



REGIONE LIGURIA



GRUPPO DI LAVORO
INTERAZIENDALE RPCT

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 ROBERTO TIBERIA MICHELE nato/a a ALESSANDRIA
il 19-10-1954..... professione MEDICO
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e
decorrenza)
ASL5

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):
.....

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).

fe 04-03-25
(luogo e data)

Boccone
(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)

II/ La sottoscritto/a ROBERTO TIBERIA MICHELE nato/a a ALESSANDRIA il 19-10-51

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

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 _____ 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).

Le 04-03-25
(luogo e data)

Boccardo
(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità

Cognome e nome:

MAMOLO GIULIANA

Nota di:

01/08/1989 - VARESE (VA)

Laurea/Diploma: Laurea in Medicina e Chirurgia

università (nome,via,città)presso cui ha conseguito la laurea: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA - Corso Strada Nuova 65 - PAVIA

data conseguimento della laurea: 10/10/1986

Sede iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici Chirurghi: VARESE

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

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

conseguito presso Università degli Studi di Pavia (indirizzo: CORSO STRADA NUOVA 65 - PAVIA) nel 1986 (10/10/1986) - durata legale 6,00 anni - votazione conseguita 110/110 e lode;

Specializzazione: Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva - indirizzo di Tecnica Ospedaliera

conseguito presso l'Università degli Studi di Pavia (indirizzo: CORSO STRADA NUOVA, 65 - PAVIA) nel 1991 (23/03/1991) - durata legale 4,00 anni - votazione conseguita 70/70 e lode

Specializzazione: Specializzazione in Tossicologia Medica

conseguito presso Università degli Studi di Modena (indirizzo: Via Università, 4 - MODENA) nel 1996 (12/12/1996) - durata legale 4,00 anni - votazione conseguita 50/50

Corso di perfezionamento universitario: Diploma di Formazione Manageriale in Sanità per Dirigente Sanitario di Struttura Complessa

conseguito presso Università C. Cattaneo LIUC di Castellanza (VA) - Scuola di Direzione in Sanità (indirizzo: Piazza Soldini, 5 - Castellanza (VA)) nel 2001 (10/10/2001) - durata legale 1,00 anni - votazione conseguita alto merito

Corso di perfezionamento universitario: Corso di Rivalidazione del Certificato di Formazione Manageriale per Dirigente Sanitario di Struttura Complessa

conseguito presso A.S.S.T. Grande Ospedale Metropolitano Niguarda Milano (MI) (indirizzo: Piazza dell'Ospedale Maggiore, 3 - Milano (MI)) nel 2018 (18/10/2018) - durata legale 1,00 anni - votazione conseguita 92/100

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 19/06/1989 al 30/09/1989

Dipendente Assistente Medico (disciplina Medicina del Lavoro) presso l'ente pubblico U.S.S.L. n° 4 di Arcisate (VA) (indirizzo Via Campi Maggiori, 23 - Arcisate (VA)) - dipendente a tempo determinato a 38 ore/sett.

Dal 01/10/1989 al 19/11/1989

Dipendente Assistente Medico assegnato al Ser.T. (disciplina Medicina Interna) presso l'ente pubblico U.S.S.L. n° 3 di Varese (VA) (indirizzo Via O. Rossi, 9 - VARESE) - dipendente a tempo determinato a 38 ore/sett.

Dal 20/11/1989 al 31/01/1990

Dipendente Assistente Medico di Igiene e Sanità Pubblica (disciplina Igiene Pubblica) presso l'ente pubblico U.S.S.L. n° 2 di Cittiglio (VA) (indirizzo Via Ceretti, 8 - Laveno Mombello (VA)) - dipendente a tempo determinato a 38 ore/sett.

