

MODULO N. 6

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ SULLA INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSE (da rendere da parte dei CONSULENTI¹ al momento del conferimento incarico o in caso di variazioni ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D. Lgs. n. 165/2001 e dell'art. 15, c. 1, lett. c) del D. Lgs. 33/2013

La sottoscritta MAMMOLITI MARIA IMMACOLATA nata a NAPOLI
il 21/06/1961 professione MEDICO CHIRURGO
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e
decorrenza)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47
dello stesso DPR n. 445/2000,

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 53 c. 14 del D. Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla lett. h) c. 42 art. 1 della L.
n. 190/2012 e per gli effetti dell'art. 15 D. Lgs. n. 33/2013:

che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse nei confronti del
dirigente che ha conferito l'incarico o che ostino allo svolgimento dell'incarico presso la Struttura
(specificare la Struttura):P.O.....LA SPEZIA.....

In particolare

- **di astenersi** dal partecipare, ex art. 7 DPR 62/2013, all'adozione di decisioni o ad attività
che possono coinvolgere interessi propri ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo
grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di
frequentazione abituale, ovvero, di soggetti o organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia
causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di
soggetti o organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti,
associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia
amministratore o gerente o dirigente, ovvero in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni
di convenienza;

¹I consulenti dell'area contratti devono rendere la dichiarazione del modulo relativo ai tecnici coinvolti nelle singole
procedure di gara di appalto

- di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento nazionale ex D.P.R. n. 62/2013 e di quello aziendale e di impegnarsi a rispettare gli obblighi ivi presenti per quanto compatibili;
- di accettare le condizioni contrattuali previste nell'atto di conferimento di incarico;
- di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e, in particolare, che i dati forniti con la compilazione del presente modulo e nella eventuale documentazione richiesta ai fini del conferimento dell'incarico sopra richiamato saranno trattati nel rispetto del GDPR ai soli fini dell'acquisizione e gestione delle *"DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ SULLA INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSE"* nonché delle attività ad esse connesse, ivi compresa la pubblicazione nei limiti, con le modalità e per il periodo stabiliti dalla disciplina di settore.

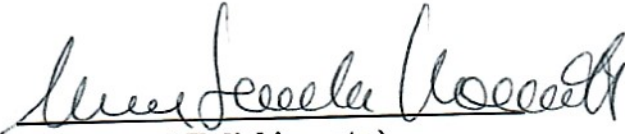
Il conferimento dei dati è necessario ai sensi della normativa vigente.

I dati personali degli interessati saranno trattati per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6, par. 1, lett. c), del GDPR). Titolare del trattamento è l'Azienda Sociosanitaria Ligure 5, nella persona del Direttore Generale pro-tempore, con sede in La Spezia, Via Fazio 30, mentre il Responsabile Protezione Dati è sempre raggiungibile all'indirizzo privacy@asl5.liguria.

Scrivendo al Titolare ovvero al Responsabile della Protezione Dati ai menzionati indirizzi, gli interessati potranno in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, per quanto compatibili con le finalità per cui i dati personali sono raccolti. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).

MELZO 20/06/2025

(luogo e data)


(Il dichiarante)

Allega copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

MODULO N. 8

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ, RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI
(da rendere ai sensi dell'art. 54, c. 14, del D. Lgs. 165/2001, dell'art. 15 comma 1 lett. c) del D. Lgs. n. 33/2013 e dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii da parte dei titolari di **INCARICHI DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA** al momento del conferimento incarico)

La sottoscritta MAMMOLITI MARIA IMMACOLATA nata a NAPOLI il 21/06/1961
titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera)
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA

ai sensi **dell'art. 15 c. 1 lett c) del D. Lgs. n. 33/2013**, i seguenti dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

- **di non essere titolare di incarichi/cariche in enti di diritto privato regolati¹ o finanziati² dalla Pubblica Amministrazione;**

oppure

- **di essere titolare dei seguenti incarichi o delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:**

Incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione	Data conferimento incarico	Data cessazione incarico

¹Si intende l'ente di diritto privato sul quale il soggetto pubblico esplica i poteri che incidono sullo svolgimento dell'attività principale, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza e di controllo. Nella dichiarazione gli enti di diritto privato da indicare non sono solo quelli "regolati o finanziati dalla stessa amministrazione che conferisce l'incarico ma anche ogni altra amministrazione pubblica.

²Si intende l'ente di diritto privato la cui attività è finanziata da una pubblica amministrazione attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici, purché i finanziamenti abbiano la caratteristica della rilevanza economica e della continuità/stabilità temporale.

--	--	--

di non aver svolto negli ultimi due anni e/o di non avere in corso attività professionali a favore di enti di diritto pubblico o privato

oppure

- di aver svolto negli ultimi due anni e/o di avere in corso le seguenti attività professionali a favore dei seguenti enti di diritto pubblico o privato:**

Ente presso il quale è stata svolta e/o è in corso la prestazione professionale ³	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione
ASST VALTELLINA E ALTO LARIO	5/10/2023 AD OGGI	CONS MEDICO LP SPECIALISTA IN GINECOLOGIA E OSTETRICIA
ULSS 7 PEDEMONTANA OSPEDALE DI ASIAGO	DAL 16/04/2024 AL 16/08/2024	CONS MEDICO LP SPECIALISTA IN GINECOLOGIA E OSTETRICIA
OSPEDALE DI ERBA	01/07/2021 AD OGGI	CONS MEDICO LP SPECIALISTA IN GINECOLOGIA E OSTETRICIA
APPS TRENTO - OSPEDALE DI CAVALESE	10/09/2022 AD OGGI	CONS MEDICO LP SPECIALISTA IN GINECOLOGIA E OSTETRICIA
PEDIACOOOP SOCIETA' COOPERATIVA- DOMODOSSOLA (VB)	01/07/2020 AD OGGI	CONS MEDICO LP SPECIALISTA IN GINECOLOGIA E OSTETRICIA
MEDICAL LINE CONSULTING SRL - ROMA (RM)	20/06/20 AD OGGI	CONS MEDICO LP SPECIALISTA IN GINECOLOGIA E OSTETRICIA
GAP MED STP SPA - (MI)	01/07/2024 AD OGGI	CONS MEDICO LP SPECIALISTA IN GINECOLOGIA E OSTETRICIA

- di non svolgere libera professione**

oppure

- di svolgere libera professione collaborando con enti, professionisti e privati la cui natura risulta non in contrasto con l'incarico in oggetto**

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata e dichiara di essere consapevole che la presente autodichiarazione verrà pubblicata sul sito internet dell'Ente/Azienda nella sezione Amministrazione Trasparente, come prescritto dal D. Lgs. n. 33/2013.

³I dati sull'attività professionale da pubblicare riguardano almeno le informazioni relative al settore e alle materie che costituiscono l'oggetto principale dell'attività professionale svolta nei confronti sia di soggetti pubblici sia di quelli privati e l'indicazione della tipologia di tali soggetti. Inoltre non devono essere limitate a quella svolta nei confronti degli enti di diritto privato finanziati o regolati dalla pubblica amministrazione, ma sono da considerare anche quelle comunque prestate in favore sia di soggetti pubblici sia di soggetti privati.

Ricevute le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e, in particolare, che i dati forniti con la compilazione del presente modulo e nella eventuale documentazione richiesta ai fini del conferimento dell'incarico sopra richiamato saranno trattati nel rispetto del GDPR ai soli fini dell'acquisizione e gestione delle *"DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ, RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI"* nonché delle attività ad esse connesse, ivi compresa la pubblicazione nei limiti, con le modalità e per il periodo stabiliti dalla disciplina di settore.

Il conferimento dei dati è necessario ai sensi della normativa vigente.

I dati personali degli interessati saranno trattati per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6, par. 1, lett. c), del GDPR).

Titolare del trattamento è l'Azienda Sociosanitaria Ligure 5, nella persona del Direttore Generale pro-tempore, con sede in La Spezia, Via Fazio 30, mentre il Responsabile Protezione Dati è sempre raggiungibile all'indirizzo privacy@asl5.liguria.it

Scrivendo al Titolare ovvero al Responsabile della Protezione Dati ai menzionati indirizzi, gli interessati potranno in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, per quanto compatibili con le finalità per cui i dati personali sono raccolti. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).

Reggio 20/06/2025
(luogo e data)

[Firma]
(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità

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

CA59974AW



COGNOME / SURNAME
MAMMOLITI
NOME / NAME
MARIA IMMACOLATA
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
NAPOLI (NA) 21.06.1961
SESSO / SEX
F
STATURA / HEIGHT
162
EMISSIONE / ISSUING
05.03.2018
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDERS SIGNATURE
Mammoliti


CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
21.06.2028
202527



INFORMAZIONI PERSONALI

Maria Immacolata Mammoliti



ESPERIENZA
PROFESSIONALE

- | | |
|------------------------|--|
| Dal 04/2024 al 08/2024 | Rapporto Libero Professionale con ULSS 7 VENETO per guardie mediche in ginecologia e ostetricia nel presidio ospedaliero di Asiago |
| Dal 10/2023 ad oggi | Rapporto Libero Professionale con ASST VALTELLINA E ALTO LARIO per guardie mediche in ginecologia e ostetricia nel presidio ospedaliero di Sondrio |
| Dal 31/07/2022 ad oggi | Rapporto Libero Professionale con APSS Trento per guardie mediche in ginecologia e ostetricia nei presidi ospedalieri di Cavalese e Cles |
| Dal 07/2021 ad oggi | Rapporto Libero Professionale con Ospedale di Erba ex. Ospedale Sacra Famiglia Falebenefratelli di Erba -per guardie mediche presso il reparto di Ostetricia e Ginecologia. |
| Dal 10/2021 a 12/2022 | Consulente medico LP specialista in Ostetricia e Ginecologia c/o ASST Nord Milano - Ospedale di Sesto San Giovanni Servizio di guardia presso il reparto di Ostetricia e Ginecologia. |
| Dal 07.2020 ad oggi | Consulente medico LP specialista in Ostetricia e Ginecologia per Pediacoop Società Cooperativa con sede a Domodossola - In particolare, su richiesta della cooperativa, Servizio di Guardia medica presso il reparto di Ostetricia e Ginecologia di:

-ASST - Melegnano e Martesana Presidio di Vizzolo
-ASL Vercelli - Ospedale Sant'Andrea
-ASL AL c/o Ospedale di Novi Ligure e di Casale di Monferrato
-ASL CN2 c/o Ospedale di Verduno
-ASL 5 Liguria c/o Ospedale di La Spezia |
| Dal 06/2020 ad oggi | Consulente medico LP specialista in Ostetricia e Ginecologia per Medical Line Consulting con sede a Roma In particolare, su richiesta della società, Servizio di Guardia medica per USSL 4 Veneto nei Presidi ospedalieri di San Donà di Piave e di Portogruaro |
| Dal 08/2020 al 12/2021 | Consulente medico LP specialista in Ostetricia e Ginecologia per Nova Medica Società Cooperativa con sede a Bologna In particolare, su richiesta della società, Servizio di Guardia medica presso ULSS3 Veneto nei presidi ospedalieri di Dolo e San Giovanni e Paolo di Venezia |

Dirigente Medico Sp Ginecologia Ostetricia (16/08/2000 – 30/04/2020)
ASST Melegnano e Martesana, Presidio di Melzo
ASST- Melegnano e Martesana - via Pandina 1 20070 - Vizzolo(MI).
Rapporto di lavoro concluso a seguito di dimissioni volontarie.

L'excursus è il seguente :

- dal 16/08/2000 al 30/09/2000 incarico a tempo determinato c/o la struttura complessa di Ostetricia e Ginecologia del Presidio Ospedaliero di Vizzolo, in qualità di Dirigente Medico.
- dal 1/10/2000 incarico a tempo determinato c/o la struttura complessa di Ostetricia e Ginecologia del Presidio Ospedaliero di Melzo in qualità di Dirigente Medico divenuto poi incarico di ruolo a tempo indeterminato come esito del concorso pubblico per Dirigente Medico della disciplina di Ostetricia e Ginecologia del 17/10/2000.
- Dal 2016 incarico di alta specializzazione in Isteroscopia.
- L'attività ospedaliera comprendeva :
 - attività di reparto, servizio di guardia e di pronta disponibilità diurna e notturna. In caso di necessità o ferie ha sostituito il Dirigente di Secondo Livello del Reparto.
 - attività di diagnostica clinica e strumentale ginecologica (ECO TA, TV , TR, isterosonografia, isteroscopia).
 - gestione clinica e terapeutica della paziente con patologia ginecologica benigna segnatamente endometriosi e fibromatosi.
 - attività ambulatoriale ginecologica e ostetrica. Gestione dal 12/2010 dell'ambulatorio di Colposcopia e Ginecologia Oncologica con riferimento a tutte le fasi diagnostiche e strumentali della patologia del tratto genitale inferiore ed endometriale dalla colposcopia all'isteroscopia al trattamento chirurgico con Ansa Diatermica, al follow up delle pazienti oncologiche.
 - gestione della paziente chirurgica ginecologica pre e postoperatoria.
 - attività chirurgica ginecologica e ostetrica, anche come primo operatore.
 - attività di diagnostica clinica e strumentale ostetrica (Ecografia ostetrica di 1 livello : 1° trimestre), gestione della gravidanza.
 - assistenza al parto fisiologico e operativo, taglio cesareo in autonomia.
 - dal 2015 responsabile della Sala Parto e, in tale ottica, collaborazione alla stesura dei protocolli relativi all'emorragia post-partum, all'assistenza del parto fisiologico, all'induzione medica del travaglio, alla gestione della PROM.
 - responsabile del progetto di donazione del sangue del cordone ombelicale.

