

**RIEPILOGO CANDIDATURA
"CONCORSO PER ESAMI PER LA COPERTURA
DI N. 3 POSTI A TEMPO PIENO ED
INDETERMINATO DI "ISTRUTTORE
AMMINISTRATIVO/CONTABILE" CATEGORIA C"**



Candidatura (codice 4276ce011b694c008714353f3fab458c) al concorso "CONCORSO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI "ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO/CONTABILE" CATEGORIA C" sottomessa il 03/03/2022 ore 16:42.

Riepilogo dei dati inseriti:

ANAGRAFICA

Cognome: **PIZZI**
Nome: **ANGELO**
Sesso: **Maschio**
Nato/a il: **28/07/1981**
Comune di nascita: **Manduria**
Codice fiscale: **PZZNGL81L28E882P**
Stato Civile: **Celibe/Nubile**
Cellulare: **3204512250**
Email: **angelopizzi@hotmail.it**
Pec: **angelopizzi@pec.it**
Figli a carico: **0**
Nazione di residenza: **Italia**
Indirizzo di residenza: **VIA MANDORRA**
Numero di residenza: **40**
Comune di residenza: **Manduria**
Provincia di residenza: **TA**
CAP di residenza: **74024**
Nazione di domicilio: **Italia**
Indirizzo di domicilio: **VIA MANDORRA**
Numero di domicilio: **40**
Comune di domicilio: **Manduria**

Provincia di domicilio: **TA**
CAP di domicilio: **74024**
Patente: **A;B;B1**

REQUISITI GENERICI

Cittadinanza: **Cittadino Italiano o Unione Europea**
Paese: **Italia**
Iscrizione nelle liste elettorali (esercizio del diritto di voto): **Si, dichiaro di essere iscritto nelle liste elettorali di un Comune italiano**
Comune di iscrizione nelle liste elettorali: **Manduria**
Condanne penali riportate: **No**
Procedimenti penali in corso: **No**
Posizione rispetto gli obblighi di leva: **Non tenuto**
Destituito o dispensato o licenziato dalla P.A.: **No**
Invalidità riconosciuta: **No**
DSA riconosciuta (Disturbi Specifici dell'Apprendimento): **No**
Necessità di ausili per l'espletamento delle prove: **No**
Necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove: **No**
Idoneità psico-fisica all'impiego: **Si**
Riserva dei posti per l'accesso ai concorsi pubblici: **No**

REQUISITI SPECIFICI

☒ Diploma di istruzione secondaria superiore che consenta l'accesso all'Università (da inserire nella sezione "Titoli di studio e abilitazioni professionali")
☒ Conoscenza di elementi di informatica e della lingua inglese

TITOLI DI PREFERENZA

☒ Non ho preferenze

TITOLI DI STUDIO E ABILITAZIONI PROFESSIONALI

Tipo di Titolo di Studio: **Diploma scuola secondaria di secondo grado (Diploma)**
Titolo di Studio: **Diploma di maturità scientifico Tecnologico**
Titolo di studio (descrizione): **Diploma di maturità scientifico Tecnologico**
Istituto/Università: **Istituto - ITIS - L.S.T ORESTE DEL PRETE**
Indirizzo: **Via G. Mazzini, 206, 74028 Sava TA**
Anno di conseguimento: **2000**
Durata: **5**
Voto (numeratore): **100**
Voto (denominatore): **100**
☒ Lode
☐ Conseguito all'estero

Tipo di Titolo di Studio: **Laurea vecchio ordinamento**
Titolo di Studio: **Economia e commercio**
Istituto/Università: **UNIVERSITA' DEL SALENTO**
Indirizzo: **Via Lecce-Monteroni, 73047 Monteroni di Lecce LE**
Conseguito in data: **14/07/2009**
Durata: **4**

Voto (numeratore): 103
Voto (denominatore): 110
☐ Conseguito all'estero

Tipo di Titolo di Studio: **Master di secondo livello**
Titolo di Studio: **MASTER MBA: C.F.O.: Direzione, Amministrazione, Finanza e controllo di Gestione**
Titolo di studio (descrizione): **MASTER MBA: C.F.O.: Direzione, Amministrazione, Finanza e controllo di Gestione**
Istituto/Università: **Università di Pisa**
Indirizzo: **Lungarno Antonio Pacinotti, 43, 56126 Pisa PI**
Conseguito in data: **08/09/2011**
Durata: **1**
Voto (numeratore): **100**
Voto (denominatore): **100**
☐ Conseguito all'estero

Tipo di Titolo di Studio: **Master di primo livello**
Titolo di Studio: **La didattica: la funzione del docente e l'inclusione scolastica degli alunni con bisogni educativi speciali (BES)**
Titolo di studio (descrizione): **La didattica: la funzione del docente e l'inclusione scolastica degli alunni con bisogni educativi speciali (BES)**
Istituto/Università: **E-CAMPUS**
Indirizzo: **Via Lago di Como, 65 - 74121 - TARANTO**
Conseguito in data: **18/11/2019**
Voto (numeratore): **60**
Voto (denominatore): **60**
☐ Conseguito all'estero

Tipo di Titolo di Studio: **Abilitazione**
Titolo di Studio: **Attestato di Formazione Professionale Ivass Aviva Academy – ISCRIZIONE AL REGISTRO DEGLI INTERMEDIARI FINANZIARI (RUI)**
Titolo di studio (descrizione): **Attestato di Formazione Professionale Ivass Aviva Academy – ISCRIZIONE AL REGISTRO DEGLI INTERMEDIARI FINANZIARI (RUI)**
Istituto/Università: **aviva academy**
Indirizzo: **taranto**
Conseguito in data: **14/06/2021**
☐ Conseguito all'estero

