

Al Signor Sindaco del Comune di Rimini

organismipartecipati@comune.rimini.it

e.p.c. All'U.O. "Organismi partecipati" del  
Comune di Rimini

organismipartecipati@comune.rimini.it

**Dichiarazione in ordine al possesso dei requisiti necessari all'assunzione della carica di rappresentante del Comune di Rimini in seno agli organi di controllo degli enti esterni al Comune stesso**Io sottoscritto/a **BILANCIONI VLADIMIRO**

nato a **RIMINI** il **05/01/1962** in relazione alla carica di rappresentante del Comune di Rimini in seno all'organo di controllo di "RIMINITERME S.P.A." propositami, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R.28.12.2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 della medesima norma per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiaro:

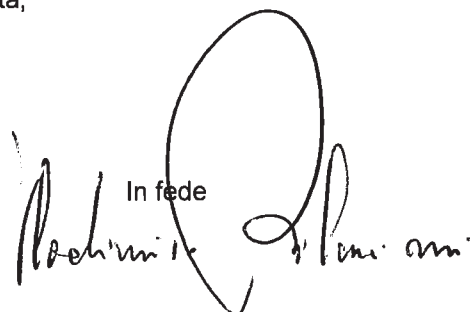
- 1) di essere a conoscenza delle situazioni che, in base alle disposizioni delle vigenti norme di legge e del Comune di Rimini (riepilogate nel documento "*Disposizioni di legge e del Comune di Rimini relative ai requisiti per l'assunzione e il mantenimento della carica di membro degli organi di controllo degli enti esterni dal Comune di Rimini*") possono precludermi l'assunzione della carica suddetta e di non trovarmi in alcuna delle suddette situazioni;
- 2) di accettare l'incarico di cui sopra;
- 3) di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali cause di incompatibilità (con la carica suddetta) sopravvenute;
- 4) ai fini e per gli effetti delle disposizioni dell'art.2400, comma IV°, del Codice Civile, che, alla data odierna, ricopro i seguenti incarichi di sindaco effettivo/supplente e/o revisore legale dei conti e/o amministratore delle seguenti società:
  - 4.a) sindaco effettivo e revisore legale dei conti della UTILIA S.p.a. - Via Chiabrera n.34/D - RIMINI;**
  - 4.b) sindaco supplente della F.LLI ZANGHERI & C. S.r.l. - Via A.Manzoni n.2 - CORIANO (RN);**
- 5) di aver già ricevuto l'informativa sul trattamento dei miei dati personali in relazione alla mia precedente iscrizione all' "*elenco dei candidati a rappresentare il Comune di Rimini presso gli organi degli enti esterni*" (al Comune) e di averne già accettato tutte le clausole, avendo già rilasciato il più ampio consenso al medesimo trattamento;

allego:

- a) fotocopia di un mio documento di identità, in corso di validità;
- b) curriculum professionale/vitae.

Rimini, 11/03/2021

In fede



**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**BILANCIONI VLADIMIRO**

Indirizzo

**VIA AVANZOLINI 17, 47923 RIMINI**

Telefono

**0541/391226**

Fax

**0541/381097**

E-mail

**studio@bilancioniassociati.it**

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

05/01/1962

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

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

DAL 1993 ALLA DATA ODIERNA SVOLGO L'ATTIVITA' DI DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE CONTABILE.

STUDIO BILANCIONI COMMERCIALISTI ASSOCIATI – VIA MACANNO 38/A - RIMINI  
STUDIO COMMERCIALISTI

TITOLARE

GESTORE DELLO STUDIO PROFESSIONALE, INCARICATO DELL'APPOSIZIONE DEL VISTO DI CONFORMITA', RESPONSABILE ADEMPIMENTI PRIVACY E NORMATIVA ANTIRICICLAGGIO

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

ANNO 2020 PARTECIPAZIONE A CORSO DI 12 ORE SU "LA REVISIONE DI BILANCIO" ORGANIZZATO DA ODCEC RIMINI

ANNO 2019-2020 PARTECIPAZIONE A CORSO DI 41 ORE SU "ALTA FORMAZIONE SPECIALISTICA PER GESTORE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO" ORGANIZZATO DA ODCEC FORLI';

ANNO 2019 PARTECIPAZIONE A CORSO DI 12 ORE SU "LA REVISIONE DI BILANCIO" ORGANIZZATO DA ODCEC RIMINI

ANNO 2018 PARTECIPAZIONE A CORSO DI 12 ORE SU "LA REVISIONE CONTABILE PER I BILANCI DELLE PICCOLE E MEDIE IMPRESE" ORGANIZZATO DA ODCEC RIMINI