Dirigente Medico Ginecologia Ostetricia (15/06/1998 al 31/10/1998)
Servizio Consultoriale ASL Provincia di Milano 2
Incarico come Dirigente Medico di 1° livello, disciplina di Ginecologia e Ostetricia, a tempo determinato c/o il Servizio Consultoriale dell'ASL della provincia di Milano 2.

Medico specialista in ostetricia e ginecologia (1991 al 1998)
USSL 27 - Melzo
Frequenza del Reparto di Ginecologia e Ostetricia del PO di Melzo
(Primario Dott A.Uderzo) In particolare dell'ambulatorio di Colposcopia e di Oncologia Ginecologica

Dirigente Medico Ginecologia Ostetricia (13/11/1996 al 13/07/1997)
Servizio Consultoriale ASL Provincia Milano 2
Incarico come Dirigente Medico di 1° livello, disciplina di Ginecologia e Ostetricia, posizione di supplente c/o il Servizio Consultoriale dell'ASL della provincia di Milano 2.

Dirigente Medico (15/04/1996 al 20/06/1996)
Azienda Ospedaliera Fatebenefratelli e Oftalmico di Milano - Milano
Incarico in qualità di Assistente Medico supplente a tempo pieno presso il Servizio Autonomo di Accettazione Generale e Medicina d'Urgenza dell'Azienda Ospedaliera Fatebenefratelli e Oftalmico di Milano

Dirigente Medico (31/12/1994 al 30/01/1995)
USSL 26
Incarico come assistente medico Interino, disciplina Medicina del Lavoro c/o la USSL 26.

Dirigente Medico Ostetricia Ginecologia (09/11/1992 al 30/06/1994)
USSL 27 - Servizio Consultoriale
Incarico come assistente medico di Ostetricia e Ginecologia a tempo determinato, supplente c/o il Servizio Consultoriale dell'USSL 27.

Dirigente Medico
 Clinica Sant'Anna di Sorengo(Svizzera) (01/07/1990 al 31/08/1990)
 Incarico come assistente medico a tempo pieno, disciplina ginecologia,
 c/o la Clinica Sant'Anna di Sorengo (Svizzera)
 Stage in Ginecologia e Ostetricia c/o la Clinica Sant'Anna di Sorengo
 (Svizzera), Primario Dott. P. Primavesi Frequenza del reparto di
 Ginecologia e della relativa attività chirurgica e della sala parto

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

1998 **Idoneità all'esercizio dell'attività di Emergenza, A.O.Niguarda Cà
 Granda - Milano S.S.U.Em 118 Milano**

1995 **Specializzazione, Ginecologia e Ostetricia, Università degli studi di Milano**
 Specializzazione in Ginecologia e Ostetricia presso l'Università di Milano
 con votazione di 70/70. Tesi : Complicanze post-operatorie nella chirurgia
 ostetrica delle pazienti HIV-sieropositive

1990 **Abilitazione esercizio della professione medica, Università degli studi di
 Napoli – Napoli**

1990 **Laurea, Medicina e Chirurgia, Università degli studi di Napoli - Napoli**
 1990 - Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università Federico II di
 Napoli con votazione di 110/110. Tesi : Etiopatogenesi della malattia
 Endometriosica

1986 **Stage, Medicina Interna, Ospedale Civico - Lugano (Svizzera)**
 Stage in Medicina Interna c/o L'Ospedale Civico di Lugano (Svizzera),
 Primario T.Mocetti Approfondimento della diagnostica cardiologica.

1979 **Maturità scientifica**

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre	Italiano				
Altre lingue	COMPRENSIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Francese	BUONO	BUONO	BUONO	BUONO	BUONO
Inglese	DISCRETO	DISCRETO	DISCRETO	DISCRETO	DISCRETO
Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto					

MELBO 20/06/2025

Maria Immacolata Mammoliti

MODULO N. 6

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ SULLA INSUSSISTENZA
DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSE
(da rendere da parte dei CONSULENTI¹ al momento del conferimento incarico o in caso di
variazioni ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D. Lgs. n. 165/2001 e dell'art. 15, c. 1, lett. c) del
D. Lgs. 33/2013**

Il/La sottoscritto/a MARAFINI JACOPO nato/a a LATINA (LT)
il 18/7/83 professione MEDICO
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e
decorrenza)
..... DELIBERA 328/2025, MEDICO CO. LI. PRO. DECORR 01/8/2025 - 31/8/2026

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47
dello stesso DPR n. 445/2000,

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

DICHIARA

ai sensi dell'art. 53 c. 14 del D. Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla lett. h) c. 42 art. 1 della L.
n. 190/2012 e per gli effetti dell'art. 15 D. Lgs. n. 33/2013:

che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse nei confronti del
dirigente che ha conferito l'incarico o che ostino allo svolgimento dell'incarico presso la Struttura
(specificare la Struttura):
..... PRONTO SOCCORSO S.P. SARZANA, LEVANTO

In particolare

- **di astenersi** dal partecipare, ex art. 7 DPR 62/2013, all'adozione di decisioni o ad attività
che possono coinvolgere interessi propri ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo
grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di
frequentazione abituale, ovvero, di soggetti o organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia
causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di
soggetti o organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti,
associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia
amministratore o gerente o dirigente, ovvero in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni
di convenienza;

¹I consulenti dell'area contratti devono rendere la dichiarazione del modulo relativo ai tecnici coinvolti nelle singole
procedure di gara di appalto

- di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento nazionale ex D.P.R. n. 62/2013 e di quello aziendale e di impegnarsi a rispettare gli obblighi ivi presenti per quanto compatibili;
- di accettare le condizioni contrattuali previste nell'atto di conferimento di incarico;
- di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e, in particolare, che i dati forniti con la compilazione del presente modulo e nella eventuale documentazione richiesta ai fini del conferimento dell'incarico sopra richiamato saranno trattati nel rispetto del GDPR ai soli fini dell'acquisizione e gestione delle *"DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ SULLA INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSE"* nonché delle attività ad esse connesse, ivi compresa la pubblicazione nei limiti, con le modalità e per il periodo stabiliti dalla disciplina di settore.

Il conferimento dei dati è necessario ai sensi della normativa vigente.

I dati personali degli interessati saranno trattati per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6, par. 1, lett. c), del GDPR). Titolare del trattamento è l'Azienda Sociosanitaria Ligure 5, nella persona del Direttore Generale pro-tempore, con sede in La Spezia, Via Fazio 30, mentre il Responsabile Protezione Dati è sempre raggiungibile all'indirizzo privacy@asl5.liguria.

Scrivendo al Titolare ovvero al Responsabile della Protezione Dati ai menzionati indirizzi, gli interessati potranno in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, per quanto compatibili con le finalità per cui i dati personali sono raccolti. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).

06/08/2025

(luogo e data)

Sepp Moretti

(Il dichiarante)

Allega copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

MODULO N. 8

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ, RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI

(da rendere ai sensi dell'art. 54, c. 14, del D. Lgs. 165/2001, dell'art. 15 comma 1 lett. c) del D.

Lgs. n. 33/2013 e dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii da parte dei titolari di INCARICHI DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA al momento del conferimento incarico)

Il/La sottoscritto/a MARAFINI JACOPO nato/a a LATINA il 18/7/83

titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera) MEDICO CO.LI. PRO, 01/8/25-31/8/25

DELIBERA 328/2015
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA

ai sensi **dell'art. 15 c. 1 lett c) del D. Lgs. n. 33/2013**, i seguenti dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

- **di non essere titolare di incarichi/cariche in enti di diritto privato regolati¹ o finanziati² dalla Pubblica Amministrazione;**

oppure

- ☐ **di essere titolare dei seguenti incarichi o delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:**

Incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione	Data conferimento incarico	Data cessazione incarico

¹Si intende l'ente di diritto privato sul quale il soggetto pubblico esplica i poteri che incidono sullo svolgimento dell'attività principale, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza e di controllo. Nella dichiarazione gli enti di diritto privato da indicare non sono solo quelli "regolati o finanziati dalla stessa amministrazione che conferisce l'incarico ma anche ogni altra amministrazione pubblica.

²Si intende l'ente di diritto privato la cui attività è finanziata da una pubblica amministrazione attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici, purché i finanziamenti abbiano la caratteristica della rilevanza economica e della continuità/stabilità temporale.

--	--	--

di non aver svolto negli ultimi due anni e/o di non avere in corso attività professionali a favore di enti di diritto pubblico o privato

oppure

☒ **di aver svolto negli ultimi due anni e/o di avere in corso le seguenti attività professionali a favore dei seguenti enti di diritto pubblico o privato:**

Ente presso il quale è stata svolta e/o è in corso la prestazione professionale ³	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione
CLINICA SAN CARLO	IN CORSO	MEDICO
CLINICA DI RIABILITAZIONE TOSCANA	SETTEMBRE 2023- APRILE 2025	MEDICO
ISTITUTI CLINICI SCIENTIFICI MAUGERI	NOVEMBRE 2024- FEBBRAIO 2025	MEDICO

☐ **di non svolgere libera professione**

oppure

☒ **di svolgere libera professione collaborando con enti, professionisti e privati la cui natura risulta non in contrasto con l'incarico in oggetto**

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata e dichiara di essere consapevole che la presente autodichiarazione verrà pubblicata sul sito internet dell'Ente/Azienda nella sezione Amministrazione Trasparente, come prescritto dal D. Lgs. n. 33/2013.

Ricevute le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e, in particolare, che i dati forniti con la compilazione del presente modulo e nella eventuale documentazione richiesta ai fini del conferimento dell'incarico sopra richiamato saranno trattati nel rispetto del GDPR ai soli fini dell'acquisizione e gestione delle *"DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ, RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI"* nonché delle attività ad esse connesse, ivi compresa la pubblicazione nei limiti, con le modalità e per il periodo stabiliti dalla disciplina di settore.

³I dati sull'attività professionale da pubblicare riguardano almeno le informazioni relative al settore e alle materie che costituiscono l'oggetto principale dell'attività professionale svolta nei confronti sia di soggetti pubblici sia di quelli privati e l'indicazione della tipologia di tali soggetti. Inoltre non devono essere limitate a quella svolta nei confronti degli enti di diritto privato finanziati o regolati dalla pubblica amministrazione, ma sono da considerare anche quelle comunque prestate in favore sia di soggetti pubblici sia di soggetti privati.

Il conferimento dei dati è necessario ai sensi della normativa vigente.

I dati personali degli interessati saranno trattati per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6, par. 1, lett. c), del GDPR).

Titolare del trattamento è l'Azienda Sociosanitaria Ligure 5, nella persona del Direttore Generale pro-tempore, con sede in La Spezia, Via Fazio 30, mentre il Responsabile Protezione Dati è sempre raggiungibile all'indirizzo privacy@asl5.liguria.it

Scrivendo al Titolare ovvero al Responsabile della Protezione Dati ai menzionati indirizzi, gli interessati potranno in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, per quanto compatibili con le finalità per cui i dati personali sono raccolti. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).

LA SPEZIA, 06/08/2025
(luogo e data)


(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 01/07/2023 al 31/12/2023

Libero professionista - Qualifica: Medico (disciplina Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza) - n. 999 ore/sett. presso l'ente pubblico ASL 5 Spezzino - Ospedale S. Andrea (indirizzo: via Vittorio Veneto 197, La Spezia)

SERVIZI PRESSO PRIVATI, CONVENZIONATI, ACCREDITATI, COOPERATIVE O INTERINALI

Dal 01/02/2023 al 31/03/2023

Libero professionista - Qualifica: Medico (disciplina Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza) - n. 999 ore/sett. presso casa di cura privata accreditata S.S.N. Clinica San Carlo (indirizzo: via Ospedale 21, Paderno Dugnano) - attività prestata presso datore di lavoro stesso (indirizzo: via Ospedale 21, Paderno Dugnano)

Dal 01/06/2023 al 31/12/2024

Libero professionista - Qualifica: Medico di guardia (disciplina Riabilitazione neuromotoria) - n. 999 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Clinica di Riabilitazione Toscana (indirizzo: piazza del Volontariato 1, Montevarchi) - attività prestata presso datore di lavoro stesso (indirizzo: piazza del Volontariato 1, Montevarchi)

Dal 15/11/2024 al 19/02/2025

Libero professionista - Qualifica: Medico di guardia e reparto (disciplina riabilitazione neuromotoria) - n. 999 ore/sett. presso altra struttura privata convenzionata S.S.N. I.C.S. Maugeri - sede di Veruno (indirizzo: via Revislate 13, Gattico-Veruno) - attività prestata presso datore di lavoro stesso (indirizzo: via Revislate 13, Gattico-Veruno)

Dal 01/01/2023 al 31/12/2023

Libero professionista - Qualifica: Medico (disciplina Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza) - n. 999 ore/sett. presso agenzia di lavoro Medical Service Assistance srl società benefit (indirizzo: via Cristoforo Colombo 436, Roma) - attività prestata presso altro Ente pubblico (specificare) AUSL RE (indirizzo: Arcispedale S. Maria Nuova, viale Risorgimento 80, Reggio Emilia)

Dal 01/05/2023 al 30/06/2023

Libero professionista - Qualifica: Medico di guardia (disciplina Pneumologia (con terapia intensiva respiratoria)) - n. 999 ore/sett. presso agenzia di lavoro GAPMED s.p.a. (indirizzo: via Copernico 38, Milano) - attività prestata presso altro Ente pubblico (specificare) ASST Mantova (indirizzo: ospedale Carlo Poma - strada Lago Paolo 10, Mantova)

Dal 01/02/2024 al 31/03/2024

Libero professionista - Qualifica: Medico di guardia interdivisionale (disciplina Area medica, Medicina interna) - n. 999 ore/sett. presso agenzia di lavoro GAPMED s.p.a. (indirizzo: via Copernico 38, Milano) - attività prestata presso altro Ente pubblico (specificare) AULSS 2 Veneto (indirizzo: ospedale civile di Montebelluna - via Togliatti 1, Montebelluna)

Dal 01/02/2024 al 31/03/2024

Libero professionista - Qualifica: Medico di guardia interdivisionale (disciplina Area medica, Medicina interna) - n. 999 ore/sett. presso agenzia di lavoro GAPMED s.p.a. (indirizzo: via Copernico 38, Milano) - attività prestata presso altro Ente pubblico (specificare) AULSS 2 Veneto (indirizzo: ospedale S. Giacomo Apostolo - via dei Carpani 16/Z, Castelfranco Veneto)

Dal 01/11/2023 al 31/12/2023

Libero professionista - Qualifica: Medico di automedica (disciplina Emergenza territoriale (118)) - n. 999 ore/sett. presso privato Croce Azzurra ONLUS (indirizzo: via Capitello della Salute, Ormelle) - attività prestata presso altro Ente pubblico (specificare) SUEM 118 Treviso Emergenza (indirizzo: SUEM 118 Treviso Emergenza - via Erminia Fontana Cardani, Farra di Soligo)

Preferenze

Coniugati e non coniugati con riguardo al numero di figli a carico

Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

Sono 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. 445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.

