



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome Gaspare Ingargiola
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED]
Fax [REDACTED]
E-mail studiopagingargiola@gmail.com

Nazionalità Italiana

Data di nascita [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Dal 07/1990 ad 08/1991*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Ministero della Difesa 60° Battaglione "COL DI LANA"*
- Tipo di azienda o settore *Esercito Italiano*
- Tipo di impiego *Sottoufficiale*
- Principali mansioni e responsabilità *Caporale di Fureria addetto al Reclutamento nuove leve - iscrizione.*

- Date (da – a) *1992 – 1995*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Studio Associato PAG dei F.lli Ingargiola – Mazara del Vallo*
- Tipo di azienda o settore *Consulenza Fiscale e del Lavoro*
- Tipo di impiego *Tirocinante per Abilitazione (COMMERCIALISTA RAGIONIERE) Abilitante*
- Principali mansioni e responsabilità *Addetto alla Gestione Paghe e Contributi*

- Date (da – a) *Dal 1995 ad oggi – Abilitato all'esercizio pubblico della professione di Ragioniere e Perito Commerciale -*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Studio PAG Ingargiola Gaspare – Mazara del Vallo*
- Tipo di azienda o settore *Studio professionale di Consulenza Manageriale del Lavoro*
- Tipo di impiego *Commercialista - Responsabile Paghe e Contributi*
- Principali mansioni e responsabilità *Consulting Aziende - Interazione enti previdenziali*

- Date (da – a) *Dal 2008 AL 2010*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Ministero dell'istruzione*
- Tipo di azienda o settore *Istituto scolastico Liceo Scientifico e Liceo Classico – Mazara del Vallo*
- Tipo di impiego *Revisore dei conti*
- Principali mansioni e responsabilità *Verifica controllo posizioni contributive INPS – INAIL - INPDAP*

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 2008 al 2012

Associazione SERING – Aderente Fedarcom

Servizi alle Imprese (Corsi di formazione professionale)

Presidente

Coordinamento delle attività lavorative – interazioni enti pubblici – relazioni e incontri.

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 2011 ad oggi –

TEAM PAG SOC. COOP. ARL – Mazara del Vallo

Servizi elaborazioni paghe c/o terzi

Socio - Delegato da Aziende c/o terzi Alla tenuta del Libro Unico del Lavoro di cui all'art. 39, commi 1-7, del D.L. 25 giugno 2008, n. 112 convertito con l'articolo 40 della L. 133/2008 e la regolarizzazione dei documenti riguardanti materia di lavoro, previdenza e assistenza sociale, e all'amministrazione in genere del personale.

Manager

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 2013 ad oggi

C.I.F.A ITALIA " Confederazione Italiana delle Federazioni Autonome"

Associazione Datoriale

Servizio alle Imprese

Responsabile Dirigente Provinciale di Trapani

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Diploma di Ragioniere e Perito Commerciale, Mazara del Vallo Anno 1987/1988
- Abilitato all'esercizio pubblico alla Professione di Ragioniere e Perito Commerciale dal 17.03.1995
- Revisore contabile DAL 17/12/1999
- Diploma accademico di 2° livello presso O.D.C.E.C. di Marsala 06/2010

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

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

Inglese – Francese

Buono

Buono

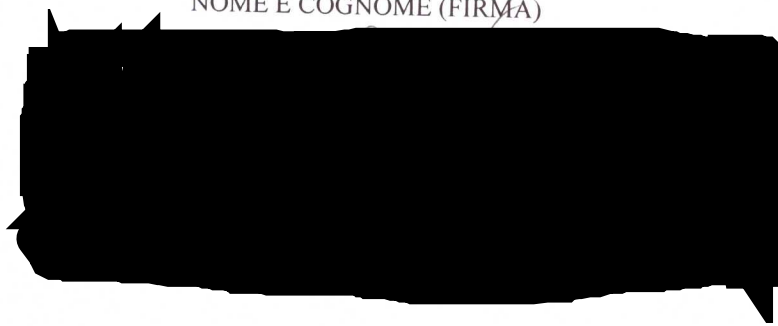
Buono

ALLEGATI


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.

Ma zara del Vallo, 09/11/2016

NOME E COGNOME (FIRMA)



Cognome..... **INGARGIOLA**
 Nome..... **GASPARE**
 nato il..... [REDACTED]
 (atto n..... **438** P..... **1** S..... **A**)
 a..... **M** [REDACTED]
 Cittadinanza..... **ITALIANA**
 Residenza..... [REDACTED]
 Via..... [REDACTED]
 Stato civile..... [REDACTED]
 Professione..... **COMMERCIALISTA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1.80**
 Capelli..... **BIONDI**
 Occhi..... **VERDI**
 Segni particolari..... [REDACTED]



Firma del titolare..... [REDACTED]
MAZARA DEL VALLO..... **23.10.2014**
 Impronta del dito indice: sinistro
 IL SINDACO
ORDINE DEL SINDACO
 Esecutore Operativo Specializzato
Errera Vito




COMUNE DI MAZARA DEL VALLO DIRITTO DI SEGRETERIA € 0,25
 COMUNE DI MAZARA DEL VALLO DIRITTO FISSO € 10,30

VALIDA FINO AL
 22/05/2025



[REDACTED]
 [REDACTED]

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI MAZARA DEL VALLO

CARTA D'IDENTITA'

[REDACTED]
 DI
 [REDACTED]
 [REDACTED]