

SCHEMA PER IL CURRICULUM  
VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

|           |                    |
|-----------|--------------------|
| Nome      | GARGANO ANNA, LISA |
| Indirizzo |                    |
| Telefono  |                    |
| Fax       |                    |
| E-mail    |                    |

Nazionalità

Data di nascita

TIPOLOGIA DEL DIPLOMA DI LAUREA E  
VOTAZIONE (CRITERI  
A E B ART. 6 DELL'AVVISO)

|   |   |
|---|---|
| • Data di conseguimento                     | Febbraio 2002   |
| • Università o altra istituzione accademica | UNIVERSITA DEGLI STUDI DI BARI                                      |
| • Classe di laurea                          | SCIENZE POLITICHE INDIRIZZO ECONOMICO-INTERNAZIONALE 60/5           |
| • Tipologia di laurea                       | LAUREA MAGISTRALE VECCHIO ORDINAMENTO (D.M. 3 NOVEMBRE 1999 N. 509) |
| • Votazione                                 | 110 E LODE CON PLAUSO   |

DOTTORATO DI RICERCA O ALTRO TITOLO  
POST-UNIVERSITARIO DELLA DURATA  
SUPERIORE AD UN ANNO NELLE DISCIPLINE  
ATTINENTI AL PROFILO (CRITERIO C ART. 6  
DELL'AVVISO)

|  |  |
|--|--|
| • Date (da - a)  |  |
| • Nome e tipo di Università  |  |
| Nome del Dottorato   |  |
| • Titolo della tesi di dottorato   |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio                                      |  |
| • Eventuali elementi ulteriori da cui evincere eventuale attinenza del Titolo con il profilo ricercato |  |

**MASTER UNIVERSITARI DI DURATA ANNUALE  
NELLE DISCIPLINE ATTINENTI AL PROFILO  
(CRITERIO D ART. 6 DELL'AVVISO)**

|  |  |
|--|--|
| • Date (da - a)  |  |
| • Nome e tipo di Università  |  |
| Nome del Master  |  |
| Principali materie del corso di studio   |  |
| • Eventuali elementi ulteriori da cui evincere eventuale attinenza del Titolo con il profilo ricercato |  |

**ESPERIENZE LAVORATIVE SPECIFICHE E  
COMPROVATE DA CONTRATTI PRESSO  
AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE PER ATTIVITÀ  
CONNESSE AL PSR FONDO FEASR  
(CRITERIO E ART. 6 DELL'AVVISO)**

|   |  |
|---|--|
| • Date (da - a)                         | <b>DAL 28 DICEMBRE 2012 E ATTUALMENTE IN CORSO</b>   |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | REGIONE PUGLIA-DIPARTIMENTO AGRICOLTURA-SVILUPPO RURALE ED AMBIENTALE.AUTORITA' DI GESTIONE PSR 2007-2013 E PSR 2014-2020  |
| • Tipo di Amministrazione Pubblica      | REGIONE PUGLIA   |
| • Tipologia di contratto                | RAPPORTO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA.  |
| • Principali mansioni e responsabilità  | GESTIONE AMMINISTRATIVA-CONTABILE DELLE DOMANDE AFFERENTI ALLE DIVERSE MISURE DEL PSR PUGLIA 2007-2013 E 2014-2020 FONDO FEASR. <b>MONITORAGGIO, CONTROLLO E RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE CON CONSEGUENTE ESPRESSIONE DI AMMISSIBILITA' DELLA SPESA PROPOSTA. AFFIANCAMENTO AL RESPONSABILE DELLE MISURE 111 E 124 PSR 2007-2013:VERIFICA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA E DEFINIZIONE DELLE DOMANDE AMMISSIBILI, REGISTRAZIONE SUL PORTALE SIAN DELLA PROCEDURA DI RECUPERO DEBITI(PRD), VERIFICA DELLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA' DELLE AZIENDE BENEFICIARIE ATTRAVERSO RICHIESTE DEL DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (DURC). CONTROLLO DOCUMENTALE E CONSEGUENTE INOLTRO DI RICHIESTA DEL CERTIFICATO ANTIMAFIA ALLE PREFETTURE DI COMPETENZA. ISTRUTTORIA SUL PORTALE SIAN DELLE DOMANDE DI PAGAMENTO E PREDISPOSIZIONE DEGLI ELENCHI DI LIQUIDAZIONE.MONITORAGGIO PERIODICO DELLA SPESA.</b><br><b>AFFIANCAMENTO RESPONSABILI: MISURA 6.1 COD.1432, MISURA 1 SOTTOMISURA 1.1,MISURA 10.1.2 E MISURE 16.1-16.2 DEL PSR 2014/2020. ISTRUTTORIE DI RICEVIBILITA', INFORMATIZZAZIONE DATI E RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE.</b> |

