2</sup>
	LM23	PERDITE RIPORTABILI SENZA LIMITI DI TEMPO					(di cui relative al presente anno		.00)	<sup>2</sup>
										0,00

Conferma di Provvigione dell'Agenzia delle Entrate (n. 3001/2011) - Agenzia Italia S.p.A.

Il sottoscritto Consigliere Comunale IRENE SAURO

dichiara quanto segue:

- di **non/aver** sostenuto per la propaganda elettorale spese per un totale di Euro           .

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Allega fattura e/o scontrini fiscali;

Dichiara, altresì:

- di non ricoprire altre cariche presso enti pubblici o privati e di non aver incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Augusta,

FIRMA  


**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Irene Sauro**  
Indirizzo c.le Villadoro 16 , Leonforte((EN)  
Telefono +39 3201835034  
Fax  
E-mail irenesauro@virgilio.it  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita 12/02/1979 Leonforte( EN)

**ESPERIENZA LAVORATIVA  
SERVIZI PRESTATI**

*- AS 2015/ 2016 : dal 14/10/2015 al 30/06/2016*

*Istituto Tecnico Regionale ITR  
Via Biancavilla , 10  
Catania*

Docente di Lingua Francese

*- AS 2015/ 2016 : dal 22/09/2015 al 13/10/2015*

*Liceo Artistico Regionale "Ciro Michele Esposito" con annessa Scuola Media*

*Via Paolo Perez,98  
98077 Santo Stefano di Camastra(ME)*

Docente di Lingua Francese



*-Annualità 2015/16: da Ottobre 2015 ad oggi*

- *Corsi IEFP per operatore del benessere*

Docente di lingua inglese

*A.N.F.E. Associazione Nazionale Famiglie Emigrati  
Delegazione Regionale Sicilia*

*Via Salvatore Vigo 90*

*Acireale (CT)*

*-Annualità 2014/16: dal 22 dicembre 2014 al Aprile 2016.*

- *Corsi IEFP per operatore del benessere, operatore elettrico*

*Docente lingua inglese*

*Eris-Ricerca Orientamento Formazione  
Via Ugo Foscolo  
Via Lucania  
Paternò (CT)*

*-Annualità 2014/15: da Maggio 2014 a febbraio 2015*

- *Corsi IEFP per operatore del benessere ore 240*
- *Piano straordinario per il lavoro in Sicilia: Opportunità Giovani-priorità 3 :  
Formazione giovani ore 35 : "Addetto alla progettazione,allestimento e  
manutenzione di spazi verdi pubblici e privati".*

Docente di lingua inglese

*A.N.F.E. Associazione Nazionale Famiglie Emigrati  
Delegazione Regionale Sicilia*

*Via Madonna della via, 76*

*95041 Caltagirone (CT)*

*-14 Febbraio al 31 Luglio 2014*

*Progetto "For Job(CT). Piano straordinario per il lavoro in Sicilia: opportunità  
giovani-Priorità 3: Formazione giovani.*

Docente di lingua inglese

*-"Esperto nella valorizzazione e promozione delle risorse ambientali e culturali" 50  
ore*

*-" Tecnico esperto in attività olistiche e del benessere " 20 ore*

*-" Tecnico di impianti elettrici e fotovoltaici" 20 ore*

- "Esperto in gestione di imprese e mercati agroalimentari" 50 ore

Eris-Ricerca Orientamento Formazione  
Via Salvatore Paola 14/A Catania

-Annualità 2013/2014

Master universitario di II livello "Orientamento e mediazione culturale" modulo:  
I. Italia da paese d'Emigrazione a paese d'Immigrazione.

Docente

Università degli studi di Catania  
Lingue e Letterature Straniere  
Piazza Dante , Catania

-Da maggio 2013 al 14 ottobre 2013

Casa di riposo " Sant'Antonio Abate"  
94100 Pergusa-Enna

Assistente Direttivo

-Da Giugno a Luglio 2013

Manpower spa società di fornitura di lavoro temporaneo  
Via Mario Sangiorgi, 95129 catania

Assistenza clienti presso l'Infopoint del Sicilia Outlet Village Dittanio Enna

- AS 2012/ 2013

Scuola Istituto Tecnico S.Quasimodo , Via Etna 299 , 95125 Catania

Docente di Inglese

-annualità 2013

Ciaforam consorzio Inter Associativo per la Formazione e la Ricerca nell'Area  
Mediterranea

Docente di geografia della Sicilia

-Da Gennaio 2011 a dicembre 2011

Gussio Service s.r.l, c.da Rossi SS 121 Leonforte (En). Dimora Storica Tutelata dalla  
Sovrintendenza ai Beni Culturali, Struttura Alberghiera, Resort&Spa, 4 stelle lusso.

