

**CURRICULUM VITAE**

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/28.12.2000 ART.46-47)

**INFORMAZIONI PERSONALI**

• Nome e Cognome	<b>DEBORA AULISIO</b>
• Indirizzo residenza	
• Indirizzo domicilio	
• Telefono	
• Fax	
• E-mail	
• Nazionalità	ITALIANA
• Data e Luogo di nascita	
• Codice Fiscale	

**2 ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a)	DAL 1989 AL 1993
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>ST.COMM. DOTT. AURORA DE FALCO - VIA ARGIRO, 90 - BARI</b>
• Tipo di azienda o settore	STUDI DI CONSULENZA AMMINISTRATIVA SOCIETARIA, CONSULENZA CONTABILE, FISCALE E TRIBUTARIA.
• Tipo di impiego	COLLABORAZIONE
• Principali mansioni e responsabilità	ATTIVITA' DI CONSULENZA AMMINISTRATIVA E SOCIETARIA, CONSULENZA CONTABILE, FISCALE E TRIBUTARIA,

**2 ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a)	DAL 1996 al 2006
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>ST.COMM.AVOLOS-CIAMBELLOTTI VIALE L. DE LAURENTIS, 14 - BARI</b>
• Tipo di azienda o settore	STUDI DI CONSULENZA AMMINISTRATIVA SOCIETARIA, CONSULENZA CONTABILE, FISCALE E TRIBUTARIA.
• Tipo di impiego	COLLABORAZIONE DAL 2006 TITOLARE IN QUALITA' DI ASSOCIATO: <b>STUDIO ASSOCIATO AVOLOS CIAMBELLOTTI AULISIO COMMERCIALISTI</b>
• Principali mansioni e responsabilità	ATTIVITA' DI CONSULENZA AMMINISTRATIVA E SOCIETARIA, CONSULENZA CONTABILE, FISCALE E TRIBUTARIA, CONSULENZA PER LA GESTIONE PATRIMONIALE, ESPERTO IN RENDICONTAZIONE DEI FINANZIAMENTI DEL FONDO NAZIONALE E DEL FONDO SOCIALE EUROPEO E FINANZIAMENTI DEL MINISTERO DELL'INTERNO

**2 ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	DAL 1999 al 2000
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>ASS. CULTURALE "GIRAFFA"</b> <b>Via Dedeo, 71 - Bari</b>
• Tipo di azienda o settore	Associazione no profit
• Tipo di impiego	COLLABORAZIONE PROFESSIONALE
• Principali mansioni e responsabilità	<i>ATTIVITA' DI CONSULENZA AMMINISTRATIVA, CONTABILE E FISCALE PROGETTO "DAFNE" finanziato dalla Comunità Europea</i>

