

[illegible]

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 RAMANA RITA nato/a a FOURO
il 02/07/1958 professione ESPERTO GESTIONE ECONOMICA
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e decorrenza)
738/2025 MR 01/08/25

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 la Struttura):
SC. GESTIONE RISORSE UMANE

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).

18-8-2025

(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)

Il/La sottoscritto/a RAM MARIA RITA nato/a a FOVCO il 2/7/58

titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera) 738/2025

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

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

☒ **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).

18.08.2025

(luogo e data)

fel. lb de

(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità

Cognome e nome:

RATTI RITA MARIA

Titolo di studio: Laurea in discipline equipollenti

Università (nome,via,città) presso cui ha conseguito la laurea: UNIVERSITÀ DI GENOVA IN SCIENZE POLITICHE

data conseguimento della laurea: 22/11/1983

Esperienza non inferiore a dieci anni e Specificare se si è a conoscenza di tutti i programmi indicati nel bando: si - 39 ANNI DI SERVIZIO, ATTUALMENTE IN QUIESCENZA

Specificare se Soggetto già lavoratore pubblico o privato attualmente in Quiescenza nella disciplina a concorso: Soggetti già lavoratori pubblici o privati attualmente in Quiescenza nella disciplina a concorso

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Master universitario di 2° livello: MANAGMENT DELLE AZIENDE SANITARIE

Conseguito presso UNIVERSITÀ DI PISA (indirizzo: UNIVERSITÀ DI PISA) - data: 15/10/2012 - durata del corso di studi 2 anni

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 01/07/2001 al 02/07/2025

Dipendente tempo indeterminato - profilo/qualifica: COLLABORATORE AMMINISTRATIVO (area/cat. D) presso l'ente pubblico ASL 5 (indirizzo: LA SPEZIA) - 36 ore/sett.

Dal 01/06/1991 al 30/06/2001

Dipendente tempo indeterminato - profilo/qualifica: ASSISTENTE AMMINISTRATIVO (area/cat. C) presso l'ente pubblico ASL 5 (indirizzo: LA SPEZIA) - 36 ore/sett.

Dal 26/06/1984 al 25/12/1984

Dipendente a tempo determinato - profilo/qualifica: COLLABORATORE AMMINISTRATIVO (area/cat. D) presso l'ente pubblico COMUNE DI FOLLO (indirizzo: FOLLO) - 36 ore/sett.

PARTECIPANTE A CORSI

Dal 20/02/2017 al 20/02/2018

Partecipante al corso di formazione dal titolo L'ANTICORRUZIONE IN SANITÀ: POLITICHE, PROGRAMMI E STRUMENTI PER LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE - Ente organizzatore: SANITANOVA S.R.L. (indirizzo: MILANO) - durata 17 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 23/04/2015 al 23/04/2015

Partecipante al corso di formazione dal titolo IL CONTO ANNUALE 2014 STRUMENTO DI VERIFICA E CONTROLLO DELLA SPESA 2014 - Ente organizzatore: PUBBLIFORMEZ (indirizzo: GENOVA) - durata 6 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 06/02/2015 al 06/02/2015

Partecipante al corso di formazione dal titolo LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA PER IL 2015 NEL SSN - Ente organizzatore: PUBBLIFORMEZ (indirizzo: TORINO) - durata 6 ore - 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 

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 SAVIO SERGIO.....nato/a a.....LA SPEZIA.....
Il....28/09/1962.....professione.....INGEGNERE LIBERO PROFESSIONISTA.....
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e
decorrenza)
... INGEGNERE PROFESSIONISTA ANTINCENDIO...DG 0000543//2025 del 28/05/2025.....
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): S.C. GESTIONE TECNICA

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.

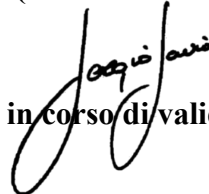
Scrivendo al Titolare ovvero al Responsabile della Protezione Dati ai menzionati indirizzi, gli interessati potranno in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, per quanto compatibili con le finalità per cui i dati personali sono raccolti. Gli interessati che ritengono 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 SPEZIA, 30/06/2025**_____

(luogo e data)

_____**SAVIO SERGIO**_____

(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..... SAVIO SERGIO..... nato/a aLA SPEZIA....il 28/09/1962....

titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera)... INGEGNERE PROFESSIONISTA ANTINCENDIO..DG 0000543//2025 DEL 28/05/2025.....

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

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 professionale³	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione

- ☐ **~~di non svolgere libera professione~~**

oppure

- ☒ **X 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, 30/06/2025 ____
(luogo e data)

Si allega copia documento identità

____ SAVIO SERGIO ____
(Il dichiarante)


Cognome e nome:

SAVIO SERGIO

Titolo di studio: Laurea in Ingegnerie

Università (nome,via,città) presso cui ha conseguito la laurea: FACOLTA' DI INGEGNERIA DI PISA

data conseguimento della laurea: 10/04/1992

Abilitazione: Abilitazione all'esercizio della Professione

Luogo di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale: LA SPEZIA

numero di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale: 760

data di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale: 26/01/1993

Iscrizione elenco ai sensi dell'art. 16 D.Lgs. 139/2006: Si

Cinque anni di servizio effettivo corrispondente alla medesima professionalità, relativa alla selezione specifica: SI - 01/12/2001 - LIBERO PROFESSIONISTA

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Specializzazione di livello universitario: Specializzato in Telecomunicazioni presso la Scuola di specializzazione post universitaria dell'Istituto Superiore Poste e Telecomunicazioni ISPT del Ministero PT

Conseguito presso Istituto Superiore Poste e Telecomunicazioni ISPT del Ministero PT (indirizzo: ROMA - Ministero PT) - data: 01/01/1993 - durata del corso di studi 1 anni

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 01/01/2008 al 06/12/2008

Dipendente a tempo determinato - profilo/qualifica: insegnante (area/cat. ---) presso l'ente pubblico ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE G. CAPELLINI (indirizzo: la spezia) - 6 ore/sett.

Dal 08/01/2009 al 16/06/2009

Dipendente a tempo determinato - profilo/qualifica: insegnante (area/cat. ---) presso l'ente pubblico ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE G. CAPELLINI (indirizzo: la spezia) - 6 ore/sett.

Dal 09/11/2011 al 25/11/2011

Dipendente a tempo determinato - profilo/qualifica: insegnante (area/cat. ---) presso l'ente pubblico ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE 'L. EINAUDI (indirizzo: la spezia) - 6 ore/sett.

Dal 12/03/2012 al 31/07/2012

Dipendente a tempo determinato - profilo/qualifica: insegnante (area/cat. ---) presso l'ente pubblico LICEO CLASSICO STATALE 'TOMMASO PARENTUCELLI (indirizzo: SARZANA (SP)) - 6 ore/sett.

Dal 24/09/2012 al 20/10/2012

Dipendente a tempo determinato - profilo/qualifica: insegnante (area/cat. ---) presso l'ente pubblico ISTITUTO PR.LE SERVIZI ALBERGHIERI (indirizzo: la spezia) - 6 ore/sett.

Dal 01/01/2013 al 07/08/2013

Dipendente a tempo determinato - profilo/qualifica: insegnante (area/cat. ---) presso l'ente pubblico ISTITUTO PR.LE SERVIZI ALBERGHIERI (indirizzo: la spezia) - 6 ore/sett.

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 01/01/2017 al 30/09/2019

Libero professionista - qualifica: RESPONSABILE TECNICO ANTINCENDIO presso l'ente pubblico E.O. Ospedali Galliera di Genova (indirizzo: protocollo@pec.galliera.it) - n. 16 ore/sett. - Note: STIMA DELL'IMPEGNO ORARIO

Dal 01/01/2002 al 01/04/2004

Libero professionista - qualifica: direttore dei lavori messa a norma antincendio degli impianti Ospedali S.Andrea, Felettino e Levante e dei Poliambulatori e dei Servizi Distrettuali I fase (impianti di rivelazione incendi, reti idranti, impianti sprinkler, impianti estinzione a gas inerte, illuminazione di sicurezza, installazione gruppo elettrogeno, installazione porte REI) presso l'ente pubblico A.S.L. N°5 "SPEZZINO" Regione Liguria (indirizzo: la spezia) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2005 al 31/12/2005

Libero professionista - qualifica: progettista antincendio - progettazione antincendio per la richiesta del parere di conformità dei VV.F. - (attività 86) Ospedale S.Andrea padiglione N°6 "Casavecchia" - (attività 75) Ospedale S.Andrea detenzione ed impiego di sostanze radioattive - (attività 86 - 4b - 5b - 64 - 91) Ospedale di Levante - (attività 86) Ospedale S.Andrea reparto di emodinamica - (attività 86) Ospedale Felettino reparto di radioterapia presso l'ente pubblico A.S.L. N°5 "SPEZZINO" Regione Liguria (indirizzo: la spezia) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2006 al 31/12/2006

Libero professionista - qualifica: progettista antincendio - PROGETTO ESECUTIVO ANTINCENDIO Adeguamento dei locali del Reparto di Emodinamica presso il Padiglione Da Pozzo dell'Ospedale Sant'Andrea in La Spezia presso l'ente pubblico A.S.L. N°5 "SPEZZINO" Regione Liguria (indirizzo: la spezia) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2006 al 31/12/2006

Libero professionista - qualifica: professionista antincendio - Rinnovo del certificato di prevenzione incendi CPI Ospedale San Bartolomeo di Sarzana presso l'ente pubblico A.S.L. N°5 "SPEZZINO" Regione Liguria (indirizzo: la spezia) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2007 al 31/12/2007

Libero professionista - qualifica: progettista e direttori lavori - adeguamenti alle norme di prevenzione incendi della sede camerale (compartimentazioni, impianti elettrici e speciali, rete idranti, impianto a gas inerte) presso l'ente pubblico CCIAA di Chieti (indirizzo: Chieti) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2008 al 31/12/2008

Libero professionista - qualifica: progettista dei lavori e progettista antincendio - realizzazione del nuovo Centro di emodialisi presso il pad. n.2 "Da Pozzo" del P.O. "S.Andrea" della Spezia presso l'ente pubblico A.S.L. N°5 "SPEZZINO" Regione Liguria (indirizzo: la spezia) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2008 al 31/12/2010