Dal 01/02/1990 al 17/03/1996

Dipendente Dirigente Medico di 1° livello (ex 9°) assegnato al Ser.T. (disciplina Medicina Interna) presso l'ente pubblico U.S.S.L. n° 3 di Varese (VA) poi ASL 1 di Varese (VA) (indirizzo Via O. Rossi, 9 - VARESE) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

Dal 18/03/1996 al 12/12/1996

Dipendente Coadiutore Sanitario (ex 10°) supplente per il Ser.T. (con funzioni Responsabile del Servizio) (disciplina Medicina Interna) presso l'ente pubblico ASL n° 4 di Saronno (VA) (indirizzo Via Fiume, 12 - Saronno (VA)) - dipendente a tempo determinato a 38 ore/sett.

Dal 13/12/1996 al 17/12/1996

Dipendente Dirigente Medico di 1° livello (ex 9°) assegnato al Ser.T. (disciplina Medicina Interna) presso l'ente pubblico ASL n° 1 di Varese (VA) (indirizzo Via O. Rossi, 9 - VARESE) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

Dal 18/12/1996 al 10/07/2004

Dipendente Dirigente Medico di I° livello (ex 10°) Responsabile Ser.T. (disciplina Farmacologia e Tossicologia Clinica) presso l'ente pubblico ASL n° 2 di Busto Arsizio (VA) poi ASL della Provincia di Varese - sede di Busto Arsizio (VA) (indirizzo piazza Plebiscito, 1 - Busto Arsizio (VA)) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

Dal 11/07/2004 al 31/10/2004

Dipendente Dirigente Medico di 1° livello (ex 10°) assegnato al Ser.T. (disciplina Farmacologia e Tossicologia Clinica) presso l'ente pubblico ASL della Provincia di Varese - sede di Varese (VA) (indirizzo Via O. Rossi, 9 - VARESE) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

Dal 01/11/2004 al 18/06/2017

Dipendente Dirigente Medico di 1° Livello con incarico, dal 1° marzo 2005, di Direzione di Struttura Semplice (disciplina Farmacologia e Tossicologia Clinica) presso l'ente pubblico ASL della Provincia di Varese - poi ATS Insubria - sede di Varese (VA) (indirizzo Via O. Rossi, 9 - VARESE) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

Dal 19/06/2017 al 31/12/2017

Dipendente Dirigente Medico di 1° Livello - Responsabile ad interim della Struttura Complessa U.O.C. Sistema di Controllo di Qualità del Dato (disciplina Farmacologia e Tossicologia Clinica) presso l'ente pubblico ATS INSUBRIA - sede di Varese (VA) (indirizzo Via O. Rossi, 9 - VARESE) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

Dal 01/01/2018 al 30/12/2020

Dipendente Dirigente Medico di 2° livello - Direttore della U.O.C. Monitoraggio Percorsi Socio Sanitari Integrati (disciplina Farmacologia e Tossicologia Clinica) presso l'ente pubblico ATS INSUBRIA - sede di Varese (VA) (indirizzo VIA O.ROSSI, 9 - VARESE) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 02/05/1988 al 15/11/1988

Libero professionista - Qualifica: Medico Fiscale - n. 999 ore/sett. presso l'ente pubblico I.N.P.S. di Varese (indirizzo: Via A. Volta, 5 - Varese (VA))

Dal 01/07/1988 al 04/12/1988

Libero professionista - Qualifica: Medico Fiscale - n. 999 ore/sett. presso l'ente pubblico U.S.S.L. n° 1 di Luino (VA) (indirizzo: Via Verdi, 6 - Luino (VA))

Dal 01/06/1987 al 31/03/1989

Medico di medicina generale - Qualifica: Medico Sostituto di Medicina di Base - n. 999 ore/sett. presso l'ente pubblico U.S.S.L. n° 3 di Varese (VA) (indirizzo: Via O. Rossi, 9 - Varese (VA))

Dal 01/01/1989 al 31/03/1989

Guardia medica - Qualifica: Medico Sostituto di Guardia Medica - n. 24 ore/sett. presso l'ente pubblico U.S.S.L. n° 3 di Varese (VA) (indirizzo: Via O. Rossi, 9 - Varese (VA))