**2 ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	DA GENNAIO 2002 A DICEMBRE 2016
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>ARCI COMITATO TERRITORIALE DI BARI</b>
• Tipo di azienda o settore	ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE
• Tipo di impiego	COLLABORAZIONE PROFESSIONALE
• Principali mansioni e responsabilità	<p><i>- ATTIVITA' DI CONSULENZA AMMINISTRATIVA, CONTABILE E FISCALE, ESPERTO IN RENDICONTAZIONE TECNICO-CONTABILE E VALIDAZIONE DEI FINANZIAMENTI PUBBLICI DEL MINISTERO DELL'INTERNO DEI PROGETTI SPRAR SU IMMIGRAZIONE A SEGUITO DI CONVENZIONI STIPULATE CON:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) COMUNE DI BITONTO,</li> <li>2) COMUNE DI BARLETTA,</li> <li>3) COMUNE DI BARI,</li> <li>4) COMUNE DI PUTIGNANO,</li> <li>5) COMUNE DI PALAGIANO,</li> <li>6) COMUNE DI CORATO,</li> <li>7) COMUNE DI GIOVINAZZO,</li> <li>8) COMUNE DI POLIGNANO A MARE,</li> <li>9) COMUNE DI BITRITTO</li> </ol> <p><i>- ATTIVITA' DI CONSULENZA AMMINISTRATIVA, CONTABILE E FISCALE, ESPERTO IN RENDICONTAZIONE TECNICO-CONTABILE E VALIDAZIONE DEI FINANZIAMENTI SU PROGETTI PER AUTOSOSTENIBILITA' E VALORIZZAZIONE DEI BENI CONFISCATI ALLE MAFIE 2010 A SEGUITO DI CONVENZIONE STIPULATA CON:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) FONDAZIONE CON IL SUD</li> </ol> <p><i>- ATTIVITA' DI CONSULENZA AMMINISTRATIVA, CONTABILE E FISCALE, ESPERTO IN RENDICONTAZIONE TECNICO-CONTABILE E VALIDAZIONE DEI FINANZIAMENTI PUBBLICI FINANZIATI DAL FONDO EUROPEO PER L'INTEGRAZIONE DEI CITTADINI DI PAESI TERZI E FONDO EUROPEO PER I RIFUGIATI 2008-2013 A SEGUITO DI CONVENZIONI STIPULATE CON:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) MINISTERO DELL'INTERNO DIPARTIMENTO PER LE LIBERTA' CIVILI E L'IMMIGRAZIONE</li> </ol> <p><i>- ATTIVITA' DI CONSULENZA AMMINISTRATIVA, CONTABILE E FISCALE, ESPERTO IN RENDICONTAZIONE TECNICO-CONTABILE E VALIDAZIONE DEI FINANZIAMENTI PUBBLICI SU PROGETTI DI RICERCA INMP A SEGUITO DI ACCORDO DI COLLABORAZIONE STIPULATO CON:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ARES PUGLIA</li> </ol>



**2 ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	DAL 2010
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>ARCI COMITATO REGIONALE PUGLIA</b>
• Tipo di azienda o settore	ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE
• Tipo di impiego	COLLABORAZIONE PROFESSIONALE
• Principali mansioni e responsabilità	<i>ATTIVITA' DI CONSULENZA AMMINISTRATIVA, CONTABILE E FISCALE, ESPERTO IN RENDICONTAZIONE TECNICO-CONTABILE E VALIDAZIONE DEI FINANZIAMENTI PUBBLICI SU PROGETTI DI RICERCA INMP A SEGUITO DI ACCORDO DI COLLABORAZIONE STIPULATO CON:</i> 1) <i>ARES PUGLIA</i>  <i>- ATTIVITA' CONSULENZA AMMINISTRATIVA, CONTABILE E FISCALE, ESPERTO IN RENDICONTAZIONE TECNICO-CONTABILE E VALIDAZIONE DEI FINANZIAMENTI PUBBLICI FINANZIATI DAL FONDO EUROPEO PER L'INTEGRAZIONE DEI CITTADINI DI PAESI TERZI A SEGUITO DI CONVENZIONE STIPULATO CON:</i> 1) <i>MINISTERO DELL'INTERNO DIPARTIMENTO PER LE LIBERTA' CIVILI E L'IMMIGRAZIONE</i>

**2 ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	DAL 30/06/ 2009 AL 31/12/2012
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>COMITATO REGIONALE FIN PUGLIA</b>
• Tipo di azienda o settore	ASSOCIAZIONE SPORTIVA
• Tipo di impiego	Sindaco Effettivo

**2 ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	2015-2016
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>EUROTASK SRL</b>
• Tipo di azienda o settore	SOCIETA' DI CONSULENZA ECONOMICA E FINANZIARIA
• Tipo di impiego	COLLABORAZIONE PER ATTIVITA' DI REVISIONE NELL'AMBITO COOP. TERR. EUROPEA GRECIA ITALIA

**2 ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	Da Dicembre 2016 a Dicembre 2018
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>COMUNE DI BARI</b>
• Tipo di azienda o settore	RIPARTIZIONE SERVIZI ALLA PERSONA
• Tipo di impiego	INCARICO PROFESSIONALE PER ATTIVITA' DI RENDICONTAZIONE E REVISIONE PER FONDI SPRAR,



FONDI PATTO PER BARI, FONDI FSE, ALTRE RISORSE PUBBLICHE E PRIVATE APPORTATE A COFINANZIAMENTO DEL PIANO DI ZONA, ALTRI FONDI COMUNITARI PER PROGETTI TRANSAZIONALI E PON METRO.