Libero professionista - qualifica: progettista dei lavori, progettista antincendio, direttore dei lavori - reparto SPDC presso il pad. n. 7 Paita del P.O. "S.Andrea" della Spezia 2° lotto presso l'ente pubblico A.S.L. N°5 "SPEZZINO" Regione Liguria (indirizzo: la spezia) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2009 al 31/12/2009

Libero professionista - qualifica: progettista dei lavori, direttore dei lavori - ristrutturazione area pronto soccorso - padiglione A Progettazione impiantistica meccanica ed elettrica speciali presso l'ente pubblico E.O. Ospedali Galliera di Genova (indirizzo: protocollo@pec.galliera.it) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2008 al 31/12/2010

Libero professionista - qualifica: progettista dei lavori, progettista antincendio, direttore dei lavori - Ospedale S.Andrea della Spezia - Pad. N.7 Paita - Piano terra Realizzazione del Reparto Infettivi presso l'ente pubblico A.S.L. N°5 "SPEZZINO" Regione Liguria (indirizzo: la spezia) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2010 al 31/12/2010

Libero professionista - qualifica: progettista dei lavori, progettista antincendio - Ospedale S.Andrea della Spezia Ristrutturazione Pad. N.5 Chirurgie e Pad. N.6 Casavecchia presso l'ente pubblico A.S.L. N°5 "SPEZZINO" Regione Liguria (indirizzo: la spezia) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2012 al 31/12/2015

Libero professionista - qualifica: progettista dei lavori - impianto rivelazione di incendi, allarme e diffusione sonora (EVAC), padiglioni storici da B0 a B8, galleria storica e palazzina E presso l'ente pubblico E.O. Ospedali Galliera di Genova (indirizzo: protocollo@pec.galliera.it) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2012 al 31/12/2012

Libero professionista - qualifica: progettista dei lavori - Impianti elettrici e speciali ambulatori territoriali presso ospedale del Felettino alla Spezia presso l'ente pubblico A.S.L. N°5 "SPEZZINO" Regione Liguria (indirizzo: la spezia) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2012 al 31/12/2012

Libero professionista - qualifica: progettista antincendio - progettazione antincendio dell'Ospedale S.Nicolò di Levante presso l'ente pubblico A.S.L. N°5 "SPEZZINO" Regione Liguria (indirizzo: la spezia) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2012 al 31/12/2014

Libero professionista - qualifica: progettista e professionista antincendio - esame progetto e SCIA VVF Ristrutturazione edificio via Sardegna Sede distretto sanitario presso l'ente pubblico A.S.L. N°5 "SPEZZINO" Regione Liguria (indirizzo: la spezia) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2013 al 31/12/2013

Libero professionista - qualifica: progettista dei lavori - Impianti elettrici e speciali per cambio di destinazione d'uso da magazzino a nuova sede guardia medica dell'immobile sito in via M.Asso n.3 presso l'ente pubblico A.S.L. N°5 "SPEZZINO" Regione Liguria (indirizzo: la spezia) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2014 al 31/12/2014

Libero professionista - qualifica: progettista dei lavori, progettista antincendio, direttore dei lavori - Ospedale S.Andrea della Spezia Adeguamento normativo servizio emotrasfusionale presso l'ente pubblico A.S.L. N°5 "SPEZZINO" Regione Liguria (indirizzo: la spezia) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2014 al 31/12/2017

Libero professionista - qualifica: progettista dei lavori, direttore dei lavori - Progettazione impiantistica per la realizzazione di un hospice pediatrico, ai piani 2° e 3° del padiglione 5 Progettazione impiantistica meccanica ed elettrica e speciali presso l'ente pubblico IRCCS GIANNINA GASLINI

(indirizzo: genova) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2015 al 31/12/2017

Libero professionista - qualifica: Direzione lavori operativa, relativamente alla parte impiantistica, per i lavori di completamento ristrutturazione Teatro Impavidi presso l'ente pubblico COMUNE DI SARZANA (indirizzo: SARZANA) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2014 al 31/12/2018

Libero professionista - qualifica: progettista e professionista antincendio - esame progetto e SCIA VVF ristrutturazione edificio via XXIV Maggio Sede nuovo distretto sanitario presso l'ente pubblico A.S.L. N°5 "SPEZZINO" Regione Liguria (indirizzo: la spezia) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2016 al 31/12/2020

Libero professionista - qualifica: progettista dei lavori, progettista antincendio, direttore dei lavori - adeguamento ss.oo. Pad.A piano 2, esame progetto e SCIA VVF, progettazione impiantistica elettrica e speciali presso l'ente pubblico E.O. Ospedali Galliera di Genova (indirizzo: protocollo@pec.galliera.it) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2017 al 31/12/2017

Libero professionista - qualifica: professionista antincendio - Rinnovo attestato di conformità antincendio - Scuola Primaria di Isola E. DE AMICIS e Centrale termica Piazza 25 Aprile, 1 - 19034 Luni (SP) - Scuola Secondaria di primo grado "Ceccardo Ceccardi Roccatagliata" e Centrale termica Via Camporeggio, 2 - 19034 Luni (SP) presso l'ente pubblico Comune di Ortonovo (indirizzo: Ortonovo (SP)) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2018 al 31/12/2018

Libero professionista - qualifica: progettista dei lavori, direttore dei lavori - centrale antincendio (vasca e locale gruppo pompaggio) Teatro Impavidi di Sarzana presso l'ente pubblico COMUNE DI SARZANA (indirizzo: SARZANA (SP)) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2018 al 31/12/2018

Libero professionista - qualifica: progettista antincendio - Adeguamento antincendio dell'edificio universitario di via Balbi n.4 in Genova esame progetto VVF presso l'ente pubblico UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA (indirizzo: genova) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2018 al 31/12/2018

Libero professionista - qualifica: professionista antincendio - attestazione di rinnovo periodico antincendio ex art. 5 DPR 151/2011 dell'edificio adibito a palestra scolastica e centrale termica in via dei Castagni - loc. Ceparana in Comune di Bolano presso l'ente pubblico Comune di Bolano (indirizzo: Bolano (SP)) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2018 al 31/12/2021

Libero professionista - qualifica: progettista dei lavori, direttore dei lavori - progettazione antincendio riguardante il raggiungimento del II° step di adeguamento per Il P.O. S. Andrea presso l'ente pubblico A.S.L. N°5 "SPEZZINO" Regione Liguria (indirizzo: la spezia) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2018 al 31/12/2018

Libero professionista - qualifica: progettista dei lavori - adeguamento di prevenzione incendi di cui al DM 19 marzo 2015 fase 2 presso l'ente pubblico E.O. Ospedali Galliera di Genova (indirizzo: protocollo@pec.galliera.it) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2019 al 31/12/2020

Libero professionista - qualifica: progettista dei lavori, direttore dei lavori - adeguamento normativo impianto gas medicali sedi di Voltri e Castelletto presso l'ente pubblico O.E.I. OSPEDALE EVANGELICO INTERNAZIONALE (indirizzo: genova) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2021 al 31/12/2021

Libero professionista - qualifica: progettista dei lavori - studio di fattibilità riguardante il raggiungimento del III° step di adeguamento antincendio per il P.O. S. Andrea presso l'ente pubblico A.S.L. N°5 "SPEZZINO" Regione Liguria (indirizzo: la spezia) - Note: attività libero professionale

Dal 01/01/2022 al 31/12/2023

Libero professionista - qualifica: progettista dei lavori - INTERVENTI DI MESSA A NORMA ANTINCENDIO DELLA SEDE DI CASTELLETTO DELLOSPEDALE EVANGELICO INTERNAZIONALE IN GENOVA, SALITA SUP. SAN ROCCHINO 31A - (COD. 2020-045) presso l'ente pubblico O.E.I. OSPEDALE EVANGELICO INTERNAZIONALE (indirizzo: genova) - Note: attività libero professionale

Dal 01/03/1990 al 01/03/1991

Servizio militare - qualifica: soldato semplice presso l'ente pubblico comando di zona - livorno (indirizzo: livorno)

SERVIZI PRESSO PRIVATI, CONVENZIONATI, ACCREDITATI

Dal 01/09/1994 al 18/07/1998

Dipendente - qualifica: progettista presso Azienda privata S.N.C. FIORINI ING.FIORINO & C. COSTRUZ.ELET.VIAREGGINE (indirizzo: VIA NICOLO' PISANO - VIAREGGIO (LU)) - n. 40 ore/sett.

PARTECIPANTE A CORSI

Dal 10/05/2016 al 10/05/2016

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo CORSO DELLA DURATA DI 8 ORE IN MATERIA DI PREVENZIONE INCENDI, FINALIZZATO AL MANTENIMENTO DELL'ISCRIZIONE NEGLI ELENCHI DEL MINISTERO DELL'INTERNO DEI PROFESSIONISTI, DI CUI ALL'ART. 7 DEL D.M. 5 AGOSTO 2011 - Ente organizzatore: Ordine degli Ingegneri della Provincia della Spezia (indirizzo: ordine.laspezia@ingpec.eu) - durata 8 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 01/06/2016 al 01/06/2016

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo PREVENZIONE INCENDI, FINALIZZATO AL MANTENIMENTO DELL'ISCRIZIONE NEGLI ELENCHI DEL MINISTERO DELL'INTERNO DEI PROFESSIONISTI, DI CUI ALL'ART. 7 DEL D.M. 5 AGOSTO 2011 - Ente organizzatore: Ordine degli Ingegneri della Provincia della Spezia (indirizzo: ordine.laspezia@ingpec.eu) - durata 8 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 27/09/2016 al 27/09/2016

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo PROTEZIONE ATTIVA E PASSIVA ANTINCENDIO E LE NOVITA' INTRODOTTE DAL CODICE DI PREVENZIONE INCENDI - Ente organizzatore: COLLEGIO GEOMETRI DELLA SPEZIA (indirizzo: LA SPEZIA) - durata 4 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 23/10/2017 al 23/10/2017

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo PREVENZIONE INCENDI, FINALIZZATO AL MANTENIMENTO DELL'ISCRIZIONE NEGLI ELENCHI DEL MINISTERO DELL'INTERNO DEI PROFESSIONISTI, DI CUI ALL'ART. 7 DEL D.M. 5 AGOSTO 2011 - Ente organizzatore: Ordine degli Ingegneri della Provincia della Spezia (indirizzo: ordine.laspezia@ingpec.eu) - durata 4 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 20/04/2018 al 20/04/2018