Dal 01/01/1989 al 15/06/1989

Libero professionista - Qualifica: Medico Fiscale - n. 999 ore/sett. presso l'ente pubblico U.S.S.L. n° 4 di Arcisate (VA) (indirizzo: Via Campi Maggiori, 23 - Arcisate (VA))

Dal 10/08/2005 al 31/12/2016

Libero professionista - Qualifica: componente della Commissione Medica per l'accertamento degli stati di invalidità/disabilità - n. 999 ore/sett. presso l'ente pubblico ASL della Provincia di Varese - poi ATS Insubria - sede di Varese (VA) (indirizzo: Via O. Rossi, 9 - Varese (VA))

Dal 28/06/2007 al 31/12/2017

Libero professionista - Qualifica: componente della Commissione Medica Locale Patenti di Guida - n. 999 ore/sett. presso l'ente pubblico ASL della Provincia di Varese - poi ATS Insubria - sede di Varese (VA) (indirizzo: Via O. Rossi, 9 - Varese (VA))

Dal 01/01/2021 al 31/03/2022

Frequenza volontaria - Qualifica: Dirigente Medico Volontario - n. 999 ore/sett. presso l'ente pubblico ATS Insubria - sede di Varese (VA) (indirizzo: Via O. Rossi, 9 - Varese (VA))

Dal 15/03/2021 al 30/06/2022

Co.co.co. - Qualifica: Medico Vaccinatore - n. 999 ore/sett. presso l'ente pubblico A.S.S.T. Sette Laghi - sede di Varese (VA) (indirizzo: Viale Luigi Borri, 57 - Varese (VA))

Dal 01/06/2022 al 30/04/2024

Frequenza volontaria - Qualifica: Dirigente Medico Volontario CRI - n. 30 ore/sett. presso l'ente pubblico ATS Insubria - sede di Varese (VA) (indirizzo: Via O. Rossi, 9 - Varese (VA))

DOCENTE/RELATORE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 01/11/2005 al 31/05/2009

Docente al corso di laurea Corso Integrato di Scienze Fisioterapiche Disciplina Tecniche Mediche - 10 ore/anno - Argomento della docenza: Tecniche Mediche per Educatori Professionali - Ente organizzatore: Facoltà di Medicina e Chirurgia Corso di Laurea in Educazione Professionale dell'università degli Studi dell'Insubria di Varese (indirizzo: Varese) - N. 40 ore totali di docenza - anni/corsi 2005-2006-2007-2008-2009 - 0,00 crediti ECM

Dal 01/11/2009 al 31/05/2012

Docente al corso di laurea Corso Integrato di Igiene e Farmacologia Disciplina: Igiene - 20 ore/anno - Argomento della docenza: Igiene e medicina preventiva per Educatori Professionali - Ente organizzatore: Facoltà di Medicina e Chirurgia Corso di Laurea in Educazione Professionale dell'università degli Studi dell'Insubria di Varese (indirizzo: Varese) - N. 60 ore totali di docenza - anni/corsi 2009-2010-2011-2012 - 0,00 crediti ECM

Dal 01/11/1990 al 31/05/1994

Docente al corso di laurea Docenza per le Materie di Igiene e Medicina Preventiva - Argomento della docenza: Igiene e Medicina Preventiva per Infermieri Professionali - Ente organizzatore: Scuola Infermieri Professionali dell'Ospedale Multizonale di Varese (indirizzo: VARESE) - N. 120 ore totali di docenza - anni/corsi 1990-1991-1992-1993-1994 - 0,00 crediti ECM

Dal 01/11/1990 al 31/05/1994

Docente al corso di laurea Docenza per le Materie di Tecnica Ospedaliera - Argomento della docenza: Tecnica Ospedaliera per Infermieri Professionali - Ente organizzatore: Scuola Infermieri Professionali dell'Ospedale Multizonale di Varese (indirizzo: VARESE) - N. 80 ore totali di docenza - anni/corsi 1990-1991-1992-1993-1994 - 0,00 crediti ECM