Dichiaro che le copie dei documenti allegati alla presente domanda sono conformi all'originale in mio possesso ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000.

Dichiaro di accettare incondizionatamente tutte le clausole e le condizioni contenute nel bando.

FIRMA _____



JACOPO MARAFINI
19.02.2025 23:34:49 GMT+02:00

Cognome e nome: MASCHERI GIACOMO
Nato il: 18/09/1994 a CARRARA (MS)

laurea: medicina e chirurgia - UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA

università (nome,via,città)presso cui ha conseguito la laurea: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA

data conseguimento della laurea: 11/9/2020

luogo di iscrizione all'Ordine Professionale: OMCEO MASSA E CARRARA

numero di iscrizione all'Ordine Professionale: 02071

data di iscrizione all'Ordine Professionale: 11/12/2020

disciplina della specializzazione: "requisiti di cui all'art. 12 D.L. n. 34 del 30/03/2023 convertito in L. n. 5 del 26/05/2023"

Università (nome,via,città) presso cui ha conseguito la specializzazione: specializzazione in chirurgia generale III^a anno UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA

Data di conseguimento della specializzazione: 04/11/2021

conseguimento della specializzazione: iscritto al terzo della scuola di specializzazione

Durata legale del corso di specializzazione: 5 anni

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Laurea magistrale: CLM Medicina e GIRURGIA

conseguito presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA (indirizzo: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA) nel 2020 (11/09/2020) - durata legale 6 anni - votazione conseguita 106

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 01/02/2021 al 01/06/2021

Libero professionista - Qualifica: MEDICO (disciplina MEDICO CONTACT TRACING E VACINAZIONE COVID 19) - n. 30 ore/sett. presso l'ente pubblico ASL5 SPEZIA (indirizzo: ASL5 SPEZIA)

SERVIZI PRESSO PRIVATI, CONVENZIONATI, ACCREDITATI, COOPERATIVE O INTERINALI

Dal 01/01/2021 al 01/10/2021

Libero professionista - Qualifica: MEDICO (disciplina MEDICINA GENERALE) - n. 15 ore/sett. presso privato STUDIO MEDICO DI MEDICINA GENERALE DOTT.SA ROSSELLA BORGHINI (indirizzo: CARRARA) - attività prestata presso datore di lavoro stesso SOSTITUZIONE MMG

Dal 01/01/2021 al 01/10/2021

Libero professionista - Qualifica: MEDICO (disciplina MEDICINA GENERALE) - n. 20 ore/sett. presso privato STUDIO MEDICO DI MEDICINA GENERALE DOTT. LUIGI CIRAULO (indirizzo: CARRARA) - attività prestata presso datore di lavoro stesso SOSTITUZIONE MMG

Dal 01/01/2021 al 01/10/2021

Libero professionista - Qualifica: MEDICO (disciplina MEDICINA GENERALE) - n. 10 ore/sett. presso privato STUDIO MEDICO DI MEDICINA GENERALE DOTT.SSA SARA BRUNOTTI (indirizzo: CARRARA) - attività prestata presso datore di lavoro stesso SOSTITUZIONE MMG

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

Articolo: Practice of proctology among general surgery residents and young specialists in Italy: a snapshot survey

Rivista nazionale: UPDATE IN SURGERY - data: 22/05/2023 - In collaborazione

PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 14/11/2022 al 17/11/2022

Partecipante al corso di perfezionamento dal titolo Corso di formazione pratica in chirurgia mini-invasiva - Ente organizzatore: AIMS ACCADEMY (indirizzo: AIMS ACCADEMY) - durata 15 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale non previsto

Dal 19/06/2023 al 20/06/2023

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Intermediate Masterclass Cadaver Course o Abdomina Wall Surgery - Ente organizzatore: Europea Hernia Society (indirizzo: Europea Hernia Society) - durata 14 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale non previsto

Dal 17/04/2023 al 19/04/2023

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo SCUOLA Nazionale SIC -ISHAWS DI CHIRURGIA DELLE ERNIE E DELLA PARETE ADDOMINALE - Ente organizzatore: SCUOLA Nazionale SIC -ISHAWS DI CHIRURGIA DELLE ERNIE E DELLA PARETE ADDOMINALE (indirizzo: SCUOLA Nazionale SIC -ISHAWS) - durata 15 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale non previsto

Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

Sono 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. 445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.

Dichiaro che le copie dei documenti allegati alla presente domanda sono conformi all'originale in mio possesso ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000.

Dichiaro di accettare incondizionatamente tutte le clausole e le condizioni contenute nel bando.

FIRMA 

MODULO N. 6

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' SULLA INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSE (da rendere da parte dei CONSULENTI al momento del conferimento incarico o in caso di variazioni ai sensi dell' art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001)

Il/La sottoscritto/a Giacomo Mascheri nato/a a Carrara (MS)
il 18/09/1994 professione Medico Specializzando III anno in Chirurgia Generale
incarico presso ASL (specificare estremi delibera, tipo incarico e decorrenza)
Co.Li.Pro Deliberazione 0000455//2024 del 09/05/2024, copertura turni di Pronto Soccorso

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 dello stesso DPR n. 445/2000

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 53 c. 14 del D.lgs. n. 165/2001, come modificato dalla lett. h) c. 42 art. 1 della L. n. 190/2012 e per gli effetti dell'art. 15 D.lgs. n. 33/2013

Che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse per lo svolgimento dell'incarico
(specificare incarico) Copertura turni di Pronto Soccorso ...presso la Asl5, di cui alla Del/Det.
0000455
n. del 09/05/2024

Di astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possono coinvolgere interessi propri ovvero di suoi parenti e/o affini entro il secondo grado

Di aver preso piena cognizione del **Codice di Comportamento** nazionale ex DPR n. 62/2013 e di quello aziendale

La Spezia 08/06/2024

(luogo e data)



(Il dichiarante)

Allegare copia documento identità

MODULO N. 8

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ, RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI

(da rendere ai sensi dell'art. 15 comma 1 lett. c) del D.lgs. n. 33/2013 e dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i da parte dei titolari di INCARICHI DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA al momento del conferimento incarico)

Il/la sottoscritto Giacomo Mascheri nato/a. Carrara (MS) il 18/09/1994

Titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera).....
Co.Li.Pro Pronto Soccorso Deliberazione 0000455//2024 del 09/05/2024

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ'
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15 c. 1 lett c) del D.lgs. n. 33/2013, i seguenti dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

- ☒ **di non avere incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione**
oppure
☐ **di avere i seguenti incarichi:**

Incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione	Data di conferimento incarico	Data cessazione incarico

☒ di non svolgere attività professionali:

oppure

☐ di svolgere le seguenti attività professionali

Ente presso il quale svolge la prestazione professionale	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione

☒ di non svolgere libera professione

oppure

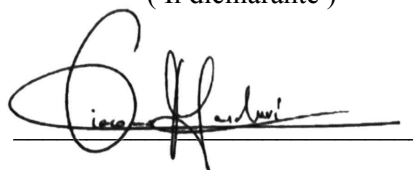
☐ di svolgere libera professione collaborando con enti, professionisti e privati la cui natura risulta non in contrasto con l'incarico in oggetto

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata e dichiara di essere consapevole che la presente autodichiarazione verrà pubblicata sul sito internet dell'Azienda alla sezione Amministrazione Trasparente, come prescritto dal D.lgs. n. 33/2013.

(luogo e data)

La Spezia 08/06/2024

(Il dichiarante)



Allegare copia documento identità

Cognome e nome: MASCIALE DONATELLA

Titolo di studio: Laurea Magistrale in Farmacia e Farmacia Industriale LM-13

Università (nome,via,città) presso cui ha conseguito la laurea: Università degli studi di Parma, Via Università, 12 - I 43121 Parma

data conseguimento della laurea: 22/03/2019

Abilitazione all'esercizio della Professione: Sì, possiedo l'abilitazione all'esercizio della Professione

Luogo di iscrizione all'Ordine Professionale Farmacisti: La Spezia

numero di iscrizione all'Ordine Professionale Farmacisti: 903

data di iscrizione all'Ordine Professionale Farmacisti: 06/10/2022

Indicare se si possiedono le competenze specifiche richieste: Sì, possiedo le competenze specifiche richieste - attività di ricerca nella diagnostica ibrida, conoscenza dell'inglese scientifico, esperienza in Statistica Medica

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Master universitario di 2° livello: Preformulazione, Sviluppo Farmaceutico e Controllo di Medicinali

Conseguito presso Università di Pavia (indirizzo: CORSO STRADA NUOVA 65 - 27100 - PAVIA (PV)) - data: 22/06/2022 - durata del corso di studi 1 anni

Laurea magistrale: Farmacia e Farmacia Industriale LM-13

Conseguito presso Università degli studi di Parma (indirizzo: Via Università, 12 - I 43121 Parma) - data: 22/03/2019 - durata del corso di studi 5 anni

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 01/03/2024 al 22/11/2025

Borsa di studio - Qualifica: Radiofarmacista borsista (disciplina Medicina Nucleare) - n. 38 ore/sett. presso l'ente pubblico Asl5 spezzino (indirizzo: Via Fazio n. 30, 19121 - La Spezia) - Note: Produzione di radiofarmaci estemporanei, preparazione di radiofarmaci da kit e frazionamento radiofarmaci pronti all'uso a base di tecnezio-99m, gallio-68 e fluoro-18, controlli di qualità e sterilità, analisi cromatografiche con HPLC e TLC

Dal 18/11/2024 al 22/11/2025

Stage - Qualifica: Specializzando Farmacia Ospedaliera (disciplina Farmacia Ospedaliera) - n. 25 ore/sett. presso l'ente pubblico Asl5 spezzino (indirizzo: Via Fazio n. 30, 19121 - La Spezia)

SERVIZI PRESSO PRIVATI, CONVENZIONATI, ACCREDITATI, COOPERATIVE O INTERINALI

Dal 31/07/2019 al 31/08/2020

Dipendente - qualifica: Farmacista (disciplina: Galenica sterile e non sterile) presso Azienda privata Farmacia Legnani (indirizzo: Via Giovanni Rasori, 2, 20145 Milano MI) - n. 40 ore/sett. - Note: Gestione e formulazione di preparazioni galeniche magistrali e officinali solide, liquide e semisolidi a somministrazione orale, topica e mucosale; preparazione di soluzioni sterili iniettabili

Dal 01/09/2020 al 30/09/2022

Dipendente - qualifica: Chimico formulatore (disciplina: Dispositivi medici iniettabili) presso Azienda privata LEM Compounding Reaserach ita (indirizzo: Via Guglielmo Oberdan, 50, 20823 Lentate sul Seveso MB) - n. 40 ore/sett. - Note: sviluppo formulativo e di processo di dispositivi medici iniettabili liquidi e semisolidi a base di acido ialuronico lineare e reticolato; controlli di qualità sul prodotto e determinazione specifiche chimico-fisiche, controllo sterilità e LAL test; scale-up e trasferimento processo produttivo; gestione clean room

Dal 17/10/2022 al 29/02/2024

Dipendente - qualifica: Farmacista (disciplina: Farmacia e Galenica) presso Azienda privata Farmacia dell'Aquila (indirizzo: Via Domenico Chiodo, 97, 19121 La Spezia SP) - n. 40 ore/sett. - Note: Servizio al banco, vaccinazioni, gestione laboratorio galenico

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

Articolo In collaborazione: Global and regional accuracy of deep learning-based tumor segmentation from whole-body [F]fluorodeoxyglucose PET/CT images

Rivista internazionale senza IF: EJNMMI - data: 18/05/2025

Abstract In collaborazione: [18]FDG-PET/CT nnU-Net segmentation of overall disease volume predicts survival in non-small cell lung cancer

Rivista nazionale senza IF: AIOM - data: 20/05/2025

PARTECIPANTE A CORSI

Dal 16/05/2024 al 16/05/2024

Partecipante al corso di formazione dal titolo CORSO BASE IN MATERIA DI RADIOPROTEZIONE PER I LAVORATORI RADIOESPOSTI AI SENSI ART 111 D.LGVO 101/2020 - Ente organizzatore: Asl5 spezzino (indirizzo: La Spezia) - durata 5 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 11/09/2025 al 11/09/2025

Partecipante al corso di formazione dal titolo ICH GOOD CLINICAL PRACTICE E6(R3) - Ente organizzatore: The global health network (indirizzo: info@theglobalhealthnetwork.org) - durata 3 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 19/09/2023 al 19/09/2023

Partecipante al corso di formazione dal titolo La somministrazione in sicurezza dei vaccini antinfluenzale e anti Covid-19 nelle Farmacie - Ente organizzatore: Istituto Superiore di Sanità (indirizzo: protocollo.centrale@pec.iss.it) - durata 16 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 06/11/2025 al 09/11/2025

Partecipante al congresso dal titolo XLVI Congresso Nazionale SIFO - Ente organizzatore: Società italiana di farmacia ospedaliera e dei servizi farmaceutici delle aziende sanitarie (indirizzo: sifo@pec.sifoweb.it) - durata 4 giorni - 0,00 crediti ECM

Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

Sono 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. 445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.