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo PREVENZIONE INCENDI, FINALIZZATO AL MANTENIMENTO DELL'ISCRIZIONE NEGLI ELENCHI DEL MINISTERO DELL'INTERNO DEI PROFESSIONISTI, DI CUI ALL'ART. 7 DEL D.M. 5 AGOSTO 2011 - Ente organizzatore: Ordine degli Ingegneri della Provincia della Spezia (indirizzo: ordine.laspezia@ingpec.eu) - durata 4 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato

- Dal 23/03/2018 al 23/03/2018
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo codice-di-prevenzione-incendi-reazione-al-fuoco-resistenza-al-fuoco-compartimentazione - Ente organizzatore: Ordine degli Ingegneri della Provincia della Spezia (indirizzo: ordine.laspezia@ingpec.eu) - durata 4 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato
- Dal 27/10/2017 al 27/10/2017
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo codice-di-prevenzione-incendi-dm-sistemi-di-vie-di-esodo-gestione-della-sicurezza - Ente organizzatore: Ordine degli Ingegneri della Provincia della Spezia (indirizzo: ordine.laspezia@ingpec.eu) - durata 4 ore - 0,00 crediti ECM
- Dal 07/03/2019 al 07/03/2019
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo pompe-antincendio-nuova-norma-uni - Ente organizzatore: Ordine degli Ingegneri della Provincia della Spezia (indirizzo: ordine.laspezia@ingpec.eu) - durata 4 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato
- Dal 23/03/2018 al 23/03/2018
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo prevenzione-incendi-nelle-attivita-scolastiche-novita-normative-con-analisi-di-un-caso-pratico - Ente organizzatore: Ordine degli Ingegneri della Provincia della Spezia (indirizzo: ordine.laspezia@ingpec.eu) - durata 4 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato
- Dal 24/05/2019 al 24/05/2019
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo ingegneria-della-sicurezza-antincendio - Ente organizzatore: Ordine degli Ingegneri della Provincia della Spezia (indirizzo: ordine.laspezia@ingpec.eu) - durata 8 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato
- Dal 14/10/2020 al 14/10/2020
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo simulazione fluidodinamica e norma uni 9494-1a confronto per la verifica di un progetto di controllo dei fumi - Ente organizzatore: BOVEMA (indirizzo: MILANO) - durata 2 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale non previsto
- Dal 04/11/2020 al 04/11/2020
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo automazione dei sistemi di controllo dei fumi - Ente organizzatore: BOVEMA (indirizzo: MILANO) - durata 2 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale non previsto
- Dal 08/06/2022 al 08/06/2022
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo sicurezza-antincendio-nei-luoghi-di-lavoro-i-nuovi-decreti-ministeriali - Ente organizzatore: Ordine degli Ingegneri della Provincia della Spezia (indirizzo: ordine.laspezia@ingpec.eu) - durata 4 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato
- Dal 21/06/2021 al 21/06/2021
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo codice-di-prevenzione-incendi-strategie-antincendio-reazione-al-fuoco-resistenza-al-fuoco-e-comp artimentazione - Ente organizzatore: Ordine degli Ingegneri della Provincia della Spezia (indirizzo: ordine.laspezia@ingpec.eu) - durata 4 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato
- Dal 17/07/2020 al 24/07/2020
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo le-principali-modifiche-recentemente-apportate-al-codice-di-prevenzione-incendi - Ente organizzatore: Ordine degli Ingegneri della Provincia della Spezia (indirizzo: ordine.laspezia@ingpec.eu) - durata 6 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato
- Dal 19/11/2018 al 19/11/2018
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo fire-safety-engineering - Ente organizzatore: Ordine degli Ingegneri della Provincia della Spezia (indirizzo: ordine.laspezia@ingpec.eu) - durata 4 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato
- Dal 30/10/2023 al 30/10/2023
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo sistemi-di-attestazione-di-conformita'-per-i-prodotti-antincendio - Ente organizzatore: Ordine degli Ingegneri della Provincia della Spezia (indirizzo: ordine.laspezia@ingpec.eu) - durata 4 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato
- Dal 13/07/2023 al 13/07/2023
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo strategia-s-esodo-del-codice-di-prevenzione-incendi-aggiornato-con-il-dm - Ente organizzatore: Ordine degli Ingegneri della Provincia della Spezia (indirizzo: ordine.laspezia@ingpec.eu) - durata 4 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato
- Dal 27/11/2023 al 27/11/2023
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo regole-tecniche-verticali - Ente organizzatore: Ordine degli Ingegneri della Provincia della Spezia (indirizzo: ordine.laspezia@ingpec.eu) - durata 4 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato
- Dal 04/07/2024 al 04/07/2024
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Misura antincendio S.8, soluzioni conformi e soluzione alternativa con allegato H della norma UNI 9494-1 - Ente organizzatore: Ordine degli Ingegneri della Provincia della Spezia (indirizzo: ordine.laspezia@ingpec.eu) - durata 4 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato
- Dal 11/04/2024 al 11/04/2024
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo pompa-per-installazioni-fisse-antincendio - Ente organizzatore: Ordine degli Ingegneri della Provincia della Spezia (indirizzo: ordine.laspezia@ingpec.eu) - durata 4 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato

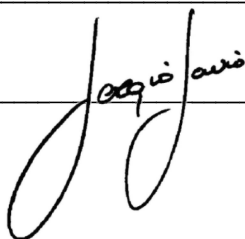
Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

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 _____



Anagrafica

Cognome e nome: TONARELLI MARIKA

Matr.: 883814888 - ML/MS/PL/

Laurea: Laurea in Biologia - laurea magistrale Classe LM-6 (DM270/04) o titolo equipollente/equiparato
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: 17/07/2015
disciplina della specializzazione: Microbiologia e Virologia
Università (nome,via,città) presso cui ha conseguito la specializzazione: Università degli Studi di Pisa, Lungarno Pacinotti 43 56126 Pisa
Luogo di iscrizione all'Ordine Professionale specifico: Toscana
numero di iscrizione all'Ordine Professionale: 079320
data di iscrizione all'Ordine Professionale: 16/01/2018
Data di conseguimento della specializzazione: 24/11/2023
conseguimento della specializzazione: ai sensi del D.Lgs 368/99

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Laurea triennale: laurea in Scienze biologiche
conseguito presso Università degli Studi di Parma (indirizzo: Str. dell'Università 12, 43121 Parma (PR)) nel 2012 (24/09/2012) - durata legale 3 anni
- votazione conseguita 101/110

Laurea magistrale: Biologia e applicazioni biomediche
conseguito presso Università degli Studi di Parma (indirizzo: Str. dell'Università 12, 43121 Parma (PR)) nel 2015 (17/07/2015) - durata legale 2 anni
- votazione conseguita 107/110

Specializzazione: Microbiologia e Virologia
conseguito presso Università degli Studi di Pisa (indirizzo: Lungarno Antonio Pacinotti 43, 56126 Pisa (PI)) nel 2023 (24/11/2023) - durata legale 4
anni - votazione conseguita 110/110L

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 16/11/2016 al 13/12/2016

Dipendente Docente Scuola Secondaria di Primo Grado - Comparto Scuola (disciplina matematica e scienze (classe di concorso A028)) presso
l'ente pubblico Istituto Comprensivo A. Moratti (indirizzo P.za Garibaldi 16, 54013 Fivizzano (MS)) - dipendente a tempo determinato a 12 ore/sett.

Dal 03/02/2017 al 24/06/2017

Dipendente Docente Scuola Secondaria di Primo Grado - Comparto Scuola (disciplina matematica e scienze (classe di concorso A028)) presso l'ente pubblico Istituto Comprensivo A. Moratti (indirizzo P.za Garibaldi 16, 54013 Fivizzano (MS)) - dipendente a tempo determinato a 18 ore/sett.

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 01/01/2018 al 04/12/2023

Frequenza volontaria - Qualifica: biologo (disciplina Biologia molecolare) - n. 999 ore/sett. presso l'ente pubblico ASL5 Spezzino (indirizzo: Via Fazio 30, 19121 - La Spezia)

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

Articolo: Rilevanza clinica della determinazione di Fibulin-3 nel versamento pleurico di pazienti affetti da mesotelioma maligno: confronto con Soluble Mesothelin-Related Peptide

Rivista nazionale: ELAS Ligandassay - data: 01/12/2016 - In collaborazione

Articolo: Determinazione di CTLA-4 solubile nel siero e nel versamento pleurico di pazienti affetti da mesotelioma pleurico maligno: sua possibile rilevanza come fattore prognostico

Rivista nazionale: ELAS Ligandassay - data: 01/06/2017 - In collaborazione

Case report: Use of Serum Mesothelin as an Indicator of Tumor Progression in Routine Clinical Practice of Malignant Pleural Mesothelioma Treatment

Rivista internazionale: Journal of Thoracic Oncology - data: 01/08/2018 - In collaborazione

Altro lavoro edito a stampa: The Correlation of Serum Mesothelin Level With Pleural Thickness in Malignant Pleural Mesothelioma Makes it a Valuable Tool for Monitoring Tumor Progression

Rivista internazionale: Journal of Thoracic Oncology - data: 01/05/2019 - In collaborazione

Articolo: Determination of Mesothelin Levels in Pleural Effusion Does Not Help Predict Survival of Patients With Malignant Pleural Mesothelioma

Rivista internazionale: Anticancer Research - data: 01/09/2019 - In collaborazione

Articolo: Potential role of serum mesothelin in predicting survival of patients with malignant pleural mesothelioma

Rivista internazionale: Oncology letters - data: 18/12/2020 - In collaborazione

PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 24/11/2017 al 23/11/2018

Partecipante al corso di formazione dal titolo Il biologo nel laboratorio clinico - Ente organizzatore: AKESIOS group Srl (indirizzo: Via Cremonese, 172, 43126 Parma PR) - durata 50 ore - 50 crediti ECM - esame finale superato

Dal 04/03/2018 al 06/03/2018

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Precision Hematology 2018 - Ente organizzatore: McCANN Complete Medical - Divisione di VyvaMed Srl (indirizzo: Via G. Spadolini, 7 - Centro Leoni, Palazzo B 20141 Milano) - durata 17 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 27/06/2018 al 27/06/2018