### *Direttore d'Hotel*

*Pianificazione, organizzazione e coordinamento dell'intero funzionamento dell'albergo (inclusi i servizi ai clienti, la gestione del personale e l'amministrazione dell'albergo stesso). Gestione e coordinamento della contabilità, dei piani di spesa, dei dati statistici, politica dei prezzi, del raggiungimento degli obiettivi di profitto, del rispetto delle regole in materia di salute, sicurezza sul lavoro, licenze e altri regolamenti. Promozione strategie di marketing. Supervisore manutenzione, forniture. Relazione con il cliente, tour operator, agenzie di viaggio. Gestione e supervisore del personale. Responsabile banqueting e M.I.C.E. (Meeting, Incentive, Congressi, Eventi).*

*-Dal 05 Novembre 2010 a Dicembre 2011*

*"Il Gattopardo" cooperativa di servizi  
c.da Rossi SS 121 Leonforte (En)*

*Amministratrice unica*

*-annualità :*

*2010/2011*

*2011/2012*

*2012/2013*

*Ente Unione ente di formazione progetto NHSMUN 2011-12 National High School Model United Nation. Via Franchetti R. 18/A, 95124 Catania*

*Docente di lingua Inglese*

*Percorso formativo che prevede lo studio di argomenti quali: il diritto internazionale, gli organismi internazionali, il funzionamento delle Nazioni Unite, il profilo storico e politico del paese oggetto di studio.*

*- Settembre 2010*

*Università di Catania, Facoltà di Lingue e Letterature Straniere, P.zza Dante*

*Attività di assistenza e vigilanza durante le prove di concorso per l'accesso ai corsi di studio della facoltà di Catania di Lingue e Letterature Straniere presso complesso fieristico "Le Ciminiere" v.le Africa 12*

*-annualità 2009*

*IAL CISL-SICILIA- sede di Ragusa, viale delle Americhe 141*

*Docente presso l'università di Ragusa Lingue e Letterature Straniere di un corso di formazione "Il Turismo e Territorio. Per uno Sviluppo Sostenibile". Modulo: "Sostenibilità ambientale UD: Turismo ed impatto Ambientale".*

*-Da Febbraio 2008 a Dicembre 2010*

*Gussio Service s.r.l , c. da Rossi SS 121 Leonforte (EN)*

*Dimora Storica Tutelata dalla Sovrintendenza ai Beni Culturali, Struttura Alberghiera, Resort&Spa , 4 stelle lusso.*

*Segretaria di ricevimento*

*Accoglienza ed assistenza cliente, check-in e check-out, filtro e gestione centralino, booking, gestione informazioni e comunicazione sia interna che esterna, concierge, gestione cassa hotel, collaborazione con reparto meeting&congress e banqueting, gestione back-office: archivio, corrispondenze e sospesi, coordinamento vari reparti, utilizzo del sistema informatico Nuconga/Zetel.*

*-annualità 2008*

*IAL CISL-SICILIA- Sede di Ragusa, viale delle Americhe 141*

*Docente presso l'Università di Ragusa Lingue e Letterature Straniere di un corso di formazione " Il Turismo nel Territorio e nell'Economia". Modulo: " Ambiente ed organizzazione Territoriale".*

*Da novembre 2008 ad oggi*

*Università degli Studi di Catania Facoltà di Lingue e Letterature Straniere*

*Cultrice della materia Geografia*

*Assistente e correlatrice tesi di laurea, ricevimento studenti, supporto lezioni frontali, esercitazioni , assistenza viaggi studio all'estero, partecipazione da relatore in congressi internazionali*

*-Da Dicembre 2006 a Gennaio 2008*

*Generali Assicurazioni*

*c.so Umberto , Leonforte (EN)*

*Subagenzia di Assicurazioni*

*Segretaria*

*Contatto e rapporto con la clientela, gestione archivi clienti, organizzazione agenda, preventivi, pagamento polizze, chiusura cassa.*

*-Da Ottobre 2005 a Ottobre 2006*

*Protezione Civile di Leonforte (EN)*

*Associazione ANPAS accreditata presso il Ministero per il Servizio Civile Nazionale*

*Servizio Civile*

*Assistenza socio-sanitaria ai soggetti più deboli*

*-Ottobre 2004 e Ottobre 2005*

*Protezione Civile di Leonforte (EN)*

Hostess

*Responsabile e organizzatrice servizio accoglienza Sagra del Pesco 2004 e 2005*

*-Annualità 2003 al 2006*

*IPAB " Casa del Fanciullo " di Leonforte (EN)*

*Ente Pubblico di assistenza, minori, disabili, anziani*

docente lingua inglese

*-Da Novembre a Dicembre 2003*

*Jumbo Grandi Eventi*

Hostess presso aeroporto Fontanarossa di Catania

*Accoglienza autorità e atleti per il Military World Games*

*-Dal 1999 al 2001*

Endi Pubblicità di Leonforte (EN)

Grandi Eventi e Pubblicità

Hostess Congressuale

Accoglienza Autorità

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Da Novembre 2009 a novembre 2012
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Catania Facoltà di Lingue e Letterature Straniere

Dottorato di ricerca in : Territorio, Paesaggio e Comunità Locali: Sviluppo Integrato e Sostenibilità.
  