Dichiaro che le copie dei documenti allegati alla presente domanda sono conformi all'originale in mio possesso ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000.

Dichiaro di accettare incondizionatamente tutte le clausole e le condizioni contenute nel bando.

FIRMA

Donatella Masciale

MODULO N. 6

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ SULLA INSUSSISTENZA
DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSE
(da rendere da parte dei CONSULENTI¹ al momento del conferimento incarico o in caso di
variazioni ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D. Lgs. n. 165/2001 e dell'art. 15, c. 1, lett. c) del
D. Lgs. 33/2013**

Il/La sottoscritto/a MASCIACI DONATELLA nato/a a SARZANA (SP)
il 17/04/1984 professione FARMACISTA
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e
decorrenza)
n° 1138 del 10/12/2025 - ColiPreo del 15/12/2025

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47
dello stesso DPR n. 445/2000,

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

DICHIARA

ai sensi dell'art. 53 c. 14 del D. Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla lett. h) c. 42 art. 1 della L.
n. 190/2012 e per gli effetti dell'art. 15 D. Lgs. n. 33/2013:

che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse nei confronti del
dirigente che ha conferito l'incarico o che ostino allo svolgimento dell'incarico presso la Struttura
(specificare la Struttura):
OSPEDALE SANTI ANDREA ASL5

In particolare

- **di astenersi** dal partecipare, ex art. 7 DPR 62/2013, all'adozione di decisioni o ad attività
che possono coinvolgere interessi propri ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo
grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di
frequentazione abituale, ovvero, di soggetti o organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia
causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di
soggetti o organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti,
associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia
amministratore o gerente o dirigente, ovvero in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni
di convenienza;

¹ I consulenti dell'area contratti devono rendere la dichiarazione del modulo relativo ai tecnici coinvolti nelle singole
procedure di gara di appalto

- di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento nazionale ex D.P.R. n. 62/2013 e di quello aziendale e di impegnarsi a rispettare gli obblighi ivi presenti per quanto compatibili;
- di accettare le condizioni contrattuali previste nell'atto di conferimento di incarico;
- di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e, in particolare, che i dati forniti con la compilazione del presente modulo e nella eventuale documentazione richiesta ai fini del conferimento dell'incarico sopra richiamato saranno trattati nel rispetto del GDPR ai soli fini dell'acquisizione e gestione delle *"DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ SULLA INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSE"* nonché delle attività ad esse connesse, ivi compresa la pubblicazione nei limiti, con le modalità e per il periodo stabiliti dalla disciplina di settore.

Il conferimento dei dati è necessario ai sensi della normativa vigente.

I dati personali degli interessati saranno trattati per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6, par. 1, lett. c), del GDPR). Titolare del trattamento è l'Azienda Sociosanitaria Ligure 5, nella persona del Direttore Generale pro-tempore, con sede in La Spezia, Via Fazio 30, mentre il Responsabile Protezione Dati è sempre raggiungibile all'indirizzo privacy@asl5.liguria.

Scrivendo al Titolare ovvero al Responsabile della Protezione Dati ai menzionati indirizzi, gli interessati potranno in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, per quanto compatibili con le finalità per cui i dati personali sono raccolti. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).

La Spezia, 11/12/2025
(luogo e data)

Donatella Masciale
(Il dichiarante)

Allega copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

MODULO N. 8

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ, RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI

(da rendere ai sensi dell'art. 54, c. 14, del D. Lgs. 165/2001, dell'art. 15 comma 1 lett. c) del D. Lgs. n. 33/2013 e dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii da parte dei titolari di INCARICHI DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA al momento del conferimento incarico)

Il/La sottoscritto/a MASCIARE DONATELLA nato/a a SARZANA (SP) il 17/04/1984
titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera) n° 1138 del 10/12/2025

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA

ai sensi **dell'art. 15 c. 1 lett c) del D. Lgs. n. 33/2013**, i seguenti dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

☒ **di non essere titolare di incarichi/cariche in enti di diritto privato regolati¹ o finanziati² dalla Pubblica Amministrazione;**

oppure

☐ **di essere titolare dei seguenti incarichi o delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:**

Incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione	Data conferimento incarico	Data cessazione incarico

- 1 Si intende l'ente di diritto privato sul quale il soggetto pubblico esplica i poteri che incidono sullo svolgimento dell'attività principale, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza e di controllo. Nella dichiarazione gli enti di diritto privato da indicare non sono solo quelli "regolati o finanziati dalla stessa amministrazione che conferisce l'incarico ma anche ogni altra amministrazione pubblica.
- 2 Si intende l'ente di diritto privato la cui attività è finanziata da una pubblica amministrazione attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici, purché i finanziamenti abbiano la caratteristica della rilevanza economica e della continuità/stabilità temporale.

di non aver svolto negli ultimi due anni e/o di non avere in corso attività professionali a favore di enti di diritto pubblico o privato

oppure

di aver svolto negli ultimi due anni e/o di avere in corso le seguenti attività professionali a favore dei seguenti enti di diritto pubblico o privato:

Ente presso il quale è stata svolta e/o è in corso la prestazione professionale ³	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione

di non svolgere libera professione

oppure

di svolgere libera professione collaborando con enti, professionisti e privati la cui natura risulta non in contrasto con l'incarico in oggetto

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata e dichiara di essere consapevole che la presente autodichiarazione verrà pubblicata sul sito internet dell'Ente/Azienda nella sezione Amministrazione Trasparente, come prescritto dal D. Lgs. n. 33/2013.

Ricevute le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e, in particolare, che i dati forniti con la compilazione del presente modulo e nella eventuale documentazione richiesta ai fini del conferimento dell'incarico sopra richiamato saranno trattati nel rispetto del GDPR ai soli fini dell'acquisizione e gestione delle *"DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ, RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI"* nonché delle attività ad esse connesse, ivi compresa la pubblicazione nei limiti, con le modalità e per il periodo stabiliti dalla disciplina di settore.

Il conferimento dei dati è necessario ai sensi della normativa vigente.

I dati personali degli interessati saranno trattati per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6, par. 1, lett. c), del GDPR).

³ I dati sull'attività professionale da pubblicare riguardano almeno le informazioni relative al settore e alle materie che costituiscono l'oggetto principale dell'attività professionale svolta nei confronti sia di soggetti pubblici sia di quelli privati e l'indicazione della tipologia di tali soggetti. Inoltre non devono essere limitate a quella svolta nei confronti degli enti di diritto privato finanziati o regolati dalla pubblica amministrazione, ma sono da considerare anche quelle comunque prestate in favore sia di soggetti pubblici sia di soggetti privati.

Titolare del trattamento è l'Azienda Sociosanitaria Ligure 5, nella persona del Direttore Generale pro-tempore, con sede in La Spezia, Via Fazio 30, mentre il Responsabile Protezione Dati è sempre raggiungibile all'indirizzo privacy@asl5.liguria.it

Scrivendo al Titolare ovvero al Responsabile della Protezione Dati ai menzionati indirizzi, gli interessati potranno in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, per quanto compatibili con le finalità per cui i dati personali sono raccolti. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).

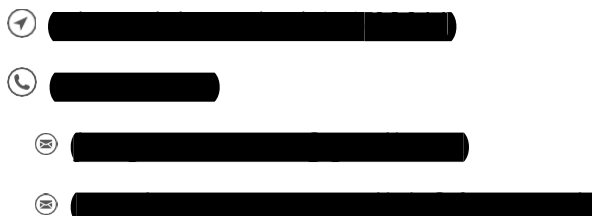
La Spezia, 11/12/2025
(luogo e data)

Donatella Masciale
(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità



• Jacopo Mastracco



Profilo Professionale ●

Oftalmologo di recente ingresso nel settore ma con forte determinazione alla crescita professionale. Può contare su una buona competenza specialistica in ambito oculistico in virtù della quale può sostenere agevolmente le esigenze aziendali dimostrando capacità di raggiungere gli obiettivi prefissati. Sa inserirsi rapidamente in nuove organizzazioni di lavoro grazie a buone doti comunicative, predisposizione al lavoro di squadra e attitudine positiva e propositiva.

Capacità e Competenze ●

- Conoscenze Informatiche
- Sistemi operativi: ottima conoscenza del sistema operativo Windows Applicativi: Buona conoscenza
- Pacchetto office. Uso del software “Medico 2000” per la gestione dello studio medico MMG

Esperienze Lavorative e Professionali ●

11.03.2024 ●

Nominato dirigente medico della Questura di La Spezia

29.02.2024 ●

Nominato Medico Principale della Polizia di Stato

04.09.2023 -
29.02.2024 ●

Partecipa al 17 corso per medici della Polizia di Stato

11.07.2023 ●

Vincitore 17 concorso per Medici della Polizia di Stato

03.2023 – 07.2023 ●

Lavora presso ASL nord ovest Toscana come specialista ambulatoriale usl nord ovest Toscana - Massa

- 06.2022–12.2022 ● Comune di Guarcino lavora come Medico
Medicina Generale
- 04.2022 – 10.2022 ● Lavora come specializzando oftalmologo
presso Policlinico di Roma Tor Vergata
- 01.2022 -03.2022 ● Lavora come specializzando oftalmologo presso Ospedale San Benedetto di
Alatri
- 03.2021-10.2021 ● Lavora come specializzando a oftalmologo Ospedale Bambino Gesù di Roma
- Dal 01/07/2021 a ●
Gennaio 2023 partecipa al servizio di Presidio Ambulatoriale Territoriale (PAT) nell'Ospedale
civile di Anagni
- 03.2021-03.2022 ● Lavora presso Hub Vaccinale per
Covid, Fiumicino
- 02.2022 ● Lavora presso Presidio di Alatri,
Hub vaccinale

Esperienza come Istruzione e Formazione BLS- D

- Dal **2024** Svolge come Medico della Polizia di Stato Corsi di formazione BLS per operatori della Polizia di Stato della Questura di La Spezia e per i dipendenti della Prefettura di La Spezia.
- Dal **2022** Responsabile Medico di Corsi BLSD/PBLSD con il Centro di Formazione Transcoop accreditato dalla Regione Lazio
- Dal **2022 al 2024** ha collaborato con Campoli Soccorso come Medico responsabile per Corsi BLSD/PBLSD

Esperienza in campo di medicina d'emergenza

- Dal **2022 al 2024** ha collaborato con Campoli Soccorso con turni di AM Atina h 12
- Dal **2022 al 2024** ha collaborato con Croce Rossa Italiana presso la sede di Roma 2 in h 12
- Dal **2021 al 2024** ha lavorato presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale di Anagni al servizio Presidio Ambulatoriale Territoriale (PAT)
- Dal **2022 al 2024** ha lavorato presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale di Frosinone per il progetto AMBMed (codici bianchi e verdi)

- Dal **2022 al 2024** ha lavorato presso il servizio di Continuità Assistenziale Territoriale del Presidio di Alatri (FR)
- Dal **2024** lavora presso il servizio di Continuità Assistenziale Territoriale Alta Lunigiana USL Nord Ovest Toscana

Istruzione E Formazione ●

- | | |
|------------|---|
| 16/11/2022 | ● specializzazione in Oftalmologia Università Torvergata-Roma |
| 26/07/2017 | ● Laurea in Medicina e Chirurgia, Università di Roma Tor Vergata
tesi in Anestesia e Rianimazione dal titolo “Valutazione ed dosaggio
dell’NSE come indice prognostico nell’evoluzione clinica di pazienti con
danno cerebrale”. Relatore: Prof.ssa Leonardis F, cum laude |
| 08/07/2010 | ● Maturità Classica, Liceo “Pietrobono” di Alatri
lode |

Affiliazioni ●

- Iscrizione all’Ordine dei Medici e Chirurghi di Frosinone con numero 4207.
- 16/02/2018 Abilitazione all’esercizio della professione medica

MODULO N. 6

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ SULLA INSUSSISTENZA
DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSE**
(da rendere da parte dei CONSULENTI¹ al momento del conferimento incarico o in caso di
variazioni ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D. Lgs. n. 165/2001 e dell'art. 15, c. 1, lett. c) del
D. Lgs. 33/2013

Il/La sottoscritto/a MASSIMO STORA nato/a a ALTRI
il 4/4/91 professione Medico - CHIRURGO
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e
decorrenza)
479/2029 Co. A. PRO dal 18/9/23

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47
dello stesso DPR n. 445/2000,

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 53 c. 14 del D. Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla lett. h) c. 42 art. 1 della L.
n. 190/2012 e per gli effetti dell'art. 15 D. Lgs. n. 33/2013:

che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse nei confronti del
dirigente che ha conferito l'incarico o che ostino allo svolgimento dell'incarico presso la Struttura
(specificare la Struttura):
ASC 5 LIGURIA

In particolare

- **di astenersi** dal partecipare, ex art. 7 DPR 62/2013, all'adozione di decisioni o ad attività
che possono coinvolgere interessi propri ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo
grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di
frequentazione abituale, ovvero, di soggetti o organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia
causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di
soggetti o organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti,
associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia
amministratore o gerente o dirigente, ovvero in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni
di convenienza;

¹I consulenti dell'area contratti devono rendere la dichiarazione del modulo relativo ai tecnici coinvolti nelle singole
procedure di gara di appalto