Partecipante al congresso dal titolo Immunotime - Ente organizzatore: Cluster Srl (indirizzo: Piazza Carlo Felice, 80, 10121 Torino TO) - durata 5 ore - 5 crediti ECM - esame finale superato

Dal 19/07/2018 al 19/04/2019

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo BLOOD ONLINE 2018-19 - Ente organizzatore: INFOMEDICA Srl (indirizzo: Corso Stati Uniti 57, 10129 Torino (Italia)) - durata 24 ore - 24 crediti ECM - esame finale superato

Dal 01/04/2019 al 31/12/2019

Partecipante al corso di formazione dal titolo VACCINAZIONE ANTI-HPV NELLE DONNE GIA TRATTATE PER LESIONI HPV-CORRELATE E NELLE DONNE ADULTE DI ETA >25 ANNI. NUOVE EVIDENZE NELLA PREVENZIONE DEL CERVICO-CARCINOMA - Ente organizzatore: A.O.G.O.I. - ASSOCIAZIONE OSTETRICI GINECOLOGI OSPEDALIERI (indirizzo: via Giuseppe Abamonti 1 20129 Milano) - durata 6 ore - 6 crediti ECM

Dal 01/07/2019 al 05/12/2019

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo BLOOD ONLINE 2019 - Ente organizzatore: INFOMEDICA Srl (indirizzo: Corso Stati Uniti 57, 10129 Torino (Italia)) - durata 12 ore - 12 crediti ECM - esame finale superato

Dal 15/11/2019 al 15/11/2019

Partecipante al congresso dal titolo 13th STAR NETWORK MEETING 2019. Integrated and translational treatment in gastrointestinal cancer - Ente organizzatore: MlandT Srl (indirizzo: Viale Carducci 50 40125 Bologna (BO)) - durata 7 ore - 0 crediti ECM

Dal 01/01/2020 al 15/03/2020

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo HEMATOLOGY UNIVERSITY UPDATE 2020 - Ente organizzatore: Infomedica Srl (indirizzo: Corso Stati Uniti 57, 10129 Torino (Italia)) - durata 14 ore - 14 crediti ECM - esame finale superato

Dal 15/03/2020 al 31/12/2020

Partecipante al corso di formazione dal titolo ASH IMAGES SELF ASSESSMENT PROGRAM 2020 - Ente organizzatore: Infomedica Srl (indirizzo: Corso Stati Uniti 57, 10129 Torino (Italia)) - durata 20 ore - 20 crediti ECM - esame finale superato

Dal 20/07/2020 al 07/06/2021

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo BLOOD ONLINE 2020-21 - Ente organizzatore: infomedica Srl (indirizzo: Corso Stati Uniti 57, 10129 Torino (Italia)) - durata 24 ore - 24 crediti ECM - esame finale superato

Dal 20/09/2020 al 15/09/2021

Partecipante al corso di formazione dal titolo L'innovazione diagnostica nell'oncologia di precisione - Ente organizzatore: Siapec Servizi Srl (indirizzo: Via Filippo Cordova, 95 90143 Palermo) - durata 8 ore - 8 crediti ECM - esame finale superato

Dal 10/11/2020 al 10/11/2020

Partecipante al corso di formazione dal titolo Tecniche di prelievo biptico e diagnostica in oncologia di precisione nel carcinoma polmonare: ottimizzare il presente per guardare al futuro - Ente organizzatore: centro congressi internazionale Srl (indirizzo: Via Guarini, 4, 10123 Torino TO) - durata 3 ore - 4,5 crediti ECM - esame finale superato

Dal 26/11/2020 al 26/11/2020

Partecipante al congresso dal titolo 14th STAR NETWORK MEETING 2020 - Ente organizzatore: MlandT Srl (indirizzo: Viale Carducci 50 40125 Bologna (BO)) - durata 3 ore - 4,5 crediti ECM - esame finale superato

Dal 21/12/2020 al 21/12/2020

Partecipante al corso di formazione dal titolo NOVITÀ NEL TRATTAMENTO POST-OPERATORIO NSCLC: SIAMO DI FRONTE AD UN CAMBIO DI PARADIGMA? - Ente organizzatore: MlandT Srl (indirizzo: Viale Carducci 50 40125 Bologna (BO)) - durata 3 ore - 3 crediti ECM - esame finale

superato

Dal 26/02/2021 al 31/12/2021

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo HEMATOLOGY UNIVERSITY UPDATE 2021 - Ente organizzatore: Infomedica Srl (indirizzo: Corso Stati Uniti 57, 10129 Torino (Italia)) - durata 14 ore - 14 crediti ECM - esame finale superato

Dal 21/04/2021 al 26/05/2021

Partecipante al corso di formazione dal titolo Il carcinoma del colon-retto BRAF mutato: diagnosi e terapia - Ente organizzatore: Accademia Nazionale di Medicina (indirizzo: Via Martin Piaggio 17/6, 16122 Genova. Galleria Ugo Bassi, 2, 40121 Bologna) - durata 6 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 06/05/2021 al 10/10/2021

Partecipante al corso di formazione dal titolo MEET THE PROFESSOR IN THORACIC ONCOLOGY QUANDO LA RICERCA NON SI FERMA NONOSTANTE TUTTO - Ente organizzatore: MlandT Srl (indirizzo: Viale Carducci 50 40125 Bologna (BO)) - durata 8 ore - 12 crediti ECM - esame finale superato

Dal 20/07/2021 al 22/04/2022

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo BLOOD ONLINE 2021-22 - Ente organizzatore: Infomedica Srl (indirizzo: Corso Stati Uniti 57, 10129 Torino) - durata 24 ore - 24 crediti ECM - esame finale superato

Dal 18/01/2022 al 18/01/2022

Partecipante al corso di formazione dal titolo FUSIONI DI NTRK, INQUADRAMENTO CLINICO E METODICHE DI TESTING MOLECOLARE - Ente organizzatore: Medica ECM (indirizzo: Corso Buenos Aires, 43 20124 MILANO (MI)) - durata 2 ore - 3 crediti ECM - esame finale superato

Dal 16/02/2022 al 16/02/2022

Partecipante al corso di formazione dal titolo LA VALUTAZIONE DELLA INSTABILITÀ MICROSATELLITARE NEL MCRC - Ente organizzatore: FOR.MED. S.R.L. (indirizzo: Via Alessandro Rimassa, 37, 16129 Genova GE) - durata 3 ore - 4,5 crediti ECM - esame finale superato

Dal 16/03/2022 al 16/03/2022

Partecipante al corso di formazione dal titolo LIQUID BIOPSY IN LUNG CANCER: STATE OF THE ART AND PERSPECTIVES - Ente organizzatore: MlandT (indirizzo: Viale Carducci 50 40125 Bologna (BO)) - durata 3 ore - 4,5 crediti ECM - esame finale superato

Dal 18/04/2022 al 31/12/2022

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Hematology university 2022 - Ente organizzatore: INFOMEDICA Srl (indirizzo: Corso Stati Uniti 57, 10129 Torino) - durata 8 ore - 8 crediti ECM - esame finale superato

Dal 20/07/2022 al 31/12/2022

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo BloodOnline - Ente organizzatore: INFOMEDICA Srl (indirizzo: Corso Stati Uniti 57, 10129 Torino) - durata 12 ore - 12 crediti ECM - esame finale superato

Dal 26/10/2022 al 26/10/2022

Partecipante al corso di formazione dal titolo TH.O.R. - THORACIC ONCOLOGY REVIEW - Ente organizzatore: DOC CONGRESS Srl (indirizzo: Via Dante Alighieri, 153, 20099 Sesto San Giovanni MI) - durata 5 ore - 7 crediti ECM

Dal 01/12/2022 al 02/12/2022

Partecipante al congresso dal titolo STAR NETWORK 2022 - Ente organizzatore: MlandT Srl (indirizzo: Viale Carducci 50 40125 Bologna) - durata 10 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 27/07/2022 al 31/12/2022

Partecipante al corso di formazione dal titolo i molecular tumor boards: oltre le mutazioni "classiche" - Ente organizzatore: ACCMed (indirizzo: Via Martin Piaggio 17/6, 16122 Genova) - durata 4 ore - 4 crediti ECM - esame finale superato

Dal 11/01/2023 al 11/01/2023

Partecipante al corso di formazione dal titolo Single gene testing versus NGS- medical oncologists meet molecular pathologists - Ente organizzatore: DOCcongress (indirizzo: Via Dante Alighieri, 153, 20099 Sesto San Giovanni MI) - durata 1 ore - 1,5 crediti ECM - esame finale superato

Dal 08/02/2023 al 08/02/2023

Partecipante al corso di formazione dal titolo Molecular tumor board: discussion of 2 clinical cases with Hemolymphopathologist vs - Ente organizzatore: DOCcongress (indirizzo: Via Dante Alighieri, 153, 20099 Sesto San Giovanni MI) - durata 1 ore - 1,5 crediti ECM - esame finale superato

Dal 07/02/2023 al 16/05/2023

Partecipante al corso di formazione dal titolo II MEET THE PROFESSOR DELLONCOLOGIA 2023 - Ente organizzatore: MI&T SRL (indirizzo: Viale Carducci 50 40125 Bologna) - durata 4 ore - 4,5 crediti ECM - esame finale superato

Dal 11/01/2023 al 08/02/2023

Partecipante al corso di formazione dal titolo La multidisciplinarietà nella diagnostica delle neoplasie 2.0 - Ente organizzatore: DOCcongress (indirizzo: Via Dante Alighieri, 153, 20099 Sesto San Giovanni MI) - durata 2 ore - 3 crediti ECM - esame finale superato

Dal 27/04/2023 al 29/06/2023

Partecipante al corso di formazione dal titolo OPERAlung - Ente organizzatore: DOCcongress (indirizzo: Via Dante Alighieri, 153, 20099 Sesto San Giovanni MI) - durata 2 ore - 3 crediti ECM - esame finale superato

Dal 15/05/2023 al 29/11/2023

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo HEMATOLOGY UNIVERSITY UPDATE 2023 - Ente organizzatore: infomedica SRL (indirizzo: Corso Stati Uniti 57, 10129 Torino (Italia)) - durata 10 ore - 10 crediti ECM - esame finale superato

