

MARCO MOGAVERO

Dottore Commercialista e revisore dei conti

INFORMAZIONI DI CONTATTO

Email: MARCO.MOGAVERO@STUDIOMARCOMOGAVERO.IT

Indirizzo: Via F. Caracciolo, 10 80122 Napoli

Telefono: +393404575143

Data di nascita: 19-06-1977

Nazionalità: italiana

Link: [linkedn.com/in/marco-mogavero-2599834a](https://www.linkedin.com/in/marco-mogavero-2599834a)

DESCRIZIONE

Commercialista e Revisore dei conti, esperto in amministrazione, gestione societaria e ristrutturazione delle passività anche nell'ambito delle procedure di crisi di impresa.

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Roma

Marzo 2012–Ottobre 2019

Amministratore Unico

Italian Investments Holding Srl

- Amministratore Unico settore attività

Napoli

Ottobre 2018–Aprile 2020

Amministratore Unico

Piave srl

- Amministratore Unico settore attività Farmacia

San Severo (FG)

2019 - Attuale

Amministratore Unico

San Severo Srl

- Amministratore Unico settore attività FARMACIA

Cassino (Fr)

Gennaio 2020 - Attuale

Amministratore Unico

Farmacia Sant'Anna Srl

- Amministratore Unico settore attività Farmacia

Barletta (BT)

Aprile 2020 - Attuale

Amministratore Unico

Farmacia MAstromatteo Srl

- Amministratore Unico settore Farmacia

Napoli

Dicembre 2020 - Attuale

Amministratore Unico

Blisterix Srl

- Amministratore Unico settore commercio al dettaglio e ingrosso di parafarmaco

Roma

Gennaio 2016 - Attuale

Membro effettivo Collegio Sindacale

Unisan gruppo cooperative sociali

Roma

Gennaio 2016 - Attuale

GEBAM SRL

CTP redatta per giudizio nei confronti di ricorrente Tribunale Civile Napoli Nord



Aversa
2020 - Attuale

Rappresentanza ed assistenza Giudiziale
Sanans Srl

Rappresentanza ed assistenza giudiziale a favore della società Sanans Srl nei seguenti procedimenti in Commissione Tributaria Provinciale:

- R.G.R. n. 2615/2020
- R.G.R. n. 2616/2020
- R.G.R. n. 2618/2020

ISCRIZIONE ALBI

Roma
2019 - Attuale

Amministratore Giudiziario
Ministero della giustizia

- Iscritto dal 06.06.2019 all'Albo degli Amministratori giudiziari al nr. 2612 sezione ordinaria presso il Ministero di Giustizia

Napoli
2011 - Attuale

Revisore dei conti
Istituto Nazionale dei Revisori dei conti

- Abilitazione all'esercizio della professione di Revisore Contabili nr. 161107 Gazzetta Ufficiale del 01.02.11 n. 9 Serie Speciale D.M. 24.01.11

Napoli
2009 - Attuale

Dottore Commercialista
Tribunale di Napoli

- iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti e revisori dei conti del Tribunale di Napoli al nr. 5427A

ISTRUZIONE

Napoli
2005

Laurea in Economia e Commercio
Federico II

Perugia
2006

Master II livello Diritto Tributario
Università di Perugia

Napoli
1997

Diploma di ragioneria
Istituto A. Diaz

LINGUE

Inglese
Livello intermedio

PRIVACY

Autorizzo al trattamento dei dati coperti e tutelati dalla legge sulla Privacy italiana e dal GDPR Regolamento Generale sulla Protezione Dati, in vigore in tutti i paesi dell'Unione Europea dal 25 maggio 2018 (in inglese General Data Protection Regulation, ufficialmente regolamento UE n. 2016/679).

Napoli, 19.01.2021

Firma

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 MARCO MOGAVERO, nato a NAPOLI,
il 19-06-1977, residente in NAPOLI
VIA CONSAVO 203, in relazione
all'incarico di REVISORE SUPPLENTE, 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

NAPOLI, 30/08/2023


Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a MARCO MOGAVERO
Nata/o a NAPOLI il 19/06/77
residente in NAPOLI Via CONSAVO 203 C.A.P. 80125

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
NAPOLI, 30/08/23

Firma
Marco Mogavero


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

CA84638OU




COGNOME / SURNAME
MOGAVERO
 NOME / NAME
MARCO
 LUOGO E DATA DI NASCITA
 PLACE AND DATE OF BIRTH
NAPOLI (NA) 19.06.1977
 SESSO / SEX
M
 STATURA / HEIGHT
168
 EMISSIONE / ISSUING
20.04.2023
 FIRMA DEL TITOLARE
 HOLDER'S SIGNATURE


CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA
 SCADENZA / EXPIRY
19.06.2032

315049


REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

ACS 3821
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **MGVMRC77H19F839L** **Sesso** **M**

Cognome **MOGAVERO**
Nome **MARCO**
Luogo di nascita **NAPOLI**
Data di scadenza **12/04/2029** **Provincia** **NA** **Data di nascita** **19/06/1977**

Dati sanitari regionali