Dal 01/04/2005 al 30/11/2006

Docente al corso di formazione Formazione sul campo rivolta a Infermieri e fisioterapisti distrettuali sulla valutazione dei bisogni di assistenza domiciliare - Argomento della docenza: valutazione dei bisogni di assistenza domiciliare ai fini dell'erogazione del Voucher Socio-Sanitario - Ente organizzatore: ASL della Provincia di Varese (indirizzo: VARESE) - N. 22 ore totali di docenza - anni/corsi 2005-2006 - 0,00 crediti ECM

Dal 01/04/2008 al 15/12/2009

Docente al corso di formazione Coordinamento dei tavoli tecnici con le Unità di Valutazione Distrettuale: dati, informazioni ed indicatori relativi all'assistenza domiciliare - Argomento della docenza: la valutazione del paziente a domicilio: erogazione del Voucher Socio-Sanitario in Lombardia - Ente organizzatore: ASL della Provincia di Varese (indirizzo: VARESE) - N. 42 ore totali di docenza - anni/corsi 2008-2009 - 0,00 crediti ECM

PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 14/09/2007 al 29/10/2007

Partecipante al corso di formazione dal titolo Informazioni e dati: l'analisi dei fenomeni in ambito socio-sanitario - Ente organizzatore: ASL della Provincia di Varese (indirizzo: VARESE) - durata 28,00 ore - 28,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 10/10/2007 al 17/10/2007

Partecipante al workshop dal titolo La rete oncologica lombarda: integrazione tra cure specialistiche e primarie - Ente organizzatore: SDS (indirizzo: MILANO) - durata 13,00 ore - 9,75 crediti ECM - esame finale superato

Dal 02/07/2008 al 17/12/2008

Partecipante al corso di formazione dal titolo Metodi e Strumenti di governo nel servizio pubblico e di comunicazione ed engagement degli stakeholders - Ente organizzatore: ASL della Provincia di Varese (indirizzo: VARESE) - durata 55,00 ore - 55,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 12/11/2009 al 19/11/2009

Partecipante al corso di formazione dal titolo L'assistenza a domicilio della persona affetta da sclerosi laterale amiotrofica - Ente organizzatore: ASL della Provincia di Varese (indirizzo: VARESE) - durata 12,00 ore - 12,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 20/06/2009 al 20/06/2009

Partecipante al convegno dal titolo La sclerosi laterale amiotrofica: la presa in carico globale dal laboratorio di ricerca al letto del malato - Ente organizzatore: ASL di Asti (indirizzo: ASTI) - durata 4,00 ore - 4,00 crediti ECM - esame finale non previsto

Dal 12/11/2009 al 19/11/2009

Partecipante al corso di formazione dal titolo L'assistenza a domicilio della persona affetta da sclerosi laterale amiotrofica - Ente organizzatore: ASL della Provincia di Varese (indirizzo: VARESE) - durata 12,00 ore - 12,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 26/03/2010 al 26/03/2010

Partecipante al convegno dal titolo Le cure palliative nel terzo millennio - Ente organizzatore: ASL di Cremona (indirizzo: CREMONA) - durata 6,00 ore - 4,5 crediti ECM - esame finale superato

Dal 04/05/2011 al 26/05/2011

Partecipante al corso di formazione dal titolo Numeri e parole: dal commento ai dati alla scrittura professionale - Ente organizzatore: ASL della Provincia di Varese (indirizzo: VARESE) - durata 28,00 ore - 28,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 01/12/2011 al 01/12/2011

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo La rete delle cure palliative in Regione Lombardia alla luce della legge 38/2010 - Ente organizzatore: IREF (indirizzo: MILANO) - durata 8,00 ore - 8,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 13/10/2012 al 13/10/2012

Partecipante al convegno dal titolo La terapia del dolore e le cure palliative nella pratica quotidiana del medico di assistenza primaria - Ente organizzatore: Ordine dei Medici di Varese (indirizzo: VARESE) - durata 5,00 ore - 5,00 crediti ECM - esame finale non previsto