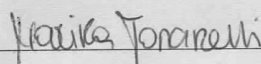
Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

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 MARIKA TONARELLI nato/a a MILANO (MI)

il 06/01/1989 professione BIOLOGO

incarico presso ASL (specificare estremi delibera, tipo incarico e decorrenza) DELIBERA n. 169

QUALIFICA:
DEL 15/02/2024 PER CO. LI. PRO. TA. BIOLOGO, PER 12 MESI

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) BIOLOGO presso la SC. ANATOMIA PATOLOGICA di cui alla Del/Det. n. 169 del 15/02/2024....;

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, 11.03.2024 MARIKA TONARELLI

(luogo e data)

(Il dichiarante)

Allegare copia documento identità

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 MARIKA TONARELLI nato/a a MILANO (MI)

il 06/01/1989 professione BIOLOGO

incarico presso ASL (specificare estremi delibera, tipo incarico e decorrenza) DELIBERA n. 169

QUALIFICA:
DEL 15/02/2024 PER CO. LI. PRO. TA. BIOLOGO, PER 12 MESI

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) BIOLOGO presso la SC. ANATOMIA PATOLOGICA di cui alla Del/Det. n. 169 del 15/02/2024....;

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, 11.03.2024 MARIKA TONARELLI
(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 MARIKA TONARELLI nato/a MILANO il 06/01/1989
Titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera) BIAUGO, CON CO. Li. Pro
PER 18 MESI, DELIBERA N° 169 DEL 15/02/2024

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)

(Il dichiarante)

LA SPEZIA, 11.03.2024

Marika Tonarelli

Allegare copia documento identità

Cognome e nome:

TORRE ROBERTO

Titolo di studio: Medicina e Chirurgia

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

data conseguimento della laurea: 15/10/1984

Luogo di iscrizione all'Ordine Professionale: La Spezia

numero di iscrizione all'Ordine Professionale: 1116

data di iscrizione all'Ordine Professionale: 08/02/1985

disciplina della specializzazione: Medicina Interna

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

Data di conseguimento della specializzazione: 03/07/1992

durata legale del corso di specializzazione: 5 anni

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Specializzazione: Endocrinologia

conseguito presso Università di Genova (indirizzo: v. Balbi 5 , Genova) nel 1987 (26/11/1987) - durata legale 3 anni - votazione conseguita 50/50 lode

Specializzazione: Medicina Interna

conseguito presso Genova (indirizzo: v. Balbi 5) nel 1992 (03/07/1992) - durata legale 5 anni - votazione conseguita 47/50

Corso di perfezionamento universitario: Programmazione ed organizzazione dei Servizi Sanitari

conseguito presso Siena (indirizzo: v. Banchi di sotto 55) nel 2012 (20/07/2012) - durata legale 0,3 anni

Master universitario di 2° livello: Health Services Management

conseguito presso Siena (indirizzo: v. Banchi di sotto 55) nel 2013 (19/12/2013) - durata legale 1,6 anni

Master universitario di 2° livello: Medicina Estetica

conseguito presso Siena (indirizzo: v. Banchi di sotto 55) nel 2008 (03/12/2008) - durata legale 1,6 anni

Master universitario di 2° livello: Dermatologia Cosmetologica

conseguito presso Siena (indirizzo: v. banchi di sotto 55) nel 2009 (20/11/2009) - durata legale 12 anni

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 08/09/1988 al 07/05/1989

Dipendente Assistente Medico (disciplina Medicina Interna) presso l'ente pubblico USL X (indirizzo Genova) - dipendente a tempo determinato a 38 ore/sett.

Dal 01/12/1989 al 29/12/1993

Dipendente Assistente Medico (disciplina Medicina Interna) presso l'ente pubblico USL XIX (indirizzo La Spezia) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

Dal 30/12/1993 al 31/01/2007

Dipendente Aiuto Corresponsabile e successivamente Dirigente Medico (disciplina Medicina Interna) presso l'ente pubblico ASL5 (indirizzo La Spezia) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

Dal 01/02/2007 al 15/03/2012

Dipendente Dirigente Medico (disciplina Cure Primarie ed Attività Distrettuali) presso l'ente pubblico ASL5 (indirizzo La Spezia) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

Dal 15/03/2012 al 03/07/2012

Dipendente Dirigente Medico (disciplina Cure Primarie ed Attività Distrettuali) presso l'ente pubblico ASL5 (indirizzo La Spezia) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett. - Note: Responsabile S.S. Direzione Sanitaria Territoriale

Dal 04/07/2012 al 31/07/2018

Dipendente Dirigente Medico (disciplina Cure Primarie ed Attività Distrettuali) presso l'ente pubblico ASL5 (indirizzo La Spezia) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett. - Note: Responsabile SSD Gestione delle Convenzioni

Dal 01/08/2018 al 30/09/2021

Dipendente Dirigente Medico (disciplina Medicina Interna) presso l'ente pubblico ASL5 (indirizzo La Spezia) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

Dal 01/10/2022 al 30/04/2023

Dipendente Dirigente Medico (disciplina Igiene e Sanità Pubblica) presso l'ente pubblico ASL5 (indirizzo La Spezia) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

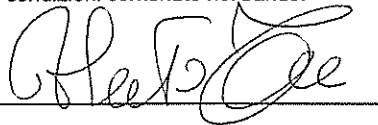
Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

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 ROBERTO TOME nato/a a LA SPEZIA

il 26.07.1960 professione MEDICO CHIRURGO

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

CO. LI. 820

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) CO. LI. PNO presso la S.S.D. MULTISPEC., 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 08/06/2013 

(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 ROBERTO TORRE nato/a LA SPINA il 26/02/1960

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)

LA Spezia 08/06/2023

(Il dichiarante)



Allegare copia documento identità

Cognome e nome:

TOSCA PAOLA

Nota: it

410141222 - GENOVA (GE)

Titolo di studio: Medicina e Chirurgia

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

data conseguimento della laurea: 23/06/1982

Luolo di iscrizione all'Ordine Professionale: LA SPEZIA

numero di iscrizione all'Ordine Professionale: 1727

data di iscrizione all'Ordine Professionale: 21/06/1999

disciplina della specializzazione: PEDIATRIA

Università (nome, via, città) presso cui ha conseguito la specializzazione.: UNIVERSITA degli studi di GENOVA

Data di conseguimento della specializzazione: 16/07/1986

durata legale del corso di specializzazione: 4 anni

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Diploma di laurea (vecchio ordinamento): laurea in medicina e chirurgia

conseguito presso università degli studi di Genova (indirizzo: GENOVA) nel 1982 (23/06/1982) - durata legale 6 anni - votazione conseguita 106/110

Specializzazione: specializzazione in pediatria

conseguito presso università degli studi di Genova (indirizzo: Genova) nel 1986 (16/07/1986) - durata legale 4 anni - votazione conseguita 50 con lode

Corso di perfezionamento universitario: specializzazione in adolescentologia

conseguito presso università degli studi di Genova (indirizzo: Genova) nel 1990 - durata legale 1 anni

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 04/05/1989 al 30/09/1989

Dipendente ASSISTENTE MEDICO (disciplina ORTOPEDIA PEDIATRICA GASLINI) presso l'ente pubblico ISTITUTO G.GASLINI (indirizzo VIA GEROLAMO GASLINI 5) - dipendente a tempo determinato a 38 ore/sett.

Dal 16/12/1994 al 15/08/1995

Dipendente ASSISTENTE (disciplina PEDIATRIA) presso l'ente pubblico OSPEDALE SANT'ANDREA LA SPEZIA (indirizzo VIA VENETO LA SPEZIA) - dipendente a tempo determinato a 38 ore/sett.

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 01/05/1987 al 31/01/1988

Specialista ambulatoriale - Qualifica: MEDICO ADDETTO PRELIEVI DOMICILIARI A TEMPO INDETERMINATO - n. 5 ore/sett. presso l'ente pubblico EX ASL 10 GENOVA (indirizzo: VIA BONGHI 6 GE BOLZANETO 16162) - Note: MEDICINA DEI SERVIZI

Dal 01/08/1987 al 30/04/1989
Guardia medica - Qualifica: MEDICO SOSTITUTO IN FORMA ATTIVA DI GUARDIA MEDICA - n. 9 ore/sett. presso l'ente pubblico EX ASL 10 GENOVA (indirizzo: VIA BONGHI 6 GE BOLZANETO 16162)

Dal 03/12/1986 al 24/04/1987
Specialista ambulatoriale - Qualifica: MEDICO ADDETTO PRELIEVI AMBULATORIALI - n. 10 ore/sett. presso l'ente pubblico EX ASL 11 SAMPIERDARENA GENOVA (indirizzo: SAN TEODORO) - Note: MEDICINA DEI SERVIZI

Dal 01/02/1988 al 01/01/1989
Specialista ambulatoriale - Qualifica: MEDICO SCOLASTICO - n. 7 ore/sett. presso l'ente pubblico EX ASL 9 GENOVA SESTRI Ponente (indirizzo: GENOVA SESTRI Ponente) - Note: MEDICINA DEI SERVIZI

Dal 02/05/1989 al 22/06/1990
Specialista ambulatoriale - Qualifica: MEDICO SCOLASTICO - n. 18 ore/sett. presso l'ente pubblico EX ASL 8 Ponente (indirizzo: GENOVA) - Note: MEDICINA DEI SERVIZI

Dal 20/09/1991 al 10/08/1993
Specialista ambulatoriale - Qualifica: MEDICO SCOLASTICO - n. 6 ore/sett. presso l'ente pubblico EX ASL 17 PORTOFINO (indirizzo: ATTUALE ASL 4 VIA GHIO 9 CHIAVARI) - Note: MEDICINA DEI SERVIZI

Dal 11/08/1993 al 31/03/1997
Specialista ambulatoriale - Qualifica: MEDICO SCOLASTICO - n. 6 ore/sett. presso l'ente pubblico ASL 4 (indirizzo: ASL 4 VIA GHIO 9 CHIAVARI) - Note: MEDICINA DEI SERVIZI

