

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GIOVANNI BATTISTA PIZZO**
Indirizzo **VIA G.F. PIPITONE 59 – 90141 PALERMO**
Telefono **091 305866- 3407464759**
Fax
E-mail **giovanni.pizzo@regione.sicilia.it**
Nazionalità italiana
Data di nascita 1 OTTOBRE 1964

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date 1991 - 2013
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Libero professionista iscritto all'Ordine dei Commercialisti di Palermo
Esperienza Esperto in amministrazioni giudiziarie e curatele fallimentari ed amministrazione di aziende

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) 1991 - 1992
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Programma Futura srl Palermo
• Tipo di azienda o settore Settore Servizi
• Tipo di impiego Dirigente
• Principali mansioni e responsabilità Responsabile Sviluppo

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date 1992 - 1993
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Tema srl (Partner IBM)
• Tipo di azienda o settore Settore Servizi
• Tipo di impiego Dirigente
• Principali mansioni e responsabilità Responsabile Sviluppo settore professionisti

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1996 – 1998
- Nome e indirizzo del datore di lavoro S.p.a. INCO Palermo
- Tipo di azienda o settore Materiali per l'edilizia
- Tipo di impiego Presidente

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1998 - 1999
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Maddalena S.P.A.
- Tipo di azienda o settore Azienda Servizi Sanitari – Dipartimento Oncologico 3° livello
- Tipo di impiego Presidente del c.d.a

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1998 - 2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro S.A.M.O.T. Onlus
- Tipo di azienda o settore Organizzazione Servizi Sanitari – Cure a malati in fase avanzata
- Tipo di impiego Presidente

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2000 - 2001
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Gruppo Air Liquide – Multinazionale francese
- Tipo di azienda o settore Organizzazione Servizi Sanitari – Ospedalizzazione domiciliare
- Tipo di impiego Area manager Sicilia – Servizi ADI

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2001
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Medicare Sicilia srl
- Tipo di azienda o settore Organizzazione Servizi Sanitari – Ospedalizzazione domiciliare
- Tipo di impiego Presidente cda

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2002 - 2005
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Communities spa
- Tipo di azienda o settore Organizzazione Servizi Sanitari – nei settori case di cura , RSA, poliambulatori etc..
- Tipo di impiego Presidente cda

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2002 - 2011
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Casa di Cura Cappellani spa
- Tipo di azienda o settore Azienda sanitaria esercente case di cura medico-chirurgiche, poliambulatori e centri dialisi
- Tipo di impiego Presidente cda, amministratore unico, amministratore delegato

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2013
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Regione Sicilia
- Tipo di azienda o settore Ente Locale
- Tipo di impiego Dirigente - Capo di Gabinetto Vicario Assessorato Funzione Pubblica ed Autonomie Locali

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1991
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Palermo
- Qualifica conseguita Laurea in Economia e Commercio

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1983
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Classico Garibaldi - Palermo
- Qualifica conseguita Maturità Classica

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1988
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di Fanteria e Cavalleria – Corso Allievi Ufficiali Sottotenente di Fanteria
- Date (da – a) 1983
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Classico Garibaldi - Palermo

- Abilitazione professionale alla
Professione di Dottore
Commercialista conseguita nel
1991

_ Iscrizione all'albo dei Revisori
dei Conti Presso il Ministero di
Grazia e Giustizia

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

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

INGLESE

BUONA

BUONA

BUONA

TESTO DELLA DICHIARAZIONE (1)
(ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)
sull'insussistenza delle cause di incompatibilità di cui al D.lgs 8 aprile 2013, n. 39
modificato dalla Legge 9 agosto 2013, n. 98)

Il/La sottoscritto/a GIORGIO PIZZO nato a PIERANO
il 1/10/1964 codice fiscale 92764464R0182734

-consapevole che a sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 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

Ai fini delle cause di inconfiribilità di cui al D.Lgs 39/2013

- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità di cui:
 - all'art. 3, comma 1 lett. c e commi 2, 3 e 4;
 - all'art. 4, comma 1 lett. c;
 - all'art. 7, comma 1 lett. b;

Ai fini delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 39/2013

- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di cui:
 - all'art. 9;
 - all'art. 12;

SI IMPEGNA

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

Trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, e in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

9/1/2014

FIRMA DEL DICHIARANTE