Dal 17/01/2013 al 24/01/2013

Partecipante al corso di formazione dal titolo Intervento per monitoraggio, vigilanza e controllo delle unità di offerta socio sanitarie ex D.LGS 231/2001 - Ente organizzatore: ASL della Provincia di Varese (indirizzo: VARESE) - durata 16,00 ore - 16,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 18/06/2013 al 24/09/2013

Partecipante al corso di formazione dal titolo Intervento per monitoraggio, vigilanza e controllo delle unità di offerta socio sanitarie ex D.LGS 231/2001 - Ente organizzatore: ASL della Provincia di Varese (indirizzo: VARESE) - durata 8,00 ore - 8,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 10/10/2014 al 11/10/2014

Partecipante al convegno dal titolo Diabetologi e infermieri incontrano l'esperto per la miglior cura del paziente diabetico - Ente organizzatore: Ospedale di Circolo Fondazione Macchi (indirizzo: VARESE) - durata 9,00 ore - 6,75 crediti ECM - esame finale superato

Dal 15/11/2014 al 15/11/2014

Partecipante al convegno dal titolo Strumenti condivisi di governo clinico per l'appropriato uso delle terapie farmacologiche - Ente organizzatore: ASL della Provincia di Varese (indirizzo: VARESE) - durata 5,00 ore - 3,75 crediti ECM - esame finale superato

Dal 10/04/2015 al 10/06/2015

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Evoluzione del sistema socio sanitario lombardo: cronicità, assistenza primaria e performance evaluation - Ente organizzatore: ASL della Provincia di Varese (indirizzo: VARESE) - durata 12,00 ore - 15,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 30/05/2015 al 30/05/2015

Partecipante al convegno dal titolo Diabete 2015: una sfida per il controllo della malattia e delle complicanze - Ente organizzatore: Ospedale di Circolo Fondazione Macchi (indirizzo: VARESE) - durata 9,00 ore - 6,30 crediti ECM - esame finale superato

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

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Il dolore: riconoscimento, valutazione e gestione - Ente organizzatore: CORSO FAD - FNOMCeO (indirizzo: web) - durata 20,00 ore - 20,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 17/12/2015 al 17/12/2015

Partecipante al convegno dal titolo Riforma socio sanitaria, vendor rating e cure intermedie: le prospettive delle RSA - Ente organizzatore: UNIVERSITA' LIUC di CASTELLANZA (indirizzo: CASTELLANZA) - durata 4,00 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale non previsto

Dal 28/04/2016 al 24/11/2016

Partecipante al corso di formazione dal titolo La presa in carico delle persone fragili attraverso la valutazione multidimensionale, in un percorso di integrazione con tutti gli attori del nuovo welfare lombardo - Ente organizzatore: ATS INSUBRIA (indirizzo: VARESE) - durata 6,00 giorni - 12,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 26/10/2016 al 09/11/2016

Partecipante al corso di formazione dal titolo Sviluppo del sistema socio sanitario lombardo e politiche regionali di welfare - Ente organizzatore: ATS INSUBRIA (indirizzo: VARESE) - durata 16,00 ore - 16,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 11/11/2016 al 11/11/2016

Partecipante al convegno dal titolo Clinical practice nelle polmoniti. Fisiopatologia, BPCO, Scompenso Cardiaco, Terapia, Riabilitazione - Ente organizzatore: Ospedale di Circolo Fondazione Macchi (indirizzo: VARESE) - durata 4,00 ore - 4,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 28/04/2017 al 31/05/2017

Partecipante al corso di formazione dal titolo L'attuazione della Riforma ex L.23/2015 a livello territoriale - Ente organizzatore: ATS INSUBRIA (indirizzo: VARESE) - durata 5,00 giorni - 12,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 28/04/2017 al 24/11/2017

Partecipante al corso di formazione dal titolo Strumenti a sostegno della presa in carico del soggetto fragile e della domiciliarità - Ente organizzatore: ATS INSUBRIA (indirizzo: VARESE) - durata 5,00 giorni - 20,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 10/06/2017 al 10/06/2017