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA COME DIPENDENTE

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PRIVATI

Esperienza iniziata il: **11/10/2018**
Esperienza terminata il: **In corso**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **MAGNA GRECIA FORMAZIONE**
Indirizzo: **VIA MAZZINI 37/B - TARANTO**
Qualifica: **Collaboratore amministrativo**
Descrizione attività: **Docente in materie Economiche ed Informatiche**
Tipo Contratto: **Libero professionista**
Perc. Ore settimanali: **100.0**

ALTRA ESPERIENZE LAVORATIVE

Esperienza iniziata il: **10/09/2009**
Esperienza terminata il: **10/09/2012**
Datore di lavoro: **Consulente del lavoro Francesco Lamusta**
Indirizzo: **Via Per Oria - Manduria 74024**
Qualifica: **Collaboratore amministrativo**
Descrizione attività: **Tirocinio post laurea**
Tipo Contratto: **Stage/Tirocinio**
Perc. Ore settimanali: **50.0**

Esperienza iniziata il: **15/09/2012**
Esperienza terminata il: **06/10/2018**
Datore di lavoro: **STUDICO COMMERCIALE CONTABILE LACAITA**
Indirizzo: **Via Meschinella - Manduria 74024**
Qualifica: **Collaboratore amministrativo**
Descrizione attività: **Contabilità aziendale ed amministrativo**
Tipo Contratto: **Libero professionista**
Perc. Ore settimanali: **70.0**

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ATTIVITÀ DI DOCENZA PRESSO PA

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

CORSI CONVEGNI CONGRESSI

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ALTRO

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua: **Inglese**
Lingua madre: **No**
Ascolto (Comprensione): **C1**
(Comprensione) : **C1**
(Espressione orale) Interazione: **B2**
(Espressione orale) Produzione: **B2**
Scrittura: **C1**

Lingua: **Francese**

Lingua madre: **No**
Ascolto (Comprensione): **A2**
(Comprensione) : **A2**
(Espressione orale) Interazione: **A2**
(Espressione orale) Produzione: **A2**
Scrittura: **A2**

Lingua: **Italiano**
Lingua madre: **Si**

BILANCIO COMPETENZE

Competenze extracurricolari: **Programmazione del lavoro e gestione del tempo, Applicativi informatici , Strumenti e tecnologie informatiche, Marketing territoriale, Tecniche e strumenti di sviluppo di sistemi informativi web based**

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

☒ Dichiaro di aver proceduto al versamento della tassa di concorso consultando il seguente link:
https://pagopa.rupar.puglia.it/pa/changeEnte.html?enteToChange=C_F262&redirectUrl=home.htm
I e seguendo le istruzioni indicate. Successivamente allego ricevuta di versamento nella sezione "Allegati"

Dichiaro di essere beneficiario della riserva dei posti relativa alle categorie protette ai sensi dell'art. 18, comma 2, della legge 12.03.1999 n. 68 (se SI allego documentazione comprovante i requisiti previsti ai sensi dell'art. 18, comma 2, della legge 12.03.1999 n. 68 relativo alla riserva dei posti per le categorie protette "Allegati"): **No**

ALLEGATI

Allegato 1: **Ricevuta versamento contributo di segreteria**



RICEVUTA TELEMATICA PAGAMENTO

Stampata in data: 02/03/2022 19:28:49



IMPORTO TOTALE PAGATO:	€ 10,33	ESITO:	Pagamento eseguito
CODICE CONTESTO PAGAMENTO:	n/a	DATA RICHIESTA:	02/03/2022 19:08:48
ID UNIVOCO VERSAMENTO:	RF15003300000000016170000	DATA RICEVUTA:	02/03/2022 19:11:10
DOMINIO ENTE:	80017070725	IDENTIFICATIVO RICEVUTA:	f0135c8ef38b4496ab041e913b344cd0
RIFERIMENTO RICHIESTA:	83dce55901f98bc4a4bb112998173b37256		

ENTE BENEFICIARIO

DENOMINAZIONE:	Comune di Modugno
TIPO:	G
CODICE UNIVOCO:	80017070725
NAZIONE:	PROVINCIA:
LOCALITÀ:	
INDIRIZZO:	
CIVICO:	CAP:
DENOMINAZIONE UNITÀ OPERATIVA:	
CODICE UNITÀ OPERATIVA:	

SOGGETTO INTESTATARIO

ANAGRAFICA:	ANGELO PIZZI		
TIPO:	F		
CODICE UNIVOCO:	PZZNGL81L28E882P		
EMAIL:	angelopizzi@hotmail.it		
NAZIONE:	IT	PROVINCIA:	TA
LOCALITÀ:	MANDURIA		
INDIRIZZO:	VIA MANDORRA		
CIVICO:		CAP:	74024

ISTITUTO ATTESTANTE

DENOMINAZIONE:	UniCredit S.p.A.
TIPO:	G
CODICE UNIVOCO:	UNCRITMM
NAZIONE:	PROVINCIA:
LOCALITÀ:	
INDIRIZZO:	
CIVICO:	CAP:
DENOMINAZIONE UNITÀ OPERATIVA:	
CODICE UNITÀ OPERATIVA:	

DOVUTI PAGATI

Id Univoco Dovuto	Importo pagato	Data pagamento	Id Univoco Riscossione
00003204f1e52ac4072a1489c7ea11bdb49	€ 10,33	02/03/2022	220611155599_1
Tipo Dovuto	Tassa per la partecipazione ai...		Dati Specifici Riscossione
Causale versamento	ANGELO PIZZI PZZNGL81L28E882P 001/CON tassa di con...		Commissioni