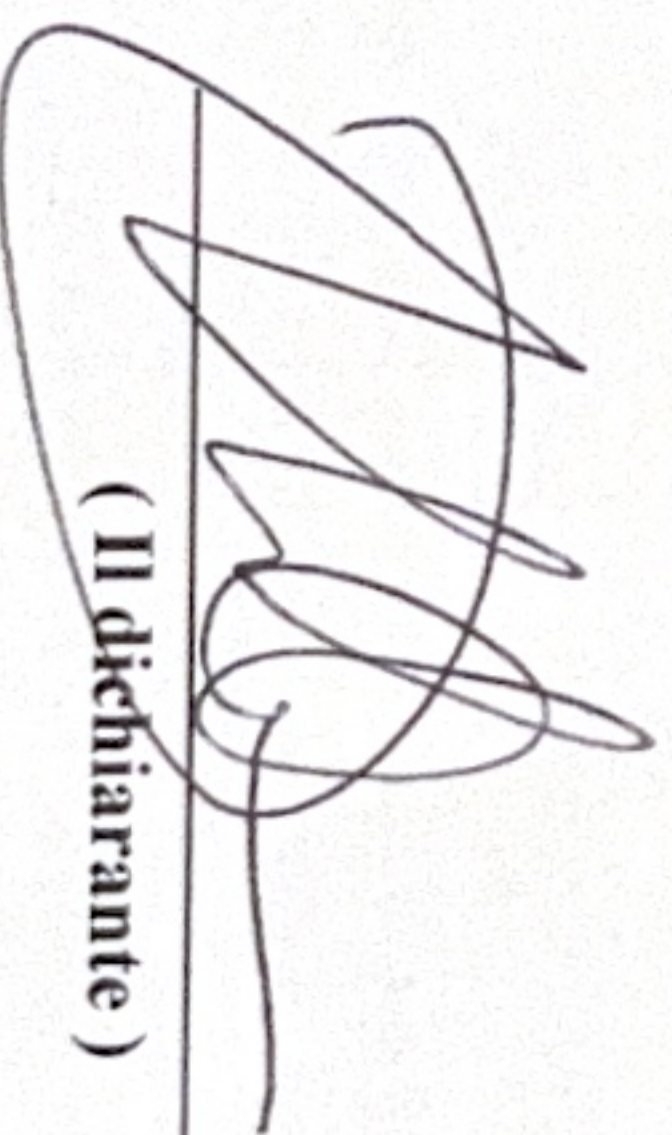
- di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento nazionale ex D.P.R. n. 62/2013 e di quello aziendale e di impegnarsi a rispettare gli obblighi ivi presenti per quanto compatibili;
- di accettare le condizioni contrattuali previste nell'atto di conferimento di incarico;
- di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e, in particolare, che i dati forniti con la compilazione del presente modulo e nella eventuale documentazione richiesta ai fini del conferimento dell'incarico sopra richiamato saranno trattati nel rispetto del GDPR ai soli fini dell'acquisizione e gestione delle "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ SULLA INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSE" nonché delle attività ad esse connesse, ivi compresa la pubblicazione nei limiti, con le modalità e per il periodo stabiliti dalla disciplina di settore.

Il conferimento dei dati è necessario ai sensi della normativa vigente.

I dati personali degli interessati saranno trattati per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6, par. 1, lett. c), del GDPR). Titolare del trattamento è l'Azienda Sociosanitaria Ligure 5, nella persona del Direttore Generale pro-tempore, con sede in La Spezia, Via Fazio 30, mentre il Responsabile Protezione Dati è sempre raggiungibile all'indirizzo privacy@asl5.liguria.

Scrivendo al Titolare ovvero al Responsabile della Protezione Dati ai menzionati indirizzi, gli interessati potranno in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, per quanto compatibili con le finalità per cui i dati personali sono raccolti. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).

LA SCRL 1/9/25
(luogo e data)


(Il dichiarante)

Allega copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

MODULO N. 8

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ, RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI

(da rendere ai sensi dell'art. 54, c. 14, del D. Lgs. 165/2001, dell'art. 15 comma 1 lett. c) del D. Lgs. n. 33/2013 e dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii da parte dei titolari di **INCARICHI DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA** al momento del conferimento incarico)

Il/La sottoscritto/a MAGNANCO STEFANO nato/a a ARARI il 4/4/91
titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera) 729/2025 CO. 4.520-10 1819/25
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA

ai sensi **dell'art. 15 c. 1 lett c) del D. Lgs. n. 33/2013**, i seguenti dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

☐ di non essere titolare di incarichi/cariche in enti di diritto privato regolati¹ o finanziati² dalla Pubblica Amministrazione;

oppure

☒ di essere titolare dei seguenti incarichi o delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione	Data conferimento incarico	Data cessazione incarico
MEDIO PRINCIPALE RALIZIA DI STATO	1/3/2024	

¹ Si intende l'ente di diritto privato sul quale il soggetto pubblico esplica i poteri che incidono sullo svolgimento dell'attività principale, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza e di controllo. Nella dichiarazione gli enti di diritto privato da indicare non sono solo quelli "regolati o finanziati dalla stessa amministrazione che conferisce l'incarico ma anche ogni altra amministrazione pubblica.

² Si intende l'ente di diritto privato la cui attività è finanziata da una pubblica amministrazione attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici, purché i finanziamenti abbiano la caratteristica della rilevanza economica e della continuità/stabilità temporale.

di non aver svolto negli ultimi due anni e/o di non avere in corso attività professionali a favore di enti di diritto pubblico o privato

oppure

- ☐ **di aver svolto negli ultimi due anni e/o di avere in corso le seguenti attività professionali a favore dei seguenti enti di diritto pubblico o privato:**

Ente presso il quale è stata svolta e/o è in corso la prestazione professionale ³	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione

- ☐ **di non svolgere libera professione**

oppure

☒ **di svolgere libera professione collaborando con enti, professionisti e privati la cui natura risulta non in contrasto con l'incarico in oggetto**

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata e dichiara di essere consapevole che la presente autodichiarazione verrà pubblicata sul sito internet dell'Ente/Azienda nella sezione Amministrazione Trasparente, come prescritto dal D. Lgs. n. 33/2013.

Ricevute le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e, in particolare, che i dati forniti con la compilazione del presente modulo e nella eventuale documentazione richiesta ai fini del conferimento dell'incarico sopra richiamato saranno trattati nel rispetto del GDPR ai soli fini dell'acquisizione e gestione delle "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ, RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI" nonché delle attività ad esse connesse, ivi compresa la pubblicazione nei limiti, con le modalità e per il periodo stabiliti dalla disciplina di settore.

³ I dati sull'attività professionale da pubblicare riguardano almeno le informazioni relative al settore e alle materie che costituiscono l'oggetto principale dell'attività professionale svolta nei confronti sia di soggetti pubblici sia di quelli privati e l'indicazione della tipologia di tali soggetti. Inoltre non devono essere limitate a quella svolta nei confronti degli enti di diritto privato finanziati o regolati dalla pubblica amministrazione, ma sono da considerare anche quelle comunque prestate in favore sia di soggetti pubblici sia di soggetti privati.

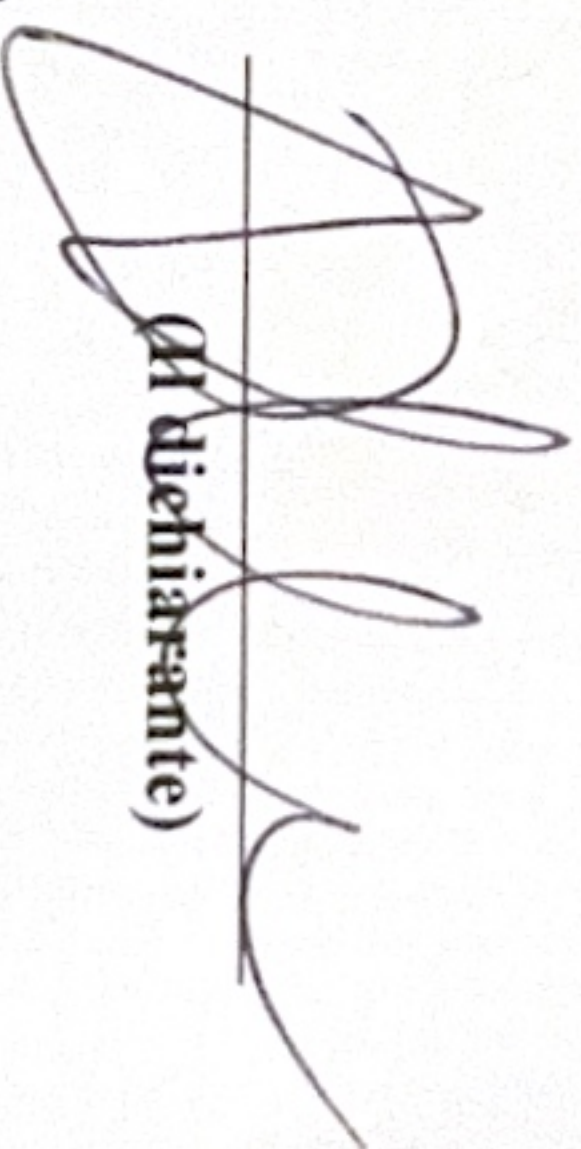
Il conferimento dei dati è necessario ai sensi della normativa vigente.

I dati personali degli interessati saranno trattati per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6, par. 1, lett. c), del GDPR).

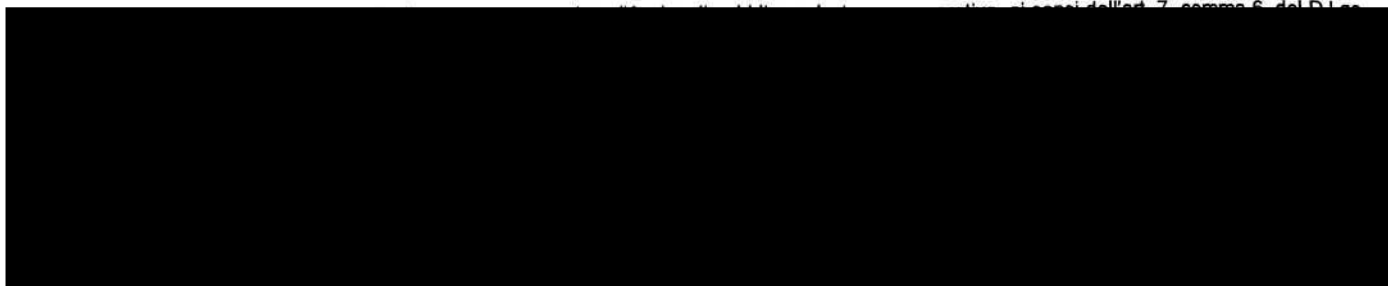
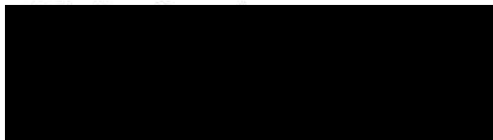
Titolare del trattamento è l'Azienda Sociosanitaria Ligure 5, nella persona del Direttore Generale pro-tempore, con sede in La Spezia, Via Fazio 30, mentre il Responsabile Protezione Dati è sempre raggiungibile all'indirizzo privacy@asl5.liguria.it

Scrivendo al Titolare ovvero al Responsabile della Protezione Dati ai menzionati indirizzi, gli interessati potranno in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, per quanto compatibili con le finalità per cui i dati personali sono raccolti. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).

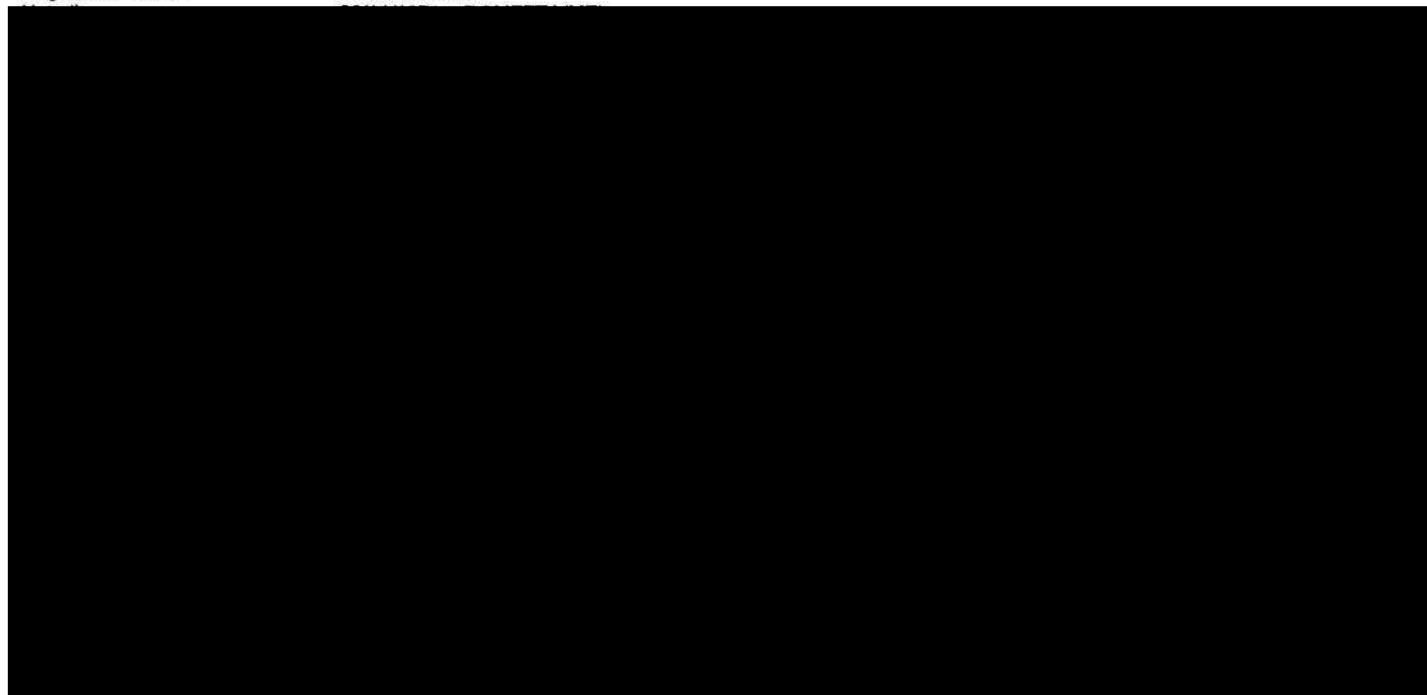
LA SPEZIA 19/12
(luogo e data)