Partecipante al corso di formazione dal titolo Attuazione delle Riforme Sanitarie La presa in carico del paziente cronico - Ente organizzatore: ATS INSUBRIA (indirizzo: VARESE) - durata 4,00 ore - 400 crediti ECM - esame finale superato

Dal 06/10/2017 al 25/10/2017

Partecipante al corso di formazione dal titolo Innovazione e programmazione della presa in carico del paziente fragile - Ente organizzatore: ATS INSUBRIA (indirizzo: VARESE) - durata 28,00 ore - 28,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 24/11/2017 al 24/11/2017

Partecipante al convegno dal titolo La centralità del dato per il nuovo modello di assistenza e cura - Ente organizzatore: Forum PA di Regione Lombardia (indirizzo: MILANO) - durata 4,00 ore - 4,00 crediti ECM - esame finale non previsto

Dal 28/12/2017 al 28/12/2017

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Influenza e anziani. Impatto epidemiologico, clinico ed economico. Programmare e realizzare azioni per migliorare le coperture vaccinali - Ente organizzatore: CORSO FAD - ZADIG (indirizzo: web) - durata 8,00 ore - 8,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 25/05/2018 al 25/05/2018

Partecipante al convegno dal titolo ICTUS CARDIOEMBOLICO E DINTORNI - Ente organizzatore: ASST SETTE LAGHI (indirizzo: VARESE) - durata 4,45 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale non previsto

Dal 15/05/2018 al 30/10/2018

Partecipante al corso di perfezionamento dal titolo La nuova sanità lombarda: rivalidazione del certificato manageriale - Ente organizzatore: Asst Grande Ospedale Metropolitano Niguarda (indirizzo: MILANO) - durata 56,00 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 17/05/2019 al 20/06/2019

Partecipante al corso di formazione dal titolo I gruppi e l'organizzazione: dinamiche di gestione e integrazione - Ente organizzatore: ATS INSUBRIA (indirizzo: VARESE) - durata 24,00 ore - 24,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 21/10/2019 al 21/10/2019

Partecipante al corso di formazione dal titolo Il tumore del polmone non a piccole cellule: approccio diagnostico-terapeutico nella malattia avanzata - Ente organizzatore: ASST SETTE LAGHI (indirizzo: VARESE) - durata 4,00 ore - 4,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 08/11/2019 al 08/11/2019

Partecipante al corso di formazione dal titolo Il fine vita: aspetti relazionali e umanizzazione delle cure - Ente organizzatore: ASST SETTE LAGHI (indirizzo: GAVIRATE (VA)) - durata 4,00 ore - 4,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 19/05/2020 al 19/05/2020

Partecipante al workshop dal titolo COVID 19: le trasformazioni dell'assistenza territoriale. Le esperienze del Veneto e di Reggio Emilia - Ente organizzatore: FIASO (indirizzo: WEB) - durata 2,00 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale non previsto

Dal 09/06/2020 al 09/06/2020

Partecipante al workshop dal titolo COVID 19: le trasformazioni dell'assistenza territoriale. L'assistenza nelle residenze per anziani. Problemi e risposte - Ente organizzatore: FIASO (indirizzo: WEB) - durata 2,00 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale non previsto

Dal 19/12/2021 al 18/12/2022

Partecipante al corso di formazione dal titolo Prostatiti: dalle cause al trattamento. Evidenze dalle linee guida - Ente organizzatore: ECM CLUB (indirizzo: WEB) - durata 16,00 ore - 24,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 16/03/2021 al 16/06/2021

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo L'intervento telefonico in sanità pubblica strutturato secondo le competenze di base del counselling - Ente organizzatore: Istituto Superiore di Sanità - CORSO FAD (indirizzo: WEB) - durata 16,00 ore - 16,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 22/05/2022 al 31/12/2022

Partecipante al corso di formazione dal titolo Ruolo dell'aderenza terapeutica nella prevenzione cardiovascolare - Ente organizzatore: ECMCLUB - CORSO FAD (indirizzo: WEB) - durata 10,00 ore - 15,00 crediti ECM - esame finale superato

