

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



La sottoscritta\_ EMMA CIRILLO, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>CIRILLO EMMA</b>
Indirizzo	
Telefono	<b>081 2536075</b>
Fax	
E-mail	<b>ecirillo@unina.it</b>
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	[23-06-1971]

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) **Dal 9 ottobre 2000 ad oggi.**

Incarico di Segretario Amministrativo di Dipartimento presso : Dipartimento di Scienze Zootecniche e Ispezione degli alimenti (dall'ottobre 2000 fino al 31.12.2012);

Dipartimento di Entomologia a Zoologia Agraria "Filippo Silvestri" (incarico ad interim dal gennaio 2001 fino al 24 novembre 2008);

Centro interdipartimentale di ricerche per l'Acquacoltura CRIAcq (incarico ad interim da maggio 2002 Nota UPTA del 06.05.2002 fino al 24 novembre 2008);

Dipartimento di Patologia e Sanità animale (incarico ad interim ODG n. 848 del 22 maggio 2009 fino al 31/12/2012);

Centro Interdipartimentale di Servizi di Radiologia veterinaria (incarico ad interim ODG n. 848 del 22 maggio 2009 fino al 30/09/2013);

Responsabile dei Processi contabili a Supporto del Direttore e Capo dell'Ufficio Dipartimentale Contabilità e rendicontazione Progetti di ricerca presso: Dipartimento di Medicina veterinaria e Produzioni animali (DG/2012/603 del 28.12.2012 in corso);

Centro Interuniversitario di ricerca in Parassitologia (CIRPAR) (incarico ad interim DG/1129/2013 del 31.07.2013 in corso);

Centro Interdipartimentale sulla Risonanza Magnetica per l'Ambiente, l'Agro - Alimentare ed i Nuovi Materiali (CERMANU) (incarico ad interim DG/1215/2014 del 03.09.2014 al 28-02- 2018).

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego – **Qualifica rivestita**

- Principali mansioni e responsabilità

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul> | <p><b>25 maggio 1998</b><br/>           Università d Diploma di Laurea in Giurisprudenza<br/>           Università degli Studi di Salerno – Facoltà di Giurisprudenza</p> <p><b>10 maggio 2003</b><br/>           Corte di Appello di Napoli<br/>           Ufficio esami di idoneità</p> <p>Abilitazione all'esercizio della professione di Avvocato</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>  | <p>Data 06 novembre 2006 – 03 dicembre 2008</p> <p>Università degli Studi di Salerno – Facoltà di Economia - Dipartimento di Studi e Ricerche Aziendali</p> <p>Master Universitario di II livello in “Management della Pubblica Amministrazione” durata biennale conseguito presso l’Università degli Studi di Salerno conseguito il 03.12.2008.</p>      |

Partecipazione costante a Corsi di Formazione e aggiornamento proposti dall’Ateneo e da Enti di formazione diversi, nell’ ambito delle materie e procedure oggetto di approfondimento per le proprie competenze e responsabilità.

## 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

eccellente.

eccellente.

eccellente.

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

ALTRE LINGUA

### Inglese

Buona

Buona

Buona

### [ Francese ]

[ Indicare il livello: eccellente.,]

•  
Capacità di lettura

[ Indicare il livello: eccellente.,]

•  
Capacità di scrittura

[ Indicare il livello: eccellente. ]

•  
Capacità di espressione orale

## CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

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

[ ECCELLENTE Capacità nell'uso degli applicativi informatici con particolare riferimento al pacchetto OFFICE ed applicativi gestionali di contabilità e documentale]

PATENTE O PATENTI

Patente di guida di tipo B

## ULTERIORI INFORMAZIONI

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti

saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Napoli , 31-01-2019

Il dichiarante  
Emma Cirillo