

**FORMATO  
EUROPEO PER IL  
CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

Vito Ippedico

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Italiano

Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date

**2005 in corso**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Studio commerciale dott. Vito Ippedico, corso Matteotti n.293 Torremaggiore (FG)

• Tipo di azienda o settore

Studio

• Tipo di impiego

Dottore Commercialista, Consulente del Lavoro e Tributarista

• Principali mansioni e responsabilità

Titolare

• Date

**2006-2009**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Comune di San Paolo di Civitate Piazza Padre Pio;

• Tipo di azienda o settore

Comune

• Tipo di impiego

Revisore dei Conti

• Principali mansioni e responsabilità

Revisore dei Conti del comune

• Date

**2007-2010**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Comune di Torremaggiore Corso Matteotti

• Tipo di azienda o settore

Comune

• Tipo di impiego

Revisore dei Conti

• Principali mansioni e responsabilità

Revisore dei Conti

• Date

**2009-2012**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Comune di San Paolo di Civitate Piazza Padre Pio.

• Tipo di azienda o settore

Comune

• Tipo di impiego

Revisore Unico dei Conti

• Principali mansioni e responsabilità

Revisore Unico dei Conti

- Date
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
  - Date
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
  - Date
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
  - Date
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
  - Date
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
  - Date
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
  - Date
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
  - Date
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- 2011-2014**  
U.S. FOGGIA CALCIO SPA  
Azienda calcistica  
Revisore Ufficiale dei conti
- 2007**  
Associazione C.R.ES.CO Foggia  
Formazione  
Docente  
“L’impresa e la sua organizzazione” Asse III – Misura 3.14 azione c) –D.D. n.369 del 16/06/2006.
- 2007**  
Associazione C.R.ES.CO Foggia  
Formazione  
Docente  
“Orientamento all’autoimprenditorialita” Asse III – Misura 3.14 azione c) –D.D. n.369 del 16/06/2006.
- 2007**  
**LEADER Soc.Coop.Consortile. 70125 Bari (BA)**  
Formazione  
Docente  
“Esperto nella gestione dei processi di internazionalizzazione”.  
Regione Puglia POR 2000-2006
- 2007**  
**I.R.S.E.A. 70052 BISCEGLIE (FG)**  
Formazione  
Docente  
“Tecnico superiore per la commercializzazione dei prodotti agricoli e agro-industriali”  
– Misura 3.7 azione c)
- 2007**  
**Associazione C.R.ES.CO Foggia**  
Formazione  
Docente  
Misura 3.14 azione d) –D.D. n.608 del 05/06/2007.  
n. ore 14 Modulo 5 ore 14 “L’impresa e la sua organizzazione”.
- 2008**  
**Piemmei Napoli per la Formazione Napoli**  
Formazione  
Docente  
L’impresa e la sua organizzazione”

- Date
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- 2008**  
**ICARO-IRSEF** Foggia
- Formazione  
 Docente  
 Misura 3.14 azione d) –D.D. n.608 del 05/06/2007.  
 “Contabilità e aspetti fiscali e tributari”.
- 
- Date
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- 2010**  
**Associazione C.R.ES.CO** Foggia
- Formazione  
 Docente  
 Por 2007-2013 Asse IV “contabilità”.
- 
- Date
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- 2016-2023**  
**Regione Puglia “Ospedali Riuniti di Foggia”**
- Azienda Ospedaliera – Università
- Collegio Sindacale
- Revisore dei Conti
- 
- Date
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- 2017-2019**  
**Comune di Torremaggiore**
- Comune
- OIV
- PRESIDENTE
- 
- Date
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- 2018 -2021**  
**Istituto Zooprofilattico Sperimentale Foggia e Basilicata**
- I.Z.S.
- OIV “ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE”
- Componente

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Datee</li> </ul>	<b>2021-2024</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul>	<b>Comune di Guagnano</b> P.zza Maria SS del Rosario (LE) Comune
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	Revisore dei Conti
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	Revisore dei Conti
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	2024 in corso
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul>	<b>Istituto Zooprofilattico Sperimentale Foggia e Basilicata</b> I.Z.S.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	Nucleo di Valutazione, controllo di gestione e controllo strategico
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	Componente

## ISTRUZIONE

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	<b>1993/94</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	Istituto tecnico commerciale Don Tommaso Leccisotti Torremaggiore Ragioniere Diploma
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	<b>2001</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	Università degli studi del Molise Facoltà di Economia Aziendale Laurea

**FORMAZIONE**

Formazione continua presso l'ordine dei dottori commercialisti inerente alla professione.

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI.**

MADRELINGUA

**ITALIANO**

ALTRE LINGUA

**INGLESE**

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

scolastico  
scolastico  
scolastico

**FRANCESE**

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

Scolastico  
Scolastico  
Scolastico

**CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI**

Ottime

**CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**

Ottime

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

Ottime

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**Iscrizione ordine dei Dottori Commercialisti di Foggia n.1667;**  
**Iscrizione ordine dei Revisori dei Conti "Legali e Enti Locali" presso il Ministero della Giustizia al n.141659;**  
**Iscrizione elenco Nazionale Organismi Indipendenti di Valutazione con il n. 1370 fascia 2.**

**PATENTE O PATENTI**

A-B

Autocertificato ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche e integrazioni