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

Partecipante al corso di formazione dal titolo Update sui nuovi scenari nella prevenzione cardiovascolare - Ente organizzatore: ECMCLUB - CORSO FAD (indirizzo: WEB) - durata 14,00 ore - 21,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 28/12/2022 al 28/12/2022

Partecipante al corso di formazione dal titolo La radioprotezione ai sensi del D.Lgs. 101/2020 per medici e odontoiatri - Ente organizzatore:

FNOMCeO, - CORSO FAD (indirizzo: WEB) - durata 8,00 ore - 8,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 26/01/2023 al 08/06/2023

Partecipante al corso di formazione dal titolo Il Sistema regionale dei controlli nell'ambito delle prestazioni specialistiche ambulatoriali: aggiornamenti normativi e focus su specifiche aree tematiche - Ente organizzatore: ATS INSUBRIA - DIPARTIMENTO PAAPSS (indirizzo: VARESE) - durata 10,00 giorni - 35,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 20/02/2023 al 20/02/2023

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Nuovi strumenti e metodo di analisi per la pianificazione ed il controllo delle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Ente organizzatore: ATS INSUBRIA - DIPARTIMENTO PAAPSS (indirizzo: VARESE) - durata 1,00 giorni - 0,00 crediti ECM - esame finale non previsto

Dal 19/06/2023 al 10/07/2023

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo NUOVO SISTEMA DI SORVEGLIANZA DELLE MALATTIE INFETTIVE PER I MEDICI DI MEDICINA GENERALE E ASST - Ente organizzatore: ARIA SPA - REGIONE LOMBARDIA - CORSO FAD (indirizzo: WEB) - durata 8,00 ore - 10,40 crediti ECM - esame finale superato

Dal 12/10/2023 al 12/10/2023

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo IL BISOGNO DI CURE PALLIATIVE: RUOLO DEL VOLONTARIO - Ente organizzatore: ATS INSUBRIA - DIPARTIMENTO PIPSS (indirizzo: VARESE) - durata 4,00 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale non previsto

Dal 23/10/2023 al 23/10/2023

Partecipante al corso di formazione dal titolo LA RIORGANIZZAZIONE DELLE CURE DOMICILIARI COME SETTING PRIVILEGIATO DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE - Ente organizzatore: ATS INSUBRIA - DIPARTIMENTO PIPSS (indirizzo: VARESE) - durata 4,50 ore - 0,00 crediti ECM - esame finale non previsto

Dal 23/11/2023 al 23/11/2023

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo ECG: COME ESEGUIRLO, COME LEGGERLO, COME INTERPRETARLO - Ente organizzatore: ASST SETTE LAGHI (indirizzo: VARESE) - durata 4,00 ore - 4,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 25/03/2024 al 22/05/2024

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Prevenzione e controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza. Modulo A - Ente organizzatore: Istituto Superiore di Sanità - CORSO FAD (indirizzo: WEB) - durata 8,00 ore - 8,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 01/07/2024 al 31/07/2024

Partecipante al corso di formazione dal titolo Il fine vita: approccio integrato alle cure palliative - Ente organizzatore: SANITAINFORMAZIONE - CORSO FAD (indirizzo: WEB) - durata 6,00 ore - 9,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 15/05/2024 al 01/08/2024

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo FEBBRE DENGUE: FACCIAMO CHIAREZZA - Ente organizzatore: SANITAINFORMAZIONE - CORSO FAD (indirizzo: WEB) - durata 1,00 ore - 1,50 crediti ECM - esame finale superato

Dal 03/08/2024 al 03/08/2024

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo L'olio EVO: un prezioso alleato per la salute e la prevenzione - Ente organizzatore: SANITAINFORMAZIONE - CORSO FAD (indirizzo: WEB) - durata 3,00 ore - 4,50 crediti ECM - esame finale superato