(il dichiarante)

Si allega copia documento identità



Cognome e nome: MEO PATRIZIA



Laurea/Diploma: Scienze politiche - Indirizzo Politico internazionale - Laurea di vecchio ordinamento
università (nome,via,città)presso cui ha conseguito la laurea: Università degli studi di Messina Piazza XX Settembre, 1/4, 98122 Messina
data conseguimento della laurea: 09/11/1996

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Diploma di laurea (vecchio ordinamento): Laurea in Scienze Politiche , indirizzo Polico internazionale
conseguito presso Università degli studi di Messina - Facoltà di Scienze Politiche (indirizzo: Messina) nel 1996 (09/11/1996) - durata legale 4 anni -
votazione conseguita 101/110

Master universitario di 2° livello: Responsabile della protezione dei dati personali: Data Protection Officer e Privacy Expert
conseguito presso Università degli Studi Roma Tre Dipartimento di Giurisprudenza (indirizzo: Roma) nel 2023 (07/11/2023) - durata legale 1 anni

Diploma scuola secondaria di secondo grado: Maturità Scientifica
conseguito presso Liceo Scientifico Galileo Galilei (indirizzo: Spadafora (ME)) nel 1990 - durata legale 5,00 anni

SERVIZI PRESSO PRIVATI, CONVENZIONATI, ACCREDITATI

Dal 24/05/2018 al 11/09/2024

Libero professionista - Qualifica: DPO - n. 6 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Azienda Speciale Evaristo Almici - CENTRO
DIURNO DISABILI NATALE ELLI (indirizzo: Via Santuario, 3 Rezzato (BS))

Dal 21/05/2018 al 11/09/2024

Libero professionista - Qualifica: DPO - n. 6 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Fondazione Casa di Soggiorno per Anziani
ONLUS (indirizzo: Via Sonvigo, 22 Bedizzole (BS) csabedizzole@legalmail.it)

Dal 23/05/2018 al 11/09/2024

Libero professionista - Qualifica: DPO - n. 6 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Fondazione Casa di Riposo Calcinato
(indirizzo: Via S. D'Acquisto 5 Calcinato (BS) casariposocalcinato@pec.it)

Dal 21/05/2018 al 11/09/2024

Libero professionista - Qualifica: DPO - n. 6 ore/sett. presso altra struttura privata convenzionata S.S.N. Fondazione Onlus Casa di Riposo Beata

- Cristina (indirizzo: Via dei Benefattori, 24 - 25012 Calvisano (BS))
- Dal 23/05/2018 al 11/09/2024
Libero professionista - Qualifica: DPO - n. 6 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Istituto "Pietro Cadeo" O.N.L.U.S. (indirizzo: Viale Cadeo, 13 - 25032 Chiari (BS))
- Dal 22/05/2018 al 11/09/2024
Libero professionista - Qualifica: DPO - n. 6 ore/sett. presso altra struttura privata convenzionata S.S.N. Fondazione "Madonna del Corlo O.n.l.u.s." (indirizzo: Corso Garibaldi, 3 25017 Lonato del Garda (BS) - info.casadiriposolonato@pec.it)
- Dal 19/10/2015 al 22/05/2018
Libero professionista - Qualifica: Consulente Privacy - n. 2 ore/sett. presso altra struttura privata convenzionata S.S.N. Fondazione "Madonna del Corlo O.n.l.u.s." (indirizzo: Corso Garibaldi, 3 25017 Lonato del Garda (BS) - info.casadiriposolonato@pec.it)
- Dal 23/05/2018 al 11/09/2024
Libero professionista - Qualifica: DPO - n. 6 ore/sett. presso altra struttura privata convenzionata S.S.N. Fondazione RSA Feltrinelli Onlus (indirizzo: Via Cesare Battisti, 2 Bogliaco di Garnagno (BS))
- Dal 31/12/2013 al 22/05/2018
Libero professionista - Qualifica: Consulente privacy - n. 2 ore/sett. presso altra struttura privata convenzionata S.S.N. Fondazione RSA Feltrinelli Onlus (indirizzo: Via Cesare Battisti, 2 Bogliaco di Garnagno (BS))
- Dal 21/05/2018 al 11/09/2024
Libero professionista - Qualifica: DPO - n. 6 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Fondazione Dante Cusi ONLUS (indirizzo: Via Dante Cusi, 12 - 25020 Gamba (BS) rsadantecusi@sicurezzapostale.it)
- Dal 28/12/2022 al 11/09/2024
Libero professionista - Qualifica: DPO - n. 6 ore/sett. presso altra struttura privata convenzionata S.S.N. FONDAZIONE CASA DI RIPOSO DI GHEDI ONLUS - OLYMPIA - FISIOTERAPIA E POLIAMBULATORIO (indirizzo: Via X Giornate, 76, 25016 Ghedi BS)
- Dal 21/05/2018 al 11/09/2024
Libero professionista - Qualifica: DPO - n. 6 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Fondazione Casa di riposo G.B Valotti onlus (indirizzo: Via Gioacchino Rossini, 6, 25010 Isorella BS)
- Dal 21/05/2018 al 11/09/2024
Libero professionista - Qualifica: DPO - n. 6 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. FONDAZIONE CASA DI RIPOSO DI MANERBIO ONLUS (indirizzo: Piazza Aldo Moro, 6a, 25025 Manerbio BS)
- Dal 24/05/2018 al 11/09/2024
Libero professionista - Qualifica: DPO - n. 6 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Fondazione Nobile Annibale Maggi Via Onlus (indirizzo: Via Castello 1 - 25020 Seniga (BS))
- Dal 23/05/2018 al 11/09/2024
Libero professionista - Qualifica: DPO - n. 6 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Fondazione Città di Salò (indirizzo: viale F. Zane 10, Salò (BS))
- Dal 22/05/2018 al 11/09/2024
Libero professionista - Qualifica: DPO - n. 6 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Azienda Speciale Tignale Servizi Manlio Bonincontri (indirizzo: Via San Pietro n° 8 Tignale (BS))
- Dal 31/12/2015 al 21/05/2018
Libero professionista - Qualifica: Consulente privacy - n. 2 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Azienda Speciale Tignale Servizi Manlio Bonincontri (indirizzo: Via San Pietro n° 8 Tignale (BS))
- Dal 31/12/2012 al 23/05/2018
Libero professionista - Qualifica: consulente privacy - n. 2 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Fondazione S.Angela Merici Onlus (indirizzo: Via A. Gramsci 25, 25015 Desenzano d/G (BS))
- Dal 24/05/2018 al 11/09/2024
Libero professionista - Qualifica: DPO - n. 6 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Fondazione S.Angela Merici Onlus (indirizzo: Via A. Gramsci 25, 25015 Desenzano d/G (BS))
- Dal 23/05/2018 al 31/12/2020
Libero professionista - Qualifica: DPO - n. 6 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Fondazione Casa di Industria Onlus (indirizzo: Via Veronica Gamba, 6, 25121 Brescia BS)
- Dal 31/12/2012 al 22/05/2018
Libero professionista - Qualifica: consulente privacy - n. 2 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Fondazione Casa di Industria Onlus (indirizzo: Via Veronica Gamba, 6, 25121 Brescia BS)
- Dal 31/12/2013 al 20/05/2018
Libero professionista - Qualifica: consulente privacy - n. 2 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Fondazione F.lli Beretta San Giuseppe per la Valtenesi O.n.l.u.s. (indirizzo: Via San Rocco, 33 Padenghe sul Garda (BS))
- Dal 21/05/2018 al 31/12/2022
Libero professionista - Qualifica: DPO - n. 6 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Fondazione F.lli Beretta San Giuseppe per la Valtenesi O.n.l.u.s. (indirizzo: Via San Rocco, 33 Padenghe sul Garda (BS))
- Dal 31/12/2014 al 01/01/2017
Libero professionista - Qualifica: consulente privacy - n. 2 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Fondazione S. Maria del Castello ONLUS (indirizzo: Via Laffranchi 13 25013 Carpenedolo (BS))

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

- Altro lavoro edito a stampa: Privacy Audit checklist di valutazione sulle misure adottate dall'azienda in tema di protezione dei dati personali
Rivista nazionale: Privacy Audit checklist di valutazione sulle misure adottate dall'azienda in tema di protezione dei dati personali - data: 11/12/2013
- Unico autore
- Articolo: Controlli a distanza novità ed opportunità della novella
Rivista nazionale: A&Y Italy - data: 01/12/2016 - In collaborazione
- Capitolo di libro: Privacy e Social Network, pp. 36-49
Rivista nazionale: Internet un nuovo mondo: costruiamolo - data: 01/04/2015 - Ultimo autore

Capitolo di libro: Click! Ti scatto una foto

Rivista nazionale: Pensa per postare - data: 01/09/2016 - In collaborazione

DOCENTE/RELATORE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 28/02/2023 al 28/02/2023

Docente al corso di formazione Corso base sulla protezione dei dati personali - Argomento della docenza: Principi base sulla protezione dati - Ente organizzatore: ACB Servizi SRL (indirizzo: Brescia) - N. 3 ore totali di docenza - 0,00 crediti ECM

Dal 14/03/2023 al 14/03/2023

Docente al corso di formazione Corso base: Videosorveglianza e protezione dei dati - Argomento della docenza: Videosorveglianza - Ente organizzatore: ACB Servizi SRL (indirizzo: Brescia) - N. 3 ore totali di docenza - 0,00 crediti ECM

Dal 26/09/2023 al 26/09/2023

Docente al corso di formazione Trattamento dei dati personali: corso base per soggetti autorizzati - Argomento della docenza: Trattamento dati personali - Ente organizzatore: ACB Servizi SRL (indirizzo: Brescia) - N. 3 ore totali di docenza - 0,00 crediti ECM

Dal 24/10/2023 al 24/10/2023

Docente al corso di formazione Analisi e gestione del rischio. La violazione dei dati - Argomento della docenza: La violazione dei dati personali - Ente organizzatore: ACB Servizi SRL (indirizzo: Brescia) - N. 3 ore totali di docenza - 0,00 crediti ECM

Dal 05/05/2022 al 05/05/2022

Docente al corso di formazione La Videosorveglianza dettagli operativi e novità - Argomento della docenza: Videosorveglianza - Ente organizzatore: Privacy in chiaro srl (indirizzo: Roma) - N. 2 ore totali di docenza - 0,00 crediti ECM

Dal 21/03/2024 al 21/03/2024

Docente al corso di formazione Dati personali e intelligenza artificiale: un'applicazione pratica in ambito sanitario - Argomento della docenza: AI e trattamento dati - Ente organizzatore: Privacy in chiaro srl (indirizzo: Roma) - N. 2 ore totali di docenza - 0,00 crediti ECM

Dal 03/04/2024 al 03/04/2024

Docente al master Master in IA e Telemedicina Unipr - Argomento della docenza: L'adozione dei sistemi di intelligenza artificiale e telemedicina da parte della struttura sanitaria: il ruolo del DPO - Ente organizzatore: Università di Parma (indirizzo: Parma) - N. 1,5 ore totali di docenza - 0,00 crediti ECM - Note: La scrivente terrà una seconda lezione nella stesso master il 17/09/2024

Dal 01/03/2012 al 09/09/2024

Docente al corso di formazione Il trattamento dei dati in ambito sanitario - Argomento della docenza: Il trattamento dei dati in ambito sanitario - Ente organizzatore: Fondazioni - Azienda Speciale (indirizzo: Brescia) - N. 2 ore totali di docenza - 0,00 crediti ECM - Note: La scrivente con cadenza annuale somministra sessioni formative in presenza presso Enti ove ricopre il ruolo di consulente ovvero di DPO, ricomprese nei relativi contratti.

PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 09/10/2020 al 16/07/2021

Partecipante al corso di perfezionamento dal titolo Corso Maestro della Protezione dei Dati & Data Protection Designer - Ente organizzatore: Istituto Italiano per la Privacy e la Valorizzazione dei Dati (indirizzo: Roma - istitutoitalianoprivacy@pec.net) - durata 160 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 29/01/2021 al 29/01/2021

Partecipante al corso di formazione dal titolo Il ruolo del data protection officer in ambito pubblico - Ente organizzatore: ITA srl (indirizzo: Torino) - durata 8,00 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 26/09/2018 al 27/09/2018

Partecipante al corso di formazione dal titolo Corso: Privacy 2018 Regolamento Europeo 679/2016 - Ente organizzatore: ITA srl (indirizzo: Torino) - durata 16,00 ore - 0,00 crediti ECM - Note: on line

Dal 28/09/2017 al 29/09/2017

Partecipante al corso di perfezionamento dal titolo Corso di Specializzazione: Il nuovo Regolamento Europeo sulla privacy: cosa cambia per il trattamento dei dati in ambito sanitario - Ente organizzatore: ITA srl (indirizzo: Torino) - durata 16,00 ore - 0,00 crediti ECM - Note: sede corso Roma

Dal 03/04/2014 al 04/04/2014

Partecipante al corso di perfezionamento dal titolo Corso di Alta Specializzazione: Data Protection Officer - Sistemi di Gestione Integrata - Ente organizzatore: Labor Project S.r.l. (indirizzo: Cantù) - durata 16,00 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 07/07/2017 al 07/07/2017

Partecipante al corso di formazione dal titolo Il Responsabile della Protezione dei dati e i nuovi adempimenti previsti dal Reg. 2016/679/UE - Ente organizzatore: Gruppo SOI SPA (indirizzo: Milano) - durata 7,50 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 09/02/2022 al 09/02/2022

Partecipante al corso di formazione dal titolo Individuazione e gestione dei rischi per la protezione dei dati - Ente organizzatore: ITA srl (indirizzo: Torino) - durata 4,50 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 27/11/2020 al 27/11/2020

Partecipante al corso di formazione dal titolo Audit di conformità legislativa al GDPR - Ente organizzatore: Federprivacy (indirizzo: Figline Valdarno) - durata 4,00 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 01/10/2020 al 01/10/2020

Partecipante al corso di formazione dal titolo Il Data Breach: pianificazione e gestione - Ente organizzatore: Federprivacy (indirizzo: Figline Valdarno) - durata 8,00 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 22/05/2020 al 22/05/2020

Partecipante al corso di formazione dal titolo Trasparenza, diritto d'accesso e privacy al tempo del Covid19 - Ente organizzatore: ACB Servizi srl (indirizzo: Brescia) - durata 2,00 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 01/10/2019 al 01/10/2019

Partecipante al seminario dal titolo La gestione del rischio e la sicurezza del trattamento - Ente organizzatore: T4Data (indirizzo: Torino) - durata 7,00 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 17/11/2021 al 17/11/2021

Partecipante al seminario dal titolo Responsabili e sub responsabili con il GDPR - Ente organizzatore: Federprivacy (indirizzo: Figline Valdarno) - durata 4,00 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 28/02/2024 al 28/02/2024

Partecipante al corso di formazione dal titolo ISPEZIONE PRIVACY IN AZIENDA. - Ente organizzatore: INVEO SRL (indirizzo: Roma) - durata 5,00

ore - 0,00 crediti ECM

Dal 16/04/2024 al 16/04/2024

Partecipante al corso di formazione dal titolo ISO/IEC 42001: il primo standard internazionale di sistema di gestione per l'IA - Ente organizzatore: Privacyinchiario SRL (indirizzo: Roma) - durata 2,00 ore - 0,00 crediti ECM

ALTRO

Dal 23/02/2024 al 10/09/2024

Membro Commissione Fascicolo Sanitario Elettronico Società Italiana Telemedicina

Dal 28/07/2021 al 10/09/2024

Certificazione CEPAS UNI 11697/2017 - RESPONSABILE PROTEZIONE DATI (DPO) N. di Reg. 470

Dal 20/07/2021 al 10/09/2024

Componente del Comitato Scientifico dell'Associazione Data Protection Officer Gruppo di Lavoro Sanità

Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

Sono 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. 445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.

Dichiaro che le copie dei documenti allegati alla presente domanda sono conformi all'originale in mio possesso ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000.

Dichiaro di accettare incondizionatamente tutte le clausole e le condizioni contenute nel bando.

FIRMA



Cognome e nome: MESSINEO GIOVANNA
Nato il: 05/04/1961 a LA SPEZIA (SP)

Titolo di studio: Medicina e Chirurgia
Università (nome, via, città) presso cui ha conseguito la laurea: pisa
data conseguimento della laurea: 18/12/1985
Luogo di iscrizione all'Ordine Professionale: LA SPEZIA
numero di iscrizione all'Ordine Professionale: 1187
data di iscrizione all'Ordine Professionale: 11/03/1986
disciplina della specializzazione: ANESTESIA E RIANIMAZIONE
Università (nome, via, città) presso cui ha conseguito la specializzazione.: PISA
Data di conseguimento della specializzazione: 14/07/1989
durata legale del corso di specializzazione: 3 anni

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Specializzazione: anestesia e rianimazione
conseguito presso pisa (indirizzo: pisa) nel 1989 (14/07/1989) - durata legale 3 anni - votazione conseguita 50/50
Specializzazione: farmacologia e tossicologia clinica
conseguito presso pisa (indirizzo: pisa) nel 1993 (14/07/1993) - durata legale 4 anni - votazione conseguita 48/50
Laurea magistrale: medicina e chirurgia
conseguito presso pisa (indirizzo: pisa) nel 1985 (18/12/1985) - durata legale 6 anni - votazione conseguita 110/110

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 13/06/1988 al 30/12/2023
Dipendente dirigente medico (disciplina anestesia e rianimazione) presso l'ente pubblico asl5spezzino (indirizzo la spezia) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.
Dal 01/06/1995 al 30/09/1995
Dipendente dirigente medico (disciplina anestesia e rianimazione) presso l'ente pubblico asl savonese (indirizzo savona) - dipendente a tempo

determinato a 38 ore/sett.

Dal 01/03/1999 al 30/06/1999

Dipendente dirigente medico (disciplina anestesia e rianimazione) presso l'ente pubblico universita di pisa (indirizzo pisa) - dipendente a tempo determinato a 38 ore/sett.

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 04/04/2023 al 04/04/2024

Libero professionista - Qualifica: DIRIGENTE MEDICO (disciplina ANESTESIA E RIANIMAZIONE) - n. 12 ore/sett. presso l'ente pubblico ASL1 (indirizzo: IMPERIA)

Dal 02/02/2023 al 02/09/2024

Libero professionista - Qualifica: DIRIGENTE MEDICO (disciplina ANESTESIA) - n. 24 ore/sett. presso l'ente pubblico CLINICA CONVENZIONATA (indirizzo: LA SPEZIA)

Dal 04/04/2023 al 01/12/2023

Libero professionista - Qualifica: dirigente medico (disciplina anestesia e rianimazione) - n. 12 ore/sett. presso l'ente equiparato asl1 (indirizzo: sanremo)

Dal 01/05/2024 al 02/09/2024

Libero professionista - Qualifica: dirigente medico (disciplina anestesia e rianimazione) - n. 12 ore/sett. presso l'ente pubblico asl5spezzino (indirizzo: la spezia)

SERVIZI PRESSO PRIVATI, CONVENZIONATI, ACCREDITATI, COOPERATIVE O INTERINALI

Dal 02/02/2023 al 02/09/2024

Libero professionista - Qualifica: DIRIGENTE MEDICO (disciplina ANESTESIA) - n. 24 ore/sett. presso casa di cura privata convenzionata S.S.N. CONGREGAZIONE SUORE ADDOLORATA (indirizzo: LA SPEZIA) - attività prestata presso altro Ente pubblico (specificare)

PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 01/04/2022 al 03/04/2022

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo BLISD - Ente organizzatore: ASL5SPEZZINO (indirizzo: LA SPEZIA) - durata 12 ore - 15 crediti ECM - esame finale superato

Dal 01/01/1995 al 01/01/1998

Partecipante al corso di formazione dal titolo ALR ESRA - Ente organizzatore: ESRA (indirizzo: GINEVRA) - durata 90 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 01/04/2006 al 30/04/2006

Partecipante al corso di formazione dal titolo atls - Ente organizzatore: atls (indirizzo: roma gemelli) - durata 30 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 01/04/2022 al 30/04/2022

Partecipante al corso di formazione dal titolo pbls - Ente organizzatore: asl5spezzino (indirizzo: la spezia) - durata 12 ore - 15 crediti ECM - esame finale superato

Dal 01/01/2005 al 01/01/2007

Partecipante al corso di lingua straniera dal titolo lingua spagnola - Ente organizzatore: bendict school (indirizzo: la spezia) - durata 90 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 01/01/1996 al 01/01/1999

Partecipante al corso di lingua straniera dal titolo lingua inglese - Ente organizzatore: international house (indirizzo: la spezia) - durata 90 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato

ALTRO

Dal 01/01/1989 al 30/07/1993

specializzazione in farmacologia e tossicologia clinica presso universita di pisa

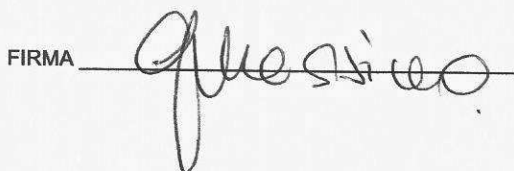
Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

Sono 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. 445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.

Dichiaro che le copie dei documenti allegati alla presente domanda sono conformi all'originale in mio possesso ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000.

Dichiaro di accettare incondizionatamente tutte le clausole e le condizioni contenute nel bando.

FIRMA





MODULO N. 6

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' SULLA INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSE (da rendere da parte dei CONSULENTI al momento del conferimento incarico o in caso di variazioni ai sensi dell' art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001)

Il/La sottoscritto/a.....Dr.ssa Giovanna Messineo.....nato/a a.....la
spezia.....

il05/04/1961..... professione.....medico
anestesista.....

incarico presso ASL (specificare estremi delibera, tipo incarico e decorrenza)
.....

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 dello stesso DPR n. 445/2000

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 53 c. 14 del D.lgs. n. 165/2001, come modificato dalla lett. h) c. 42 art. 1 della L. n. 190/2012 e per gli effetti dell'art. 15 D.lgs. n. 33/2013

Che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse per lo svolgimento dell'incarico
(specificare incarico)presso la Asl 5 spezzino....., di
cui alla Del/Det. n.....del.....;

Di astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possono coinvolgere interessi propri
ovvero di suoi parenti e/o affini entro il secondo grado

Di aver preso piena cognizione del **Codice di Comportamento** nazionale ex DPR n. 62/2013 e di quello
aziendale

_____03/06/2024

La spezia_____

(luogo e data)

DocuSigned by:

76D6193BB7504C4...

(Il dichiarante)

MODULO N. 8

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ, RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI

(da rendere ai sensi dell'art. 15 comma 1 lett. c) del D.lgs. n. 33/2013 e dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i da parte dei titolari di INCARICHI DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA al momento del conferimento incarico)

Il/la sottoscritto dr.ssa Giovanna Messineo..... nato/a.....la spezia.....
 il05/04/1961.....

Titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera).....

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ'
 (art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15 c. 1 lett c) del D.lgs. n. 33/2013, i seguenti dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

- ☒ **di non avere incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione**
 Xoppure
☐ **di avere i seguenti incarichi:**

Incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione	Data di conferimento incarico	Data cessazione incarico

☐ di non svolgere attività professionali:

oppure

☒ di svolgere le seguenti attività professionali

Ente presso il quale svolge la prestazione professionale	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione
Suore Maria addolorata	Tutto l'anno	Guardia medica
Asl 1 imperia	Tutto l'anno	Medico anestesista e rianimatore

☐ di non svolgere libera professione

oppure

☐ di svolgere libera professione collaborando con enti, professionisti e privati la cui natura risulta non in contrasto con l'incarico in oggetto

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata e dichiara di essere consapevole che la presente autodichiarazione verrà pubblicata sul sito internet dell'Azienda alla sezione Amministrazione Trasparente, come prescritto dal D.lgs. n. 33/2013.

(luogo e data)

(Il dichiarante)

Emecsi ma

_____ la

_____ spezia

03/06/2024_____

Allegare copia documento identità

MODULO N. 6

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ SULLA INSUSSISTENZA
DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSE**
(da rendere da parte dei CONSULENTI¹ al momento del conferimento incarico o in caso di
variazioni ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D. Lgs. n. 165/2001 e dell'art. 15. c, 1, lett. c) del
D. Lgs. 33/2013

Il/La sottoscritto/a RICHIUNARI PAOLO nato/a a 19/7/47
il ROMA IN V. professione medico
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e
decorrenza) 278/2025 - COLI PRO DAZ 12/5/25

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47
dello stesso DPR n. 445/2000,

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 53 c. 14 del D. Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla lett. h) c. 42 art. 1 della L.
n. 190/2012 e per gli effetti dell'art. 15 D. Lgs. n. 33/2013:

che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse nei confronti del
dirigente che ha conferito l'incarico o che ostino allo svolgimento dell'incarico presso la Struttura
(specificare OST-GIN OSPED LA SPEZIA Struttura):

In particolare

- **di astenersi** dal partecipare, ex art. 7 DPR 62/2013, all'adozione di decisioni o ad attività
che possono coinvolgere interessi propri ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo
grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di
frequentazione abituale, ovvero, di soggetti o organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia
causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di
soggetti o organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti,
associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia
amministratore o gerente o dirigente, ovvero in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni
di convenienza;

¹I consulenti dell'area contratti devono rendere la dichiarazione del modulo relativo ai tecnici coinvolti nelle singole
procedure di gara di appalto

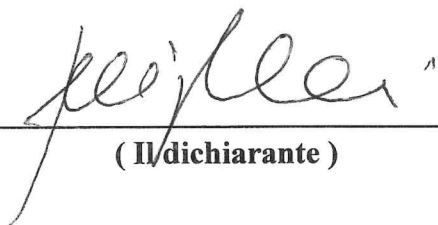
- di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento nazionale ex D.P.R. n. 62/2013 e di quello aziendale e di impegnarsi a rispettare gli obblighi ivi presenti per quanto compatibili;
- di accettare le condizioni contrattuali previste nell'atto di conferimento di incarico;
- di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e, in particolare, che i dati forniti con la compilazione del presente modulo e nella eventuale documentazione richiesta ai fini del conferimento dell'incarico sopra richiamato saranno trattati nel rispetto del GDPR ai soli fini dell'acquisizione e gestione delle *"DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ SULLA INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSE"* nonché delle attività ad esse connesse, ivi compresa la pubblicazione nei limiti, con le modalità e per il periodo stabiliti dalla disciplina di settore.