ANNO 2017 PARTECIPAZIONE A CORSO DI 12 ORE SU "REVISIONE LEGALE DEI CONTI" ORGANIZZATO DA ODCEC RIMINI

ANNO 1999 ISCRIZIONE REGISTRO DEI REVISORI CONTABILI (D.LGS N.88/1992 E DPR 474/1992)

ANNO 1993 ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA E ISCRIZIONE ORDINE DOTTORI COMMERCIALISTI DI RIMINI

ANNO 1990 LAUREA IN ECONOMIA E COMMERCIO – INDIRIZZO PROFESSIONALE UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BOLOGNA

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

ATTIVITA' DI REVISIONE CONTABILE E MEMBRO EFFETTIVO IN COLLEGI SINDACALI, CONSULENZA FISCALE, SOCIETARIA E CONTRATTUALE, PIANIFICAZIONE AZIENDALE, GESTIONE OPERAZIONI STRAORDINARIE, VALUTAZIONE DI COMPLESSI AZIENDALI E PATRIMONI. IN PASSATO HO ASSUNTO LA CARICA DI CURATORE FALLIMENTARE PER IL TRIBUNALE DI RIMINI.

• Qualifica conseguita

DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE CONTABILE

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

\*\*\*\*



**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

FRANCESE, TEDESCO, INGLESE

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

BUONA

BUONA

ELEMENTARE

**CAPACITÀ E COMPETENZE****RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

OTTIME CAPACITA' RELAZIONALI MATURATE IN ESPERIENZA TRENTENNALE NEL SETTORE DELLA CONSULENZA PROFESSIONALE NEI CONFRONTI DI ENTI PUBBLICI E PRIVATI, CLIENTI PRIVATI.

OTTIME CAPACITA' RELAZIONALI NEI CONFRONTI DEI COLLEGHI

OTTIME CAPACITA' RELAZIONALE NEI CONFRONTI DEI DIPENDENTI.

**CAPACITÀ E COMPETENZE****ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

NEL CORSO DELLA MIA PROFESSIONE HO MATURATO UNA BUONA CAPACITA' ORGANIZZATIVA E DI GESTIONE DI MEETING CON LA CLIENTELA ED EVENTI CONGRESSUALI. HO GESTITO (E' HO IN CORSO TUTTORA) COLLEGI SINDACALI IN QUALITA' DI PRESIDENTE DOVE DEVO NECESSARIAMENTE ORGANIZZARE L'ATTIVITA' DI VERIFICA.

**CAPACITÀ E COMPETENZE****TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

OTTIMA CONOSCENZA PROGRAMMI DI VIDEO SCRITTURA (WORD) E FOGLI DI CALCOLO (EXCEL).

OTTIMA CONOSCENZA PROGRAMMA DI GESTIONE CONTABILE E DICHIARATIVI FISCALI ZUCCHETTI. BUONA CAPACITA' NELL'UTILIZZO DI GESTIONALI PER L'ANALISI AZIENDALE.

**CAPACITÀ E COMPETENZE****ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

\*\*\*\*\*

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

\*\*\*\*\*

**PATENTE O PATENTI**

PATENTE DI GUIDA AB  
PATENTE NAUTICA VELA/MOTORE SENZA LIMITI

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

Sono stato membro in qualità di revisore della Azienda Speciale "RIMINI TURISMO" e della associazione "UNIONE DI PRODOTTO COSTA".

**ALLEGATI**

\*\*\*\*\*

11/03/2021

*Vladimiro Bilancioni*

Cognome..... **BILANCIONI** .....

Nome..... **VLADIMIRO** .....

nato il..... **05/01/1962** .....

(atto n..... **46** P..... **1** S..... **A** .....

a..... **RIMINI (FO)** (.....) .....

Cittadinanza..... **ITALIANA** .....

Residenza..... **RIMINI (RN)** .....

Via..... **SANTERNO Nr.21 Int. 2** .....

Stato civile..... **=====** .....

Professione..... **=====** .....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **1,75** .....

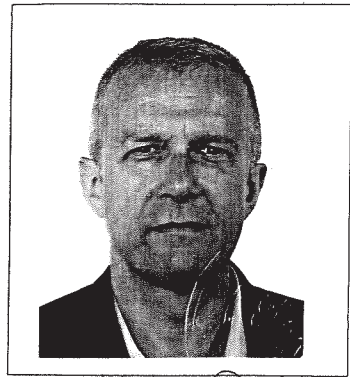
Capelli..... **BIONDI** .....

Occhi..... **AZZURRI** .....

Segni particolari.....

.....

.....



Firma del titolare *Vladimiro Bilancioni* .....

**RIMINI (RN)** li..... **01/08/2014** .....

Impronta del dito  
indice sinistro

IL SINDACO



L'Ufficiale d'Anagrafe  
e di Stato Civile  
(Prof. Amerlina)