Dal 01/04/1997 al 25/10/1998
Specialista ambulatoriale - Qualifica: MEDICO SCOLASTICO - n. 24 ore/sett. presso l'ente pubblico ASL 4 (indirizzo: CHIAVARI VIA GHIO 9) - Note: MEDICINA DEI SERVIZI

Dal 26/10/1998 al 30/11/1998
Specialista ambulatoriale - Qualifica: MEDICO SCOLASTICO - n. 9,3 ore/sett. presso l'ente pubblico ASL 4 (indirizzo: CHIAVARI VIA GHIO 9)

Dal 01/10/1989 al 30/06/1998
Pediatra di libera scelta - Qualifica: MEDICO PEDIATRA PLS (disciplina PEDIATRIA) - n. 999 ore/sett. presso l'ente pubblico ASL 3 (indirizzo: VIALE VIRGINIA CENTURIONE BRACELLI 1/3 GENOVA)

Dal 26/10/1998 al 31/12/1998
Specialista ambulatoriale - Qualifica: MEDICO PEDIATRA (disciplina PEDIATRIA) - n. 14,3 ore/sett. presso l'ente pubblico ASL 5 (indirizzo: VIA 24 MAGGIO 139 LA SPEZIA)

Dal 01/01/1999 al 31/12/2001
Specialista ambulatoriale - Qualifica: MEDICO PEDIATRA (disciplina PEDIATRIA) - n. 29 ore/sett. presso l'ente pubblico ASL 5 (indirizzo: VIA 24 MAGGIO 139 LA SPEZIA)

Dal 01/01/2002 al 28/02/2007
Specialista ambulatoriale - Qualifica: MEDICO PEDIATRA (disciplina PEDIATRIA) - n. 30,2 ore/sett. presso l'ente pubblico ASL 5 (indirizzo: VIA 24 MAGGIO 139 LA SPEZIA)

Dal 01/03/2007 al 14/04/2016
Specialista ambulatoriale - Qualifica: MEDICO PEDIATRA (disciplina PEDIATRIA) - n. 35 ore/sett. presso l'ente pubblico ASL 5 (indirizzo: VIA 24 MAGGIO 139 LA SPEZIA)

Dal 18/04/2016 al 30/10/2023
Specialista ambulatoriale - Qualifica: MEDICO PEDIATRA (disciplina PEDIATRIA) - n. 38 ore/sett. presso l'ente pubblico ASL 5 (indirizzo: VIA 24 MAGGIO 139 LA SPEZIA)

Dal 01/11/1984 al 15/06/1986
Borsa di studio - Qualifica: MEDICO (disciplina PEDIATRIA) - n. 999 ore/sett. presso l'ente pubblico ISTITUTO G. GASLINI (indirizzo: VIA GEROLAMO GASLINI 5)

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

Articolo: l'interessamento cardiaco in cordiso di artrite reumatoide infantile
Rivista nazionale: minerva pediatrica vol 43 - data: 01/01/1991 - In collaborazione

Articolo: terapia con sali d'oro nell'artrite reumatoide giovanile
Rivista nazionale: minerva pediatrica vol 39 - data: 01/11/1987 - In collaborazione

Articolo: sferocitosi ereditaria
Rivista nazionale: minerva pediatrica vol 37 - data: 30/06/1985 - In collaborazione

Abstract: acetylsalicylic acid therapy: the side-effect in juvenile rheumatoid arthritis
Rivista internazionale: atti congresso internazionale disturbi infiammatori del tessuto connettivo praga - data: 25/09/1985 - In collaborazione

Abstract: hla antigens and juvenile rheumatoid arthritis
Rivista internazionale: pediatrics - data: 03/05/1987 - In collaborazione

Articolo: analisi clonale e di popolazione dei linfociti t
Rivista nazionale: rivista di immunologia ed allergologia pediatrica - data: 01/10/1987 - In collaborazione

Articolo: sindrome di bardet-biedl con cisti renale
Rivista nazionale: atti 3 convegno nazionale pediatrico - data: 11/10/1985 - In collaborazione

Articolo: sindrome preleucemica ?
Rivista nazionale: minerva pediatrica - data: 15/04/1984 - In collaborazione

Articolo: un caso di sclerosi tuberosa di bourneville con elefantiasia arto inferiore destro
Rivista nazionale: minerva pediatrica - data: 31/01/1986 - Ultimo autore

Articolo: talassemia major
Rivista nazionale: minerva pediatrica - data: 31/01/1986 - In collaborazione

Articolo: l'evidenziazione della litiasi biliare nella drepanocitosi

Rivista nazionale: minerva pediatrica - data: 31/01/1986 - In collaborazione
Articolo: l'iridociclite nell'ARI pauciarticolare
Rivista nazionale: minerva pediatrica - data: 31/03/1987 - In collaborazione
Articolo: antigeni HLA e artrite reumatoide giovanile
Rivista nazionale: minerva pediatrica - data: 30/04/1987 - In collaborazione

DOCENTE/RELATORE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 23/09/2008 al 25/09/2008
Relatore al corso di formazione OKKio alla SALUTE: sistema di sorveglianza sui rischi comportamentali in età 6-17 anni - Argomento della docenza: Rilevazione auxologica e stili di vita nella scuola primaria per la prevenzione dell'obesità infantile - Ente organizzatore: Regione Liguria (indirizzo: Genova) - N. 4 ore totali di docenza - anni/corsi 2008 - 0,00 crediti ECM

PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 14/11/2017 al 06/04/2018
Partecipante al corso di formazione dal titolo Dialoghi vitaminici - Ente organizzatore: GGALLERY Srl (indirizzo: Genova) - durata 10 ore - 105 crediti ECM - esame finale superato

Dal 12/07/2018 al 12/07/2018
Partecipante al corso di formazione dal titolo Allergie e intolleranze alimentari - Ente organizzatore: FNOMCeO (indirizzo: Roma) - durata 10 ore - 10 crediti ECM - esame finale superato

Dal 24/02/2018 al 24/02/2018
Partecipante al corso di formazione dal titolo La meningite batterica epidemiologia e gestione clinica - Ente organizzatore: FNOMCeO (indirizzo: Roma) - durata 8 ore - 8 crediti ECM - esame finale superato

Dal 26/09/2018 al 26/09/2018
Partecipante al corso di formazione dal titolo Infezioni urinarie nel bambino - Ente organizzatore: Consorzio formazione medica Srl (indirizzo: Milano) - durata 5 ore - 5 crediti ECM - esame finale superato

Dal 28/06/2018 al 28/06/2018
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Neurochirurgia pediatrica pratica ed interattiva. Giornate spezzine di pediatria. - Ente organizzatore: Associazione educazione continua in medicina (indirizzo: La Spezia) - durata 10 ore - 13 crediti ECM - esame finale superato

Dal 12/05/2018 al 12/05/2018
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Ortopedia pediatrica: miti da sfatare. Giornate spezzine di pediatria. - Ente organizzatore: Associazione educazione continua in medicina (indirizzo: La Spezia) - durata 12 ore - 12 crediti ECM - esame finale superato

Dal 03/03/2018 al 03/03/2018
Partecipante al congresso dal titolo Congresso regionale pediatrico - Ente organizzatore: GGALLERY Srl (indirizzo: Genova) - durata 8 ore - 8 crediti ECM - esame finale superato

Dal 20/10/2018 al 20/10/2018
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Cardiologia e cardiocirurgia pediatrica - Ente organizzatore: Associazione educativa continua in medicina (indirizzo: La Spezia) - durata 12 ore - 13 crediti ECM - esame finale superato

Dal 30/05/2019 al 30/05/2019
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Applicazione nella pratica quotidiana dei principi dell'EBM - EBN - EBP - Ente organizzatore: Lingomed (indirizzo: Napoli) - durata 20 ore - 21 crediti ECM - esame finale superato

Dal 26/04/2019 al 26/04/2019
Partecipante al corso di formazione dal titolo Trattamento del diabete mellito di tipo 2 - Ente organizzatore: Consorzio formazione medica (indirizzo: Milano) - durata 7 ore - 7,5 crediti ECM - esame finale superato

Dal 15/05/2019 al 15/05/2019
Partecipante al corso di formazione dal titolo Dalla dermatite atopica all'asma passando attraverso la rinite allergica e il sistema immunitario - Ente organizzatore: PPREX progetti e servizi nel settore della salute (indirizzo: Milano) - durata 4 ore - 4,5 crediti ECM - esame finale superato

Dal 08/06/2019 al 08/06/2019
Partecipante al convegno dal titolo Depressione post partum. Una criticità assistenziale e il ruolo del pediatra di famiglia. - Ente organizzatore: Provider regionale ASL 2, Savona (indirizzo: Savona) - durata 6 ore - 7,8 crediti ECM - esame finale superato

Dal 13/03/2008 al 23/06/2008
Partecipante al corso di formazione dal titolo Sistema di indagini sui rischi comportamentali in età evolutiva. - Ente organizzatore: Istituto Superiore di Sanità (indirizzo: Roma) - durata 20 ore - 37 crediti ECM - esame finale superato

Dal 09/03/2019 al 09/03/2019
Partecipante al congresso dal titolo Congresso regionale pediatrico 2019 - Ente organizzatore: GGALLERY Srl (indirizzo: Genova) - durata 8 ore - 8 crediti ECM - esame finale superato

Dal 14/02/2019 al 16/02/2019
Partecipante al convegno dal titolo Convegno pediatrico Parma 2019 - Ente organizzatore: Quickline di Mario Panizon and C. S.A.S. (indirizzo: Trieste) - durata 16 ore - 3,9 crediti ECM - esame finale superato

Dal 06/03/2020 al 06/03/2020
Partecipante al corso di formazione dal titolo Nuovo coronavirus, tutte le informazioni indispensabili - Ente organizzatore: FNOMCeO (indirizzo: Roma) - durata 7 ore - 7,8 crediti ECM - esame finale superato

Dal 09/03/2020 al 09/03/2020
Partecipante al corso di formazione dal titolo Nuovo coronavirus - Ente organizzatore: EAP FEDARCOM (indirizzo: Caltanissetta) - durata 3 ore - 3,6 crediti ECM - esame finale superato

Dal 04/05/2019 al 04/05/2019
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Il bambino allergico: dal conoscere al saper fare. Giornate spezzine di pediatria. - Ente organizzatore: Associazione educativa continua in medicina (indirizzo: La Spezia) - durata 12 ore - 14,1 crediti ECM - esame finale superato