- Date (da – a) 04 Luglio 2008
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Catania Facoltà di Lingue e Letterature Straniere

Laurea in Lingue e Culture Europee V.O

Con voti 110 e lode su 110 e lode
  
- Date (da – a) 1997/98
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Scientifico Sperimentale “E.Medi” di Leonforte indirizzo Linguistico

Maturità Linguistica
  
- Date (da – a) 2007
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Catania

C.L.M.A (Centro Linguistico Multimediale d’Ateneo)

Corso di lingua *inglese* della durata di 120 ore, nell’ambito del progetto M.U.R(Ministero dell’Università e della Ricerca) P.O. 1994/99 “ ricerca sviluppo tecnologico ed alta formazione” misura 1.1.-Alta Formazione-Laboratori linguistici.
  
- Date (da – a) 2007
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Catania

C.L.M.A (Centro Linguistico Multimediale d’Ateneo)

Corso di lingua *francese* della durata di 60 ore, nell’ambito del progetto M.U.R(Ministero dell’Università e della Ricerca) P.O. 1994/99 “ ricerca sviluppo tecnologico ed alta formazione” misura 1.1.-Alta Formazione-Laboratori linguistici.
  
- Date (da – a) 1997
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Gemellaggio in Belgio tra Liceo Scientifico di Leonforte e Liceo Belga

Durata 2 mesi

- Date (da – a) Dal 05 Marzo al 19 Marzo 1995
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Stage in lingua inglese presso un College  
“ Newlands Manor School”  
Seaford, Sussex, England

## PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

- Descrizione
- Date (da – a)
- “ Villa Gussio Nicoletti : Una dimora antica incastonata nel cuore profondo della Sicilia” in : *Territori, Famiglie e Dimore in Sicilia. Modi e culture dell’abitare a cura di G. Arena 2009 C.U.E.C.M p. 277-290*
- “ Main Characteristics of Tourism Activities in Sicily” in : *Review of Historical Geography and Toponomastics, vol. VI, n° 11-12, 2011, pp.111-116 ISSN 1842-8479, Timisoara, Romania*
- “ A Landscape Museum in the Historic Area Of Agrigento” 5 th International Congress on “ Science and Technology for the Safeguard of Cultural Heritage in the Mediterranean Basin”, 22-25 Novembre 20011 . Istanbul, Turkey.
- “Movie induced tourism in Sicily”. 10<sup>th</sup> International Conference of Geography on “ Territorial Dynamics and Sustainable Development. European Perspectives” 18,19, Maggio 2012, Timisoara, Romania
- *Il problema dell’acqua in Sicilia, Ungheria in fase di pubblicazione*
- “Cultural issues on cities centres. Case of study: The Historic centre of Enna”. 6 th International Congress. “ Science and Technology for the Safeguard of Cultural Heritage in the Mediterranean Basin”, 22<sup>nd</sup> -25<sup>th</sup> October 2013, Athens, Greece.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

### PRIMA LINGUA

**italiano**

### ALTRE LINGUE

### Inglese e Francese

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

## CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Certificazione EIPASS

Conoscenza ottima del sistema informatico gestionale strutture alberghiere Nuconga/Zetel

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

- Esperto linguistico del territorio. Conduco ricerca presso l’Università di Catania in particolar modo sul turismo sostenibile, sostenibilità ambientale, territorio, comunità locali, paesaggio e sviluppo integrato
- Abilità musicali conoscenza solfeggio e suono oboe.
- Partecipazione a gare a livello agonistico di ginnastica artistica.
- Buona predisposizione verso i contatti umani e doti di empatia per comprendere stati d’animo e caratteristiche delle persone. Ordine e precisione. Capacità organizzative, di programmazione e di coordinamento del proprio lavoro con gli altri reparti. Attitudine ad impartire e far rispettare direttive.

- Organizzazione e gestione di manifestazioni socio-culturali
- Organizzazione e responsabile centro congressi
- Organizzazione e gestione banchettistica (matrimoni , cresime, comunioni, compleanni, lauree etc.)
- Gestione cassa
- Attestato Responsabile HACCP
- Attestato di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione emergenze , di cui al D.L. vo 626/94 ed alla L. 609/96
- Attestato di un corso per “ il controllo ufficiale dell’acqua utilizzata per scopi ludico-ricreativi in piscina nella tutela della salute pubblica”

PATENTE O PATENTI

B automunita

ULTERIORI INFORMAZIONI

Partecipazione in congressi internazionali:

-interscambi culturali con West University of Timisoara dipartimento di Geografia. Maggio 2011, Timisoara, Romania.

-5th International Congress on “Science and Technology for the Safeguard of Cultural Heritage in the Mediterranean Basin” , 22-25 Novembre 2011, Istanbul, Turkey.

-10<sup>th</sup> International Conference of Geography on “ Territorial Dynamics and Sustainable Development. European Perspectives” , 18,19, Maggio 2012, Timisoara, Romania.

-6<sup>th</sup> International Congress “Science and Technology for the Safeguard of Cultural Heritage in the Mediterranean Basin”, 22<sup>nd</sup> 25<sup>th</sup> Ottobre 2013, Atene ,Grecia.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell’art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