Il conferimento dei dati è necessario ai sensi della normativa vigente.

I dati personali degli interessati saranno trattati per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6, par. 1, lett. c), del GDPR). Titolare del trattamento è l'Azienda Sociosanitaria Ligure 5, nella persona del Direttore Generale pro-tempore, con sede in La Spezia, Via Fazio 30, mentre il Responsabile Protezione Dati è sempre raggiungibile all'indirizzo privacy@asl5.liguria.

Scrivendo al Titolare ovvero al Responsabile della Protezione Dati ai menzionati indirizzi, gli interessati potranno in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, per quanto compatibili con le finalità per cui i dati personali sono raccolti. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).

19/05/25
(luogo e data)


(Il dichiarante)

Allega copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

MODULO N. 8

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ, RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI

(da rendere ai sensi dell'art. 54, c. 14, del D. Lgs. 165/2001, dell'art. 15 comma 1 lett. c) del D. Lgs. n. 33/2013 e dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii da parte dei titolari di INCARICHI DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA al momento del conferimento incarico)

Il/La sottoscritto/a MILHIORINI PAOLO nato/a a GENOVA il 12/7/45

titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera) 478/25

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA

ai sensi **dell'art. 15 c. 1 lett c) del D. Lgs. n. 33/2013**, i seguenti dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

☒ **di non essere titolare di incarichi/cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati² dalla Pubblica Amministrazione;**

oppure

☐ **di essere titolare dei seguenti incarichi o delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:**

Incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione	Data conferimento incarico	Data cessazione incarico

¹ Si intende l'ente di diritto privato sul quale il soggetto pubblico esplica i poteri che incidono sullo svolgimento dell'attività principale, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza e di controllo. Nella dichiarazione gli enti di diritto privato da indicare non sono solo quelli "regolati o finanziati dalla stessa amministrazione che conferisce l'incarico ma anche ogni altra amministrazione pubblica.

² Si intende l'ente di diritto privato la cui attività è finanziata da una pubblica amministrazione attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici, purché i finanziamenti abbiano la caratteristica della rilevanza economica e della continuità/stabilità temporale.

--	--	--

di non aver svolto negli ultimi due anni e/o di non avere in corso attività professionali a favore di enti di diritto pubblico o privato

oppure

☒ **di aver svolto negli ultimi due anni e/o di avere in corso le seguenti attività professionali a favore dei seguenti enti di diritto pubblico o privato:**

Ente presso il quale è stata svolta e/o è in corso la prestazione professionale ³	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione
ASL POLESINE	occasionale	giuridico
ASL TRENTO	...	...

☐ **di non svolgere libera professione**

oppure

☒ **di svolgere libera professione collaborando con enti, professionisti e privati la cui natura risulta non in contrasto con l'incarico in oggetto**

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata e dichiara di essere consapevole che la presente autodichiarazione verrà pubblicata sul sito internet dell'Ente/Azienda nella sezione Amministrazione Trasparente, come prescritto dal D. Lgs. n. 33/2013.

Ricevute le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e, in particolare, che i dati forniti con la compilazione del presente modulo e nella eventuale documentazione richiesta ai fini del conferimento dell'incarico sopra richiamato saranno trattati nel rispetto del GDPR ai soli fini dell'acquisizione e gestione delle *"DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ, RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI"* nonché delle attività ad esse connesse, ivi compresa la pubblicazione nei limiti, con le modalità e per il periodo stabiliti dalla disciplina di settore.

³I dati sull'attività professionale da pubblicare riguardano almeno le informazioni relative al settore e alle materie che costituiscono l'oggetto principale dell'attività professionale svolta nei confronti sia di soggetti pubblici sia di quelli privati e l'indicazione della tipologia di tali soggetti. Inoltre non devono essere limitate a quella svolta nei confronti degli enti di diritto privato finanziati o regolati dalla pubblica amministrazione, ma sono da considerare anche quelle comunque prestate in favore sia di soggetti pubblici sia di soggetti privati.

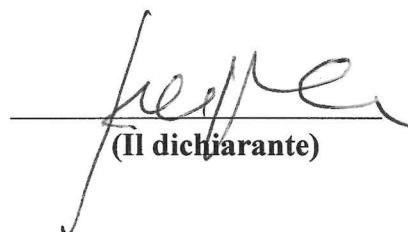
Il conferimento dei dati è necessario ai sensi della normativa vigente.

I dati personali degli interessati saranno trattati per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6, par. 1, lett. c), del GDPR).

Titolare del trattamento è l'Azienda Sociosanitaria Ligure 5, nella persona del Direttore Generale pro-tempore, con sede in La Spezia, Via Fazio 30, mentre il Responsabile Protezione Dati è sempre raggiungibile all'indirizzo privacy@asl5.liguria.it

Scrivendo al Titolare ovvero al Responsabile della Protezione Dati ai menzionati indirizzi, gli interessati potranno in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, per quanto compatibili con le finalità per cui i dati personali sono raccolti. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).

19.05/21
(luogo e data)


(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità

Cognome e nome:

MIGLIORINI PAOLO

Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia

Università (nome,via,città) presso cui ha conseguito la laurea: Università degli studi di Pisa

data conseguimento della laurea: 27/07/1972

Abilitazione: Abilitazione all'esercizio della Professione

Luogo di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: Massa Carrara

numero di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: 00420

data di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: 15/05/1974

disciplina della specializzazione: Specializzazione nella disciplina messa a selezione

Data di conseguimento della specializzazione: 07/07/1977

Specificare se medico in Quiescenza nella disciplina a concorso: Medico in quiescenza nella disciplina a concorso, ai sensi dell'articolo 36, comma 4-bis, del decreto-legge 21 giugno 2022, n. 73, convertito, con modifiche, dalla legge 4 agosto 2022, n. 122

Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

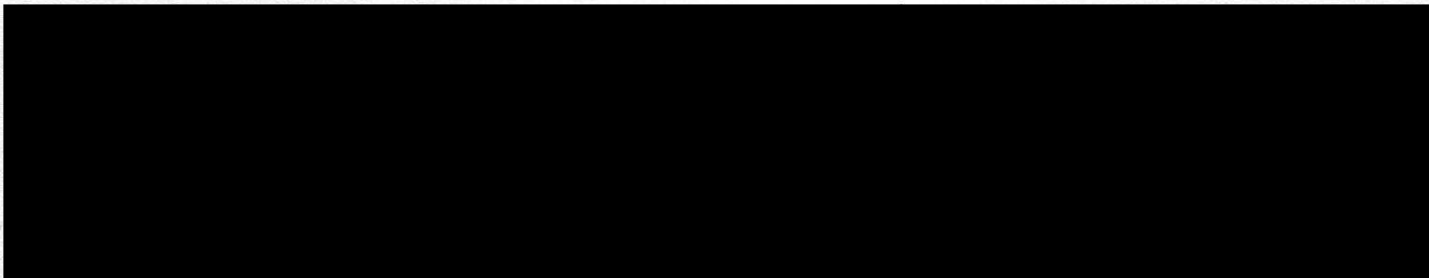
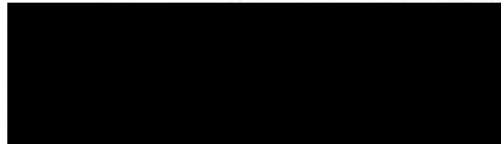
Sono consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.

Dichiaro che le copie dei documenti allegati alla presente domanda sono conformi all'originale in mio possesso ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000.

Dichiaro di accettare incondizionatamente tutte le clausole e le condizioni contenute nel bando.

FIRMA



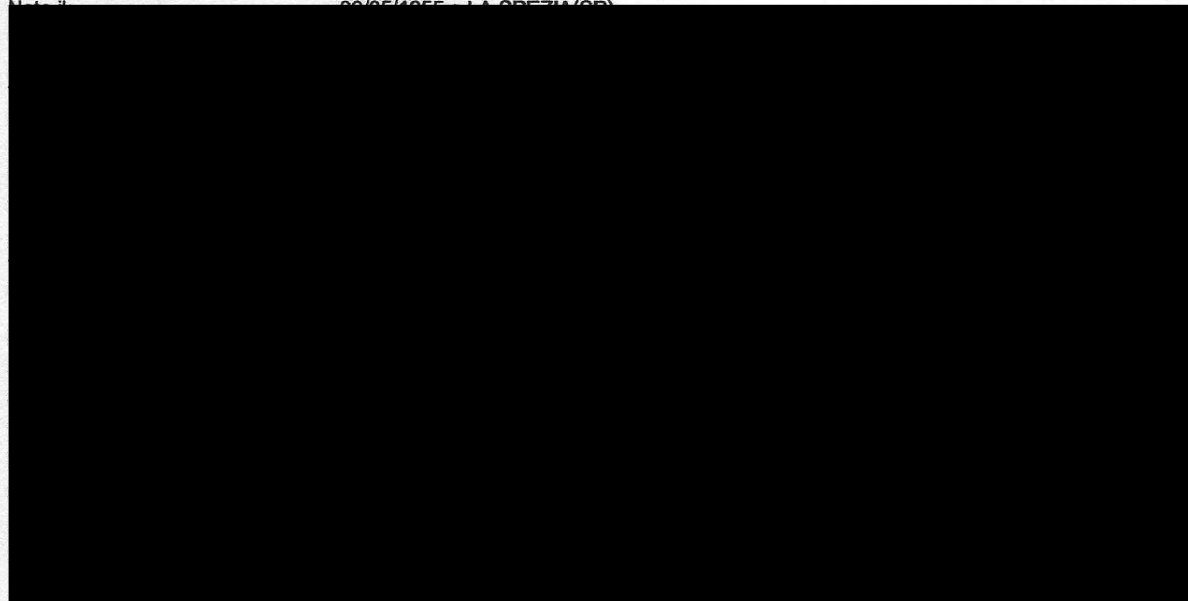


Cognome e nome:

NANI CARLO

N. di ...

00/00/0000 - LA SPEZIA (SP)



Requisiti specifici

Titolo di studio: Medicina e Chirurgia

Università (nome, via, città) presso cui ha conseguito la laurea: PISA

data conseguimento della laurea: 05/09/1983

Luo di iscrizione all'Ordine Professionale: LA SPEZIA

numero di iscrizione all'Ordine Professionale: 1033

data di iscrizione all'Ordine Professionale: 09/09/1983

disciplina della specializzazione: ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Università (nome, via, città) presso cui ha conseguito la specializzazione.: SIENA

Data di conseguimento della specializzazione: 30/06/1987

durata legale del corso di specializzazione: 3 anni

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 01/01/2001 al 30/09/2023

Dipendente dirigente I livello (cat. medico) presso l'ente pubblico ASL 5 SPEZZINO (indirizzo: VIA FAZIO 30, LA SPEZIA) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett. - Note: PRECEDENTI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO NEL 1987 - 1989

Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

Sono 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. 445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.

Dichiaro che le copie dei documenti allegati alla presente domanda sono conformi all'originale in mio possesso ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000.

Dichiaro di accettare incondizionatamente tutte le clausole e le condizioni contenute nel bando.

FIRMA

MODULO N. 6

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' SULLA INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSE (da rendere da parte dei CONSULENTI al momento del conferimento incarico o in caso di variazioni ai sensi dell' art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001)

Il/La sottoscritto/a.....NANI CARLO.....nato/a a.....LA SPEZIA.....

il09/05/55..... professione.....MEDICO.....

incarico presso ASL (specificare estremi delibera, tipo incarico e decorrenza)

.....
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 dello stesso DPR n. 445/2000

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 53 c. 14 del D.lgs. n. 165/2001, come modificato dalla lett. h) c. 42 art. 1 della L. n. 190/2012 e per gli effetti dell'art. 15 D.lgs. n. 33/2013

Che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse per lo svolgimento dell'incarico (specificare incarico)presso la, di cui alla Del/Det. n.....del.....;

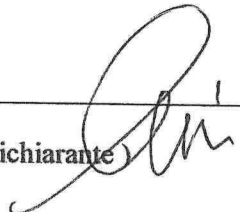
Di astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possono coinvolgere interessi propri ovvero di suoi parenti e/o affini entro il secondo grado

Di aver preso piena cognizione del **Codice di Comportamento** nazionale ex DPR n. 62/2013 e di quello aziendale

LA SPEZIA , 27/05/2014

(luogo e data)

(Il dichiarante)



Allegare copia documento identità

MODULO N. 8

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ, RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI

(da rendere ai sensi dell'art. 15 comma 1 lett. c) del D.lgs. n. 33/2013 e dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i da parte dei titolari di INCARICHI DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA al momento del conferimento incarico)

Il/la sottoscritto NANI CARLO nato/a..... SR il .. 09/05/95

Titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera).....
.....

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ'
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15 c. 1 lett c) del D.lgs. n. 33/2013, i seguenti dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

☒ di non avere incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

oppure

☐ di avere i seguenti incarichi:

Incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione	Data di conferimento incarico	Data cessazione incarico

☒ di non svolgere attività professionali:

oppure

☐ di svolgere le seguenti attività professionali

Ente presso il quale svolge la prestazione professionale	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione

☐ di non svolgere libera professione

oppure

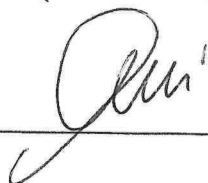
☒ di svolgere libera professione collaborando con enti, professionisti e privati la cui natura risulta non in contrasto con l'incarico in oggetto

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata e dichiara di essere consapevole che la presente autodichiarazione verrà pubblicata sul sito internet dell'Azienda alla sezione Amministrazione Trasparente, come prescritto dal D.lgs. n. 33/2013.

(luogo e data)

(Il dichiarante)

SP, 27/05/24



Allegare copia documento identità