Dal 25/09/2021 al 25/09/2021
Partecipante al corso di formazione dal titolo Meningiti a 360 gradi. - Ente organizzatore: FIMP - Federazione italiana medici pediatri (indirizzo: Roma) - durata 5 ore - 5,4 crediti ECM - esame finale superato

Dal 11/05/2019 al 11/05/2019
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo SIDS ALTE BRUE - Ente organizzatore: Associazione educazione continua in medicina (indirizzo: La Spezia) - durata 11 ore - 16,1 crediti ECM - esame finale superato

Dal 20/11/2021 al 20/11/2021
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Tutto quello che si può fare nell'ambulatorio del pediatra. - Ente organizzatore: ASL 2 Sistema sanitario regione Liguria (indirizzo: Savona) - durata 11 ore - 10,4 crediti ECM - esame finale superato

Dal 26/03/2020 al 26/03/2020
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Vaccinazioni 2020: efficacia, sicurezza, comunicazione. - Ente organizzatore: FNOMCeO (indirizzo: Roma) - durata 15 ore - 15,6 crediti ECM - esame finale superato

Dal 06/04/2020 al 06/04/2020
Partecipante al corso di formazione dal titolo Covid-19 - Ente organizzatore: SIMG - Società Italiana Medicina Generale (indirizzo: Firenze) - durata 14 ore - 14,3 crediti ECM - esame finale superato

Dal 24/04/2020 al 24/04/2020
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Aggiornamenti in temi di infezione da Coronavirus SARS-COV-2. - Ente organizzatore: Biomedica (indirizzo: Milano) - durata 16 ore - 18 crediti ECM - esame finale superato

Dal 18/05/2020 al 18/05/2020
Partecipante al corso di formazione dal titolo Ipotiroidismo: aggiornamenti e nuove acquisizioni - Ente organizzatore: Consorzio Formazione Medica (indirizzo: Milano) - durata 7 ore - 7 crediti ECM - esame finale superato

Dal 04/03/2020 al 04/03/2020
Partecipante al corso di formazione dal titolo Updates sulla gestione delle patologie respiratorie - Ente organizzatore: Euromediform (indirizzo: Firenze) - durata 20 ore - 24 crediti ECM - esame finale superato

Dal 08/06/2020 al 08/06/2020
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Calendar: le stagioni dello specialista - Ente organizzatore: Medstage (indirizzo: Cassano d'Adda, Milano) - durata 6 ore - 9 crediti ECM - esame finale superato

Dal 21/02/2020 al 22/02/2020
Partecipante al convegno dal titolo ParmaPediatra1 - Ente organizzatore: Quickline di Mario Panizon (indirizzo: Trieste) - durata 18 ore - 3,6 crediti ECM - esame finale superato

Dal 16/01/2021 al 16/01/2021
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Gastroenterite da Rotavirus - Ente organizzatore: IRCCS Giannina Gaslini (indirizzo: Genova) - durata 7 ore - 7 crediti ECM - esame finale superato

Dal 27/02/2021 al 27/02/2021
Partecipante al corso di formazione dal titolo Incontri sulla realtà degli abusi e maltrattamenti dell'età adolescenziale - Ente organizzatore: LT3 Srl (indirizzo: Cernobbio, Como) - durata 10 ore - 10,5 crediti ECM - esame finale superato

Dal 11/05/2021 al 11/05/2021
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo L'uso dei farmaci nell'infezione da Covid-19 - Ente organizzatore: FNOMCeO (indirizzo: Roma) - durata 3 ore - 3,9 crediti ECM - esame finale superato

Dal 14/11/2021 al 14/11/2021
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Radioprotezione dell'operatore sanitario e del paziente - Ente organizzatore: COFORMED Srl (indirizzo: Milano) - durata 12 ore - 15 crediti ECM - esame finale superato

Dal 04/06/2022 al 04/06/2022
Partecipante al corso di formazione dal titolo Gestione delle infezioni respiratorie superiori in epoca Covid-19. - Ente organizzatore: FNOMCeO (indirizzo: Roma) - durata 12 ore - 21,6 crediti ECM - esame finale superato

Dal 30/04/2022 al 30/04/2022
Partecipante al corso di formazione dal titolo Razionale ed evidenze sull'impiego del cortisone nelle infezioni respiratorie da Sars-Cov-2 - Ente organizzatore: COFORMED Srl (indirizzo: Milano) - durata 12 ore - 15,6 crediti ECM - esame finale superato

Dal 17/05/2022 al 18/05/2022
Partecipante al corso di formazione dal titolo Riconoscimento precoce di bambini a rischio di sviluppare disturbo del neurosviluppo - Ente organizzatore: IRCCS Giannina Gaslini (indirizzo: Genova) - durata 6 ore - 6 crediti ECM - esame finale superato

Dal 13/05/2023 al 13/05/2023
Partecipante al convegno dal titolo Liguria e pediatria - Ente organizzatore: AIMEDUCATION (indirizzo: Milano) - durata 8 ore - 5,9 crediti ECM - esame finale superato

Dal 26/11/2022 al 26/11/2022
Partecipante al convegno dal titolo Liguria e pediatria - Ente organizzatore: AIMEDUCATION (indirizzo: Milano) - durata 8 ore - 5,6 crediti ECM - esame finale superato

Dal 08/08/2023 al 08/08/2023
Partecipante al corso di formazione dal titolo Il tromboembolismo nell'epoca Covid - Ente organizzatore: FNOMCeO (indirizzo: Roma) - durata 5 ore - 5,3 crediti ECM - esame finale superato

Dal 30/04/2016 al 30/04/2016
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Vaccino contro il meningococco B: dall'epidemiologia della malattia agli obiettivi di un'ampia protezione vaccinale - Ente organizzatore: McCANN (indirizzo: Milano) - durata 2 ore - 2 crediti ECM - esame finale superato

Dal 26/10/2017 al 26/10/2017
Partecipante al corso di formazione dal titolo Le vaccinazioni: efficacia, sicurezza e comunicazione. - Ente organizzatore: FNOMCeO (indirizzo: Roma) - durata 10 ore - 12 crediti ECM - esame finale superato

Dal 24/02/2018 al 24/02/2018
Partecipante al corso di formazione dal titolo La meningite batterica: epidemiologia e gestione. - Ente organizzatore: FNOMCeO (indirizzo: Roma) - durata 6 ore - 8 crediti ECM - esame finale superato

Dal 07/04/2018 al 07/04/2018
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Obesità e sovrappeso - Ente organizzatore: ASL 2 Savonese (indirizzo: Savona) - durata 7 ore - 10,5 crediti ECM - esame finale superato

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.

04/01/2024

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.....TOSCA PAOLA nato/a a.....GENOVA.....

il 12/11/1953..... professione.....MEDICO PEDIATRA.....

incarico presso ASL (specificare estremi delibera, tipo incarico e decorrenza) Delibera 22/2024
del 11/01/2024 - incarico Calipro.....

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) ..Calipro.....presso laASL 5....., di cui alla Del/Det. n. 22 del 2024.....del 11/01/2024

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

SP 18/10/2024

(luogo e data)

Paola TOSCA

(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 TOSCA PAOLA nato/a G.E. il 12/11/1953
Titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera).....
di natura colopro - 15/01/2024 - 22/24 - 22/11-01-24

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

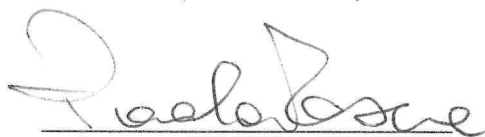
☐ di svolgere libera professione collaborando con enti, professionisti e privati la cui natura risulta non in contrasto con l'incarico in oggetto

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)

SP 18/1/2024

(Il dichiarante)



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 VAJTHO KOSTANCA nato/a a TRIESTE
il 16/04/1994 professione MEDICO CHIRURGO
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e
decorrenza)
..... CO.LI. PRO PRESSO PRONTO SOCCORSO OSPEDALE SANT'ANDREA (ASLS)

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):
..... ASLS

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

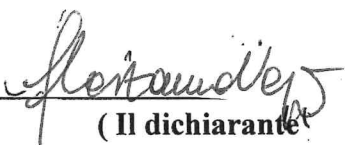
- di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento nazionale ex D.P.R. n. 62/2013 e di quello aziendale e di impegnarsi a rispettare gli obblighi ivi presenti per quanto compatibili;
- di accettare le condizioni contrattuali previste nell'atto di conferimento di incarico;
- di avere ricevuto 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 Spezia, 4/08/2025
(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)

Il/La sottoscritto/a VAJTHO KOSTANCA nato/a a TMESTE il 16/04/1994

titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera) CO. U. PNO

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)

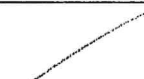
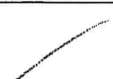
DICHIARA

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.

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.

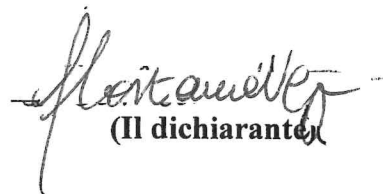
Il conferimento dei dati è necessario ai sensi della normativa vigente.

