

CURRICULUM VITAE Dott. Filippo Maria Magnani



INFORMAZIONI

PERSONALI

Stato Civile Celibe

Nazionalità Italiana

Data di nascita 07.01.1989

Luogo di nascita Parma (PR)

Recapiti telefonici

Studio 0521 247721

Cellulare 3463738001

e-mail filippomariamagnani@gmail.com

ESPERIENZE Dal 2017 sono iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti

PROFESSIONALI di Parma e all'Elenco dei Revisori Contabili.

Presso il mio studio in Parma, svolgo principalmente le seguenti attività:

CONSULENZA IN MATERIA Ad imprese ed Enti, in relazione all'applicazione dei Principi

DI BILANCIO Contabili, ed alle connessioni con la fiscalità nazionale ed Internazionale e con le operazioni societarie;


PROCEDURE Dal 2017 Curatore fallimentare nominato dal Tribunale

CONSORSUALI di Parma.

COPIPONENTE DI ORGANI SOCIETARI	(Collegio sindacale, Organismo di vigilanza, Revisore Unico) di primarie società ed Enti operanti nei settori Industriali e dei servizi.
INCARICHI	membro del collegio sindacale presso Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma (2017/2019)
STUDI E FORMAZIONE	
Febbraio 2017	Esame di abilitazione professionale (città di Parma)
Novembre 2015	master di secondo livello in diritto tributario presso L'università Cattolica del Sacro Cuore
Luglio 2014	Laurea magistrale in amministrazione e direzione aziendale all'università di Parma con votazione di 101/110 con tesi <i>"Le Politiche di earning management negli studi internazionali di accounting"</i> .
Marzo 2012	Laurea triennale in economia aziendale all'università di Parma con votazione di 92/110
Luglio 2008	Diploma di liceo scientifico presso liceo San Benedetto di Parma

Si autorizza il trattamento dei dati personali in base ai disposti del D.Lgs. 196/2003.

Dott. Filippo Maria Magnani



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a. FILIPPO MAGGIORANI.....

Nata/o a PRATO..... il 07/01/1989.....

residente in PRATO..... Via FRANCESCO ZANETTI 1..... C.A.P. 57145.....

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

DICHIARA

1.

di non aver riportato condanne penali;

oppure

di aver riportato le seguenti condanne penali:

sentenza/e nn.....

del; tipo di reato:.....

2.

di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;

oppure

di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

procedimento/i nn.....

del; tipo di reato:.....

3.

di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 2003, e successive modificazioni.

Data e luogo

PRATO 06/10/2014

Firma

Filippo Maggiorani

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI
INCOMPATIBILITÀ DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO
LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il sottoscritto FILIPPO MARINO MAGGIORI, nato a PARMA,
il 07/01/1989, residente in PARMA, VIA FRANCESCO SPINELLI 1,
in relazione all'incarico di REVISORE NEL COMPLESSO MONUMENTALE DELLA PIAZZA, consapevole delle responsabilità e delle
sanzioni penali stabilite per legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R.
n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto
legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Amministrazione ogni eventuale
modificazione rispetto a quanto indicato nella presente dichiarazione, fornendo le informazioni
occorrenti in merito.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 20 del citato decreto
legislativo n. 39/2013.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del
decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni, con particolare riguardo a
quanto disposto dal Regolamento UE679/2016 sulla *Privacy* ed è consapevole del fatto che la
presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'istituto di riferimento.

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo, data

PARMA 06/10/2023

Firma

Filippo Marino Maggiori


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
 COMUNE DI PARMA

CA30676DR



COGNOME / SURNAME
MAGNANI
 NOME / NAME
FILIPPO MARIA
 LUOGO E DATA DI NASCITA
 PLACE AND DATE OF BIRTH
PARMA (PR) 07.01.1989
 SESSO / SEX
M
 STATURA / HEIGHT
178
 EMISSIONE / ISSUANCE
27.03.2019
 ANNI DI VALIDITÀ / YEARS OF VALIDITY
10

CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA
 VALIDAZIONE / VALIDATION
07.01.2030
800717


REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **MGNFPP89A07G337Q Sesso M**

Cognome **MAGNANI**
 Nome **FILIPPO MARIA**

Data di scadenza **23/07/2026**
 Luogo di nascita **PARMA**
 Provincia **PR**
 Data di nascita **07/01/1989**

SERVEDIO SANITARIO REGIONALE
 EMILIA ROMAGNA