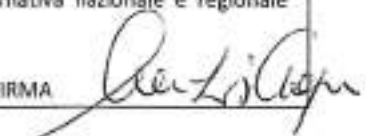
**ESPERIENZE LAVORATIVE IN RELAZIONE  
ALL'ATTIVITÀ DA ESPLETARE  
(CRITERIO F ART. 6 DELL'AVVISO)**

|   |   |
|---|---|
| • Date (da - a)                         | <b>DAL 5 DICEMBRE 2007 AL 17 DICEMBRE 2012</b>  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | <b>INNOVAPUGLIA SPA .Assistenza tecnica Innovapuglia S.p.A.(Istituto finanziario regionale pugliese).Via per Casamassima, 3- Valenzano (BA).</b>  |
| • Tipo di azienda e settore produttivo  | <b>SOCIETA'PARTECIPATA DALLA REGIONE PUGLIA IN ATTIVITA' DI SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE STRATEGICA REGIONALE.</b>   |
| • Tipologia di contratto                | RAPPORTO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA.   |
| • Principali mansioni e responsabilità  | RAPPORTO DI COLLABORAZIONE IN QUALITA' DI ASSISTENTE TECNICO-AMMINISTRATIVO PRESSO REGIONE PUGLIA-ASSESSORATO ALLE RISORSE AGROALIMENTARI AL FINE DI SOSTENERE L'OPERATIVITA'DEL SETTORE NELLE ATTIVITA' CONNESSE ALLA GESTIONE DELLA FASE DI CHIUSURA FINALE DEL POR PUGLIA 2000-2006 E AVVIO NUOVA PROGRAMMAZIONE PSR 2007-2013.<br>CONTROLLO SUI PROGETTI CAMPIONATI AL FINE DI VERIFICARE LA CONFORMITA'ALLA NORMATIVA DI RIFERIMENTO DEGLI ATTI PROPOSTI E DELLE PROCEDURE ADOTTATE PER INDIVIDUARE I BENEFICIARI FINALI. CONTROLLI SULLA VERIDICITA E RISPONDEZZA DELLE SPESE DICHIARATE E ACCERTATE CON CONSEGUENTE RENDICONTAZIONE. ATTIVITA DI CONSULENZA TECNICA PER IL MONITORAGGIO DEI PROGRAMMI E DELLA SPESA DI TUTTE LE MISURE DEL |

|  |                        |
|--|------------------------|
|  | FONDO FEOGA 2000-2006. |
| • Ulteriori elementi da cui si evinca la produttività nell'incarico ricoperto in termini di attività svolte e/o risultati conseguiti |                        |

|  |   |
|--|---|
| • Date (da -- a)   | DICEMBRE 2003-GIUGNO 2006   |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro  | STUDIO COMMERCIALE, LEGALE E TRIBUTARIO MARTIELLI & ASSOCIATI- BARI- CORSO VITTORIO EMANUELE 60.  |
| • Tipo di azienda e settore produttivo   | STUDIO COMMERCIALE.   |
| • Tipologia di contratto   | TIROCINIO PER ABILITAZIONE DOTTORE COMMERCIALISTA   |
| • Principali mansioni e responsabilità   | CONSULENZA FISCALE ORDINARIA E STRAORDINARIA, REVISIONE CONTABILE.  |
| • Ulteriori elementi da cui si evinca la produttività nell'incarico ricoperto in termini di attività svolte e/o risultati conseguiti | CONSULENTE JUNIOR PER RENDICONTAZIONE DELLA SPESA, MONITORAGGIO FINANZIARIO E GESTIONE CONTABILE ED AMMINISTRATIVA DI PROGETTI CO-FINANZIATI CON FONDI STRUTTURALI. |

|                    |  |
|--------------------|--|
| ALTRE INFORMAZIONI | DOTTORE COMMERCIALISTA.<br>REVISORE DEI CONTI.ISCRIZIONE ALBO N. 152128. MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA<br>MEDIATORE CREDITIZIO N.62394. UFFICIO ITALIANO CAMBI |
|--------------------|--|

|  |   |
|--|---|
|  | <p>Il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, che quanto contenuto nel presente curriculum vitae corrisponde a verità.</p> <p>Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente CV ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e per gli obblighi relativi alla normativa nazionale e regionale vigente in materia di trasparenza amministrativa.</p> <p>DATA 6 DICEMBRE 2018</p> <p>FIRMA </p> |
|--|---|