

Informazioni personali

Cognome(i) / Nome(i) **SCIULLI POMPILIO**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza

Data di nascita

Sesso

**Occupazione desiderata /
Settore professionale** **AVVOCATO**

Istruzione e formazione

Date 10/11/1994 - 23/02/2000

Titolo della qualifica rilasciata LAUREA IN GIURISPRUDENZA CON VOTAZIONE DI 97/110

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

Date 2001 - 2012

Titolo della qualifica rilasciata CORSI POST LAUREA DI SPECIALIZZAZIONE IN DIRITTO CIVILE, PENALE ED AMMINISTRATIVO, PRESSO LA SCUOLA GALLI A ROMA.

MASTER IN "ORGANIZZAZIONE E FUNZIONAMENTO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE" CON VOTAZIONE DI 102/110 UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA".

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione CONSEGUIMENTO DEL TITOLO DI MEDIATORE CIVILE E COMMERCIALE IN DATA 26/03/2011 PRESSO LA AS-CONNET (n. 52 Elenco degli Enti di Formazione - Ministero della Giustizia) CON SEDE IN OSTUNI (BR).

Capacità e competenze personali

SVOLGO LA LIBERA PROFESSIONE DI AVVOCATO DAL MESE DI OTTOBRE ANNO 2004. SONO TITOLARE DI UNO STUDIO LEGALE PRIVATO SITO A PESCOPIENNATARO (IS). NELL'AMBITO DELLA MIA ATTIVITA' PROFESSIONALE MI SONO OCCUPATO ED HO RISOLTO DIVERSE QUESTIONI IN CUI ERANO COINVOLTI, PER MOTIVI VARI, I MINORI.

SVOLGO DAL 14 GIUGNO 2004 LE MANSIONI DI SINDACO PRESSO IL COMUNE DI PESCOPIENNATARO (IS). MI TROVO AL SECONDO MANDATO CONSECUTIVO.

SONO STATO MEMBRO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'AGENZIA S.F.I.D.E. COSTITUITA PRESSO LA PROVINCIA DI ISERNIA DAL 18/05/2009 AL 28/06/2012.

SONO STATO MEMBRO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELLA FINMOLISE S.R.L. DAL 10 APRILE 2012 AL 13 MAGGIO 2013.

RICOPRO LA CARICA DI PRESIDENTE REGIONALE DELL'A.N.C.I. MOLISE DAL 4 OTTOBRE 2012.

Madrelingua(e) **ITALIANO**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

INGLESE

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

IL LAVORO DA ME SVOLTO MI PORTA QUOTIDIANAMENTE A INTERAGIRE E RELAZIONARMI CON PERSONE CHE PRESENTANO PROBLEMI DI VARIA NATURA.

- 1) HO COLLABORATO E COLLABORO CON L'AMBITO TERRITORIALE DI AGNONE (IS) PIANO SOCIO-ASSISTENZA DI ZONA IN MANIERA CONTINUATIVA NELLA GESTIONE DEI SERVIZI RELATIVI AI MINORI.
- 2) HO PRESTATO E PRESTO ATTIVITA' DI VOLONTARIATO PRESSO LA SOCIETA' "C.A.S.I." COOPERATIVA SOCIALE ONLUS E SPECIFICAMENTE PRESSO LA "COMUNITA' ALLOGGIO PER I MINORI IN DIFFICOLTA' GIOVANNI PAOLO II" DI PESCOLANCIANO.

Capacità e competenze organizzative

LE OCCUPAZIONI DA ME SVOLTE COMPORTANO PER NECESSITA' DI COSE DELLE NOTEVOLI CAPACITA' E COMPETENZE ORGANIZZATIVE.

Capacità e competenze tecniche

SONO IN GRADO DI UTILIZZARE STRUMENTI FOTOGRAFICI POICHE' COLLABORO CON LA PRO LOCO NELLA REALIZZAZIONE DI BROCHURE, MANIFESTI E FILMATI DEGLI EVENTI.

Capacità e competenze informatiche

PATENTE EUROPEA CONSEGUITA PRESSO IL CALL CENTER DI PESCARA NELL'ANNO 2004. OTTIME CONOSCENZE HARDWARE E SOFTWARE (PACCHETTO OFFICE, EXPLORER, ADOBE PHOTOSHOP).

Capacità e competenze artistiche

OTTIMA CAPACITA' NELLA REALIZZAZIONE DI LOCANDINE, MANIFESTI, CALENDARI

Patente

SONO IN POSSESSO DELLA PATENTE DI GUIDA (A,B)

Il sottoscritto Avv. Pompilio Sciulli dichiara ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 che le informazioni contenute nel presente curriculum vitae sono veritiere.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

resa ai sensi dell'art.15 c.1, lett. c) del Dlgs 33/2013

Il/la sottoscritto/a AVV. POMPILO SCIULLI

nato a _____

residente a _____

in Via C.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, relativamente a quanto disposto dal DLgs 33/2013 art. 15 c.1 lettera c) con riferimento all'incarico di RELATORE conferito dall'Università degli Studi del Molise,

DICHIARA

di **non** svolgere incarichi regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere n. incarico/incarichi regolato/i o finanziato/i dalla pubblica amministrazione presso _____

di **non** avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolate o finanziate dalla pubblica amministrazione;

di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolate o finanziate dalla pubblica amministrazione presso _____

di svolgere/~~non svolgere~~ attività di tipo professionale.

Il sottoscritto dichiara inoltre, rispetto al suddetto incarico, che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Università degli Studi del Molise.

Luogo e data

CAMPOBASSO, 28-04-2015

Firma 

