

(Da compilare e inoltrare a mezzo posta elettronica certificata (PEC), in formato PDF/A sottoscritto digitalmente, completo dell'informativa per il trattamento dei dati, come allegato "1" alla Domanda di iscrizione nell'Elenco degli esperti di cui all'art. 3, comma 5, del D.L. 24 agosto 2021 n. 118, conv. con mod. dalla L. 21 ottobre 2021, n. 147)

**CURRICULUM VITAE**  
**AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47**  
**DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445**

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, nel caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o di uso di atti falsi, e consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, prevista dall'art. 75 del richiamato D.P.R. n. 445/2000, dichiara i seguenti stati, qualità personali e fatti:

**DATI ANAGRAFICI**

Nome	VINCENZA
Cognome	STEFANUCCI
Professione	AVVOCATO

**SETTORE DI ESPERIENZA**

<i>Indicare uno o più settori economici in cui sono state maturate le principali competenze professionali, nonché ogni altra informazione utile per individuare il proprio campo di attività</i>	- DIRITTO FALLIMENTARE; - GESTORE CRISI DI IMPRESA ISCRITTO ALL' O.C.C. DELL' ORDINE DEGLI AVVOCATI DI BENEVENTO e DELLA CAMERA DI COMMERCIO - CURATORE FALLIMENTARE; - CUSTODE E DELEGATO PROC. ES. IMMOBILIARI
--	--

**ISCRIZIONE IN ALBI, ELENCHI E RUOLI TENUTI DA PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI**

<i>Indicare l'eventuale iscrizione in Albi, elenchi e/o ruoli tenuti da Pubbliche Amministrazioni, con i relativi estremi di iscrizione</i>	
---	--

## ESPERIENZE PROFESSIONALI

<p>Indicare le esperienze lavorative e professionali maturate, con i relativi estremi, specificando le mansioni e i profili ricoperti, gli ambiti d'intervento, nonché ogni ulteriore informazione utile per la valutazione delle competenze possedute</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- CURATORE FALLIMENTARE;</li> <li>- CUSTODE GIUDIZIARIO E DELEGATO ALLA VENDITA</li> <li>- GESTORE DELLA CRISI EX L. 3/2012</li> </ul>
--	---

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

<p>Indicare i titoli di studio conseguiti, con i relativi estremi.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- LAUREA IN GIURISPRUDENZA (V.O.)</li> <li>- CORSO DI ESPERTO DELLA CRISI DI IMPRESA (GESTORE O.C.C.)</li> <li>- CORSO DI ALTA FORMAZIONE PER DELEGATI ALLE VENDITE E CUSTODI GIUDIZIARI</li> </ul>
--	--

FORMAZIONE SPECIFICA DI CUI ALL'ART. 3, COMMA 4, DEL D.L. N. 118/2021, DECLINATA DAL DECRETO DIRIGENZIALE DEL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA DEL 28 SETTEMBRE 2021

<p>Indicare la specifica formazione sostenuta, secondo le previsioni del Decreto Dirigenziale 28 settembre 2021 del Ministero della Giustizia, con i relativi estremi</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- CORSO DI FORMAZIONE ORGANIZZATO DA AOID (ASSOCIAZ. OSSERVATORIO INTERN. SUL DEBITO) DAL 23/11/2021 AL 29/01/2022</li> <li>"ESPERTI DELLA COMPOSIZIONE NEGOCIATA. EX L. 147"</li> </ul>
---	---

## ULTERIORE ESPERIENZA FORMATIVA IN MATERIA DI CRISI D'IMPRESA E NELLE TECNICHE DI FACILITAZIONE E MEDIAZIONE

<p>Indicare eventuali ulteriori esperienze formative nelle specifiche materie della crisi d'impresa, delle tecniche di facilitazione e mediazione, valutabili all'atto della nomina come titolo di preferenza</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- GESTORE DELLA CRISI DI IMPRESA E DA SERRANDEBITAMENTO NOMINATO DAL TRIBUNALE DI BENEVENTO E DALLA CAMERA DI COMMERCIO DI BENEVENTO.</li> <li>- MEDIATORE</li> </ul>
---	--

- CORSO DI ALTA FORMAZIONE PER DELEGATI ALLE VENDITE E CUSTODI GIUDIZIARI.

PUBBLICAZIONI

<i>Indicare eventuali titoli o articoli pubblicati, con i relativi estremi</i>	
--	--

ULTERIORI COMPETENZE

<i>Indicare eventuali ulteriori competenze professionali, valutabili all'atto della nomina</i>	
--	--

COMPETENZE LINGUISTICHE

<i>Indicare le lingue straniere conosciute e il relativo livello di apprendimento, orale e scritto, nonché eventuali certificazioni possedute, con i relativi estremi</i>	OTTIMO <del>UTILIZZO</del> DELLA LINGUA INGLESE
---	---

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di aver preso visione dell'informativa annotata in calce al presente modulo e di acconsentire al trattamento dei dati comunicati per le finalità ivi indicate, anche ai fini dell'eventuale pubblicazione di cui all'art. 3, comma 9, del D.L. n. 118/2021.

Data, 26/04/2022

Il dichiarante  
(firmare digitalmente con nome e cognome)