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 4/08/2025
(luogo e data)


(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità

Cognome e nome:

VAJTHO KOSTANCA

laurea: medicina e chirurgia

università (nome,via,città)presso cui ha conseguito la laurea: Università degli Studi di Genova

data conseguimento della laurea: 26/03/2020

Abilitazione all'esercizio della Professione: Abilitazione all'esercizio della Professione

luogo di iscrizione all'Ordine Professionale: Ordine degli Ordini dei Medici di Genova

iscrizione ordine prof.-numero: 17591

Iscrizione ordine professionale - data: 17/03/2020

disciplina della specializzazione: Medici in Formazione Specialistica: possono partecipare, ai sensi dell'art 12 comma 2 e 3 del DECRETO-LEGGE 30 marzo 2023, n. 34 (D.L. Bollette) come modificato dal Decreto Legge 27 dicembre 2024 n° 202 art. 4 comma 3

Università (nome,via,città) presso cui ha conseguito la specializzazione: Università degli Studi di Genova

Data di conseguimento della specializzazione: 26/01/2021

conseguimento della specializzazione: iscritto al quinto anno della scuola di specializzazione

Durata legale del corso di specializzazione: 5 anni

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Diploma di laurea (vecchio ordinamento): Laurea in Medicina e Chirurgia

conseguito presso Università degli Studi di Genova (indirizzo: Genova) nel 2020 (26/03/2020) - durata legale 6 anni - votazione conseguita 109/110

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 07/06/2024 al 20/02/2025

Libero professionista - Qualifica: Medico - n. 8 ore/sett. presso l'ente pubblico Asl5 (indirizzo: La Spezia)

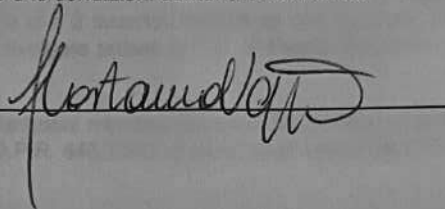
Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

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



VIA BERNARDO STROZZI, 41
50134 FIRENZE (FI)

Anagrafica

Cognome e nome:

VENTURINI CLAUDIO GIORGIO

Titolo di studio: Medicina e Chirurgia

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

data conseguimento della laurea: 21/07/1977

Luogo di iscrizione all'Ordine Professionale: CARRARA

numero di iscrizione all'Ordine Professionale: 02122

data di iscrizione all'Ordine Professionale: 10/05/2022

disciplina della specializzazione: psicologia con indirizzo medico

Università (nome, via, città) presso cui ha conseguito la specializzazione.: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA

Data di conseguimento della specializzazione: 5 anni

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Diploma di laurea (vecchio ordinamento): LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

conseguito presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA (indirizzo: GENOVA) nel 1977 (21/07/1977) - durata legale 6,00 anni - votazione conseguita 106/110

Specializzazione: PSICOLOGIA CON INDIRIZZO MEDICO

conseguito presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA (indirizzo: GENOVA) nel 1987 (18/07/1987) - durata legale 3,00 anni - votazione conseguita 50/50

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 16/10/2014 al 01/09/2017

Dipendente DIRIGENTE MEDICO (disciplina PSICHIATRIA) presso l'ente pubblico ASL 5 SPEZZINI (indirizzo LA SPEZIA) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

Dal 10/05/1999 al 16/10/2014

Dipendente DIRIGENTE MEDICO (disciplina PSICHIATRIA) presso l'ente pubblico ASL AL (indirizzo ALESSANDRIA) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

Dal 01/11/1989 al 09/05/1999

Dipendente AIUTO CORRESPONSABILE OSPEDALIERO (disciplina PSICHIATRIA) presso l'ente pubblico EX ASL 22 ORA ASL AL (indirizzo NOVI LIGURE) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

Dal 12/06/1985 al 31/10/1989

Dipendente ASSISTENTE MEDICO (disciplina PSICHIATRIA) presso l'ente pubblico EX USSL 73 DI NOVI LIGURE (indirizzo NOVI LIGURE) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

Dal 01/01/1981 al 11/06/1985

Dipendente DIRIGENTE MEDICO (disciplina PSICHIATRIA) presso l'ente pubblico EX USSL 73 DI NOVI LIGURE (indirizzo NOVI LIGURE) - dipendente a tempo determinato a 38 ore/sett.

Dal 01/02/1980 al 31/12/1980

Dipendente ASSISTENTE MEDICO (disciplina PSICHIATRIA) presso l'ente pubblico EX OSPEDALE PSICHIATRICO SAN GIACOMO DI ALESSANDRIA (indirizzo ALESSANDRIA) - dipendente a tempo determinato a 30 ore/sett.

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 17/12/2020 al 30/06/2021

Libero professionista - Qualifica: MEDICO VACCINATORE PER EMERGENZA COVID (disciplina SERVIZIO I IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA) - n. 30 ore/sett. presso l'ente pubblico ASL 55 SPEZZINO (indirizzo: IA SPEZIA)

Dal 01/10/1991 al 30/06/1998

Specialista ambulatoriale - Qualifica: DOCENTE DI PSICHIATRIA PRESSO SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI (disciplina PSICHIATRIA) - n. 1 ore/sett. presso l'ente pubblico EX USSL 73 DI NOVI LIGURE (indirizzo: NOVI LIGURE)

SERVIZI PRESSO PRIVATI, CONVENZIONATI, ACCREDITATI, COOPERATIVE O INTERINALI

Dal 01/10/2021 al 10/02/2022

Libero professionista - Qualifica: DIRETTORE SANITARIO (disciplina PSICHIATRIA) - n. 12 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Centro Mons. Siro Silvestri ROCCHETTA DI VARA (indirizzo: ROCCHETTA DI VARA) - attività prestata presso datore di lavoro stesso COOPERATIVA COMETA (indirizzo: ROCCHETTA DI VARA)

Dal 01/07/2021 al 15/11/2021

Libero professionista - Qualifica: DIRETTORE SANITARIO (disciplina PSICHIATRIA) - n. 18 ore/sett. presso cooperativa COOPSELIOS (indirizzo: REGGIO EMILIA) - attività prestata presso cooperativa COOPSELIOS (indirizzo: REGGIO EMILIA)

Dal 15/02/2021 al 30/06/2021

Libero professionista - Qualifica: DIRETTORE SANITARIO PER MINORI CORTE DI ORERO (GE) (disciplina NEUROPSICHIATRIA) - n. 1200 ore/sett. presso cooperativa REDANCIA (indirizzo: VARAZZE) - attività prestata presso cooperativa REDANCIA (indirizzo: VARAZZE (SV))

Dal 01/06/2021 al 25/12/2021

Libero professionista - Qualifica: DIRETTORE SANITARIO SRP2 "L'OLMARELLO" DI CASTELNUOVO MAGRA (disciplina PSICHIATRIA) - n. 18 ore/sett. presso cooperativa FONDAZIONE CARDINAL MAFFI (indirizzo: CASTELNUOVO MAGRA) - attività prestata presso cooperativa FONDAZIONE CARDINALMAFFI (indirizzo: SAN OIETRO IN PALAZZI (LI))

Dal 01/09/2019 al 30/09/2020

Libero professionista - Qualifica: DIRETTORE SANITARIO SRP2 "MARIS STELLA" (disciplina PSICHIATRIA) - n. 12 ore/sett. presso cooperativa FONDAZIONE PADRE SEMERIA (indirizzo: MONTEROSSO AL MARE) - attività prestata presso cooperativa COOPERATIVA "PONTE" (indirizzo: MONTEROSSO AL MARE (SP))

PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 20/11/1999 al 04/12/1999

Partecipante al corso di perfezionamento dal titolo MASTER IN PSICHIATRIA - LE TERAPIE DELLE PSICOSI - Ente organizzatore: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PISA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICHIATRIA (indirizzo: PISA) - durata 4,00 giorni - 0,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 01/10/1997 al 30/06/1998

Partecipante al corso di perfezionamento dal titolo CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEI SERVIZI SANITARI PRESSO L'ISTITUTO DI IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA DI GENOVA - Ente organizzatore: ISTITUTO DI IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA DELL'UNIVERSITA' DI GENOVA (indirizzo: GENOVA) - durata 100,00 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato

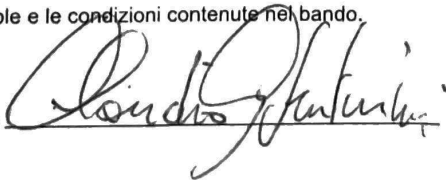
Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

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 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 VENTURINI CLAUDIO GIORGIO nato/a a CARRARA (MS)
il 18/05/52 professione MEDICO CHIRURGO
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e
decorrenza) Azienda Socio-sanitaria Liguria 5 La Spezia. Delibera del D.G
M.934 del 24/10/24

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):
Azienda Socio-sanitaria Liguria 5 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;

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

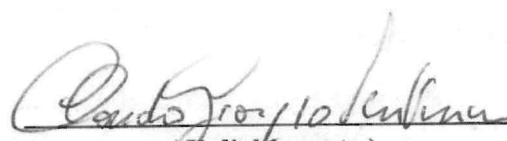
- di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento nazionale ex D.P.R. n. 62/2013 e di quello aziendale e di impegnarsi a rispettare gli obblighi ivi presenti per quanto compatibili;
- di accettare le condizioni contrattuali previste nell'atto di conferimento di incarico;
- di avere ricevuto 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 _____ con sede in _____, Via _____, mentre il Responsabile Protezione Dati è sempre raggiungibile all'indirizzo _____.

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).

CARRARA LI 13/4/2024
(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 CLAUDIO GIORGIO VENTURINI nato/a a CARRARA il 18/05/82

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.

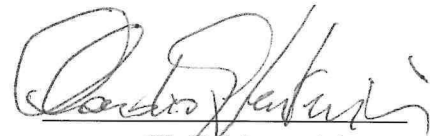
Il conferimento dei dati è necessario ai sensi della normativa vigente.

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 _____ con sede in _____, Via _____, mentre il Responsabile Protezione Dati è sempre raggiungibile all'indirizzo _____.

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).

CA SPEZIA 27/11/2024
(luogo e data)


(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità

Cognome e nome: VEO RUDI

Titolo di studio: Medicina e Chirurgia
Università (nome,via,città) presso cui ha conseguito la laurea: Bologna
data conseguimento della laurea: 22/01/1983
Luogo di iscrizione all'Ordine Professionale: La Spezia
numero di iscrizione all'Ordine Professionale: 1002
data di iscrizione all'Ordine Professionale: 19/05/1983
disciplina della specializzazione: Anestesia Rianimazione
Università (nome, via, città) presso cui ha conseguito la specializzazione.: Parma
Data di conseguimento della specializzazione: 27/06/1988
durata legale del corso di specializzazione: 3 anni

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 01/07/1987 al 31/03/2024

Dipendente dirigente medico (cat. anestesia rianimazione) presso l'ente pubblico Asl 5 Liguria (indirizzo: Asl 5 Liguria) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

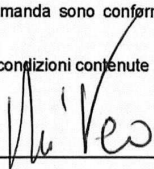
Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

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..... RUDI VEO nato/a a..... TORINO
il 13/8/1954 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

Sp 28/5/21

(luogo e data)

Wes

(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 Rudi VEO nato/a TORINO il 13/8/1955
 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)

Sp 29/5/21

(Il dichiarante)



Allegare copia documento identità