## **2 ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a)	Da gennaio 2019 a Gennaio 2020
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>EUROTASK SRL</b>
• Tipo di azienda o settore	SOCIETA' DI CONSULENZA ECONOMICA E FINANZIARIA
• Tipo di impiego	COLLABORAZIONE PRESSO IL COMUNE DI BARI RIPARTIZIONE SERVIZI ALLA PERSONA - ASSISTENZA TECNICA E SUPPORTO ALL'UFFICIO DI PIANO PER IL CONTROLLO, MONITORAGGIO E RENDICONTAZIONE DEL PIANO SOCIALE DI ZONA 2018/2020 E FINANZIAMENTI PUBBLICI

## **2 ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a)	Da maggio 2017 a aprile 2020
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>CLUB ADRIATICO SCARL</b>
• Tipo di azienda o settore	Società Cooperativa gestione residence
• Tipo di impiego	Revisore Effettivo

## **2 ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a)	Da giugno 2018 a maggio 2020
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>Comune di Giovinazzo</b>
• Tipo di azienda o settore	Settore 2°-Economico Finanziario Servizio Governance e Welfare
• Tipo di impiego	Revisore contabile indipendente progetto SPRAR 2017-2019

## **2 ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a)	Da giugno 2018 a maggio 2020
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>Comune di Polignano a Mare</b>
• Tipo di azienda o settore	Settore Servizi alla persona

• Tipo di impiego	Revisore contabile indipendente progetto SPRAR 2017-2019
-------------------	--

**2 ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	Dal 20/01/2020 al 19/01/2022
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>BERGER &amp; BERGER SRL Società di Revisione</b>

• Tipo di azienda o settore	Revisione ed Organizzazione Aziendale
• Tipo di impiego	COLLABORAZIONE PRESSO IL COMUNE DI BARI RIPARTIZIONE SERVIZI ALLA PERSONA - ASSISTENZA TECNICA E SUPPORTO AL RUP PER IL CONTROLLO, MONITORAGGIO E RENDICONTAZIONE DEI FINANZIAMENTI PUBBLICI CHE FINANZIANO I SERVIZI DEL SETTORE OSSERVATORIO PER L'INCLUSIONE SOCIALE ED IL CONTRASTO ALLA POVERTA'

**2 ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	DAL 1981 AL 1986
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>I.T.C. CESARE VIVANTE</b>
• Indirizzo del titolo di studio	MERCANTILE
• Qualifica e votazione conseguita	RAGIONIERE E PERITO COMMERCIALE – 44/60

**2 ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	DAL 1986 AL 1995
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI</b>
• Indirizzo del titolo di studio	<b>FACOLTA' DI ECONOMIA E COMMERCIO</b>
• Qualifica e votazione conseguita	DOTTORE IN ECONOMIA – 96/110
• Abilitazione e votazione conseguita	ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE CONSEGUITA NEL 1997
• Iscrizione albo professionale <i>Indicare anno di iscrizione, numero, tipologia e sede</i>	1999 - N. 2019 ORDINE DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI DI BARI

**2 ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	Corso Febbraio – Marzo 2005
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>UNIONE GIOVANI DOTTORI COMMERCIALISTI DI BARI E TRANI</b>
• Indirizzo del titolo di studio	Il Dottore Commercialista nella consulenza tecnica d'ufficio

*Debora*

• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
------------------------	-----------------------------

**2 ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	Novembre 2011 – Gennaio 2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>Fondazione dei dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bari</b>
• Indirizzo del titolo di studio	Corso di Studio “Contabilità Pubblica e Revisione degli Enti Locali”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

**2 ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	Ottobre 2012 – Dicembre 2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>Fondazione dei dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bari</b>
• Indirizzo del titolo di studio	Corso di specializzazione “Revisore negli Enti Locali”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

**2 ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	Novembre 2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>Fondazione dei dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bari</b>
• Indirizzo del titolo di studio	Corso di specializzazione “L'ordinamento contabile e finanziario degli Enti Locali e il ruolo della Corte dei Conti in sede di controllo e di giudizio di responsabilità”.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

**2 ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	Aprile 2014
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>Fondazione dei dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bari</b>
• Indirizzo del titolo di studio	Corso di specializzazione per Revisori di Enti Locali
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

**2 ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	Novembre 2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>Fondazione dei dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bari</b>

*Debor*

• Indirizzo del titolo di studio	Corso di specializzazione per Revisori di Enti Locali
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

**2 ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	Febbraio 2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>Scuola di Formazione IPSOA</b>
• Indirizzo del titolo di studio	Finanziare l'impresa e il professionista con i fondi europei
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

**2 ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	Maggio 2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>Scuola di Formazione IPSOA</b>
• Indirizzo del titolo di studio	Finanziare l'impresa e il professionista con i fondi europei – Corso Avanzato
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

**2 ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	3 Novembre 2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>Consiglio Nazionale dei Dottori commercialisti e degli Esperti Contabili</b>
• Indirizzo del titolo di studio	Professionisti ed imprese verso nuovi mercati – Dubai missione istituzionale negli EAU
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

**2 ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	7 – 9 Aprile 2016
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>Camera di Commercio Belgo-Italiana</b>
• Indirizzo del titolo di studio	Corso in Rendicontazione e Gestione dei Progetti Europei - Bruxelles
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

**2 ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	9 Marzo 2017
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>ISFORM Istituto per la Formazione Manageriale</b>



• Indirizzo del titolo di studio	La rendicontazione dei Progetti Finanziati
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

**2 ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	Da Febbraio 2019 a Febbraio 2020
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>Forum Terzo Settore</b> <b>Progetto finanziato dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali</b>
• Indirizzo del titolo di studio	CAPACIT'AZIONE – Formatore in relazione al modulo Amministrazione e Fiscalità ETS
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

**2 CAPACITÀ , COMPETENZE E CONOSCENZE PERSONALI**

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

**REVISORE CONTABILE n. 133216**

**C.T.U. TRIBUNALE DI BARI da giugno 2005**

**Iscrizione c/o il Ministero dell'Interno nell'Elenco dei Revisori degli Enti Locali dal 2013.**

PRIMA LINGUA	<b>ITALIANO</b>
--------------	-----------------

ALTRE LINGUE
<b>INGLESE E FRANCESE</b>

• Capacità di lettura	BUONA
• Capacità di scrittura	BUONA
• Capacità di espressione orale	SUFFICIENTE

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	LA CAPACITÀ RELAZIONALE CON LE PERSONE NELL'AMBITO LAVORATIVO SI È CONSOLIDATA E PROGREDITA, PROPORZIONALMENTE CON L'EVOLUZIONE DELLA PERSONALE ESPERIENZA ED ANCHE CON LA COSTANTE FORMAZIONE ED IL COSTANTE AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE.
-----------------------------------	--

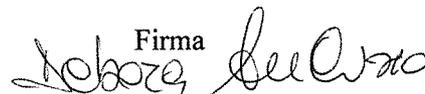
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	LA PERSONALE ESPERIENZA PROFESSIONALE, MI HA PERMESSO NEL TEMPO DI INDIVIDUARE I PUNTI CARDINE SU CUI AGIRE AL FINE DI OTTENERE: FUNZIONALITÀ; CONCENTRAZIONE; AMBIENTE LAVORATIVO SALUBRE, DINAMICO E PERSONALIZZABILE; CONTROLLO DI GESTIONE E DELLE RISORSE.
-------------------------------------	---

CONOSCENZA	PROGRAMMA CONTABILITÀ TEAMSYSTEM, PACCHETTO OFFICE, NAVIGAZIONE IN INTERNET, UTILIZZO DEI PROGRAMMI DI POSTA ELETTRONICA E DEI PRINCIPALI SISTEMI OPERATIVI
------------	---

*Debra Aulio*

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del regolamento  
UE n. 2016/679.

Bari, 31 marzo 2020

Firma  


**DICHIARAZIONE**

*Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di  
formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, la  
sottoscritta dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.*

Bari, 31 marzo 2020

Firma  