ALTRO

Dal 01/11/2004 al 30/12/2020

ATTIVITA' DR.SSA MAMOLO PRESSO DIPARTIMENTO PIPSS (DIREZIONE SOCIO SANITARIA) Dal 2004 al 2020, presso la Direzione Socio Sanitaria di ATS Insubria, la dott.ssa Mamolo ha svolto le seguenti attività: direzione e coordinamento degli operatori assegnati all'U.O. con emanazione di indirizzi e direttive al personale del comparto operante nell'U.O., valutazione dei collaboratori e individuazione dei rispettivi carichi di lavoro - contrattualizzazione e acquisto di servizi e prestazioni socio-sanitarie e socio-assistenziali attraverso la definizione delle proposte di budget per le strutture socio-sanitarie soggette a budgetizzazione (RSA, RSD, CSS, HOSPICE, CDD, CDI, CTD, STRUTTURE di RIABILITAZIONE, CURE INTERMEDIE, CONSULTORI FAMILIARI, ADI) e relativa negoziazione - definizione, nel rispetto delle disposizioni normative di Regione Lombardia, dei budget da assegnare agli Enti a contratto e delle modalità con cui monitorare le prestazioni e i servizi resi - liquidazione delle prestazioni rese da strutture socio sanitarie del 1° e del 2° Pilastro del Welfare - controllo, monitoraggio e implementazione dei flussi sociosanitari, per l'assolvimento del debito informativo istituzionale e per la produzione di dati utili alla programmazione, con particolare riguardo ai flussi riguardanti la popolazione anziana e disabile che riceve prestazioni al domicilio o in struttura (flussi SIAD SIDI SOSIA CP RSA APERTA RESIDENZIALITA ASSISTITA PER ANZIANI E RELIGIOSI MISURA B1 - produzione periodica di specifica reportistica (da flussi SIAD, Cure Palliative, RSA APERTA, flusso economico FE), per la condivisione con i Direttori e gli operatori delle ASST, i Medici di Medicina Generale e gli Erogatori coinvolti, anche per garantire la gestione tempestiva di eventuali criticità, le informazioni relative ai pazienti cronici presenti sul territorio nonché il monitoraggio del consumo delle risorse economiche assegnate - costituzione, in collaborazione con altri dirigenti della ATS, di tavoli di lavoro multiprofessionali al fine di predisporre procedure/protocolli/istruzioni operative per la gestione dell'assistenza domiciliare integrata, per garantire il monitoraggio della attività di valutazione multidimensionale in capo alle rispettive Unità Organizzative, la appropriatezza delle prestazioni rese ai cittadini e la sostenibilità economica del sistema - partecipazione alla supervisione delle prese in carico e al controllo della erogazione delle prestazioni previste nel PAI, rese dagli operatori distrettuali e dai professionisti degli Enti Gestori di ADI e di Cure Palliative a contratto, con particolare riguardo ai casi complessi che necessitano, oltre che di valutazione da parte delle ASST, di specifica autorizzazione da parte di ATS - implementazione dei software gestionali e di controllo in uso alla U.O. (portale ADIWEB, SW GAUSS), per la gestione dei dati relativi alla erogazione di Voucher Socio-Sanitario e alla realizzazione di nuove funzionalità del portale - collaborazione con la Università LIUC di Castellanza per produrre report/pubblicazioni per l'analisi dei bisogni del territorio e della relativa risposta da parte delle strutture socio sanitarie contrattualizzate. partecipazione ai tavoli di lavoro regionali su diverse tematiche del settore socio sanitario (ADI, misure sperimentali ex DGR 2942/2014, Osservatorio delle Dipendenze, misure sperimentali B1 e B2, voucher ospiti RSA, ecc.) - partecipazione ai processi formativi aziendali, in qualità sia di Responsabile Scientifico di Corsi di Formazione, che di docente e di discente - gestione dei rapporti con i rappresentanti delle unità di offerta socio sanitarie a contratto con ATS e attività di consulenza/affiancamento sia per aspetti di tipo amministrativo/economico che di tipo tecnico/gestionale per criticità/quesiti/informazioni -

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 Giuliana Mamo

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 AMATI FEDERICO nato/a a LA SPEZIA
il 30/11/1994 professione ODONTOLATRA
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e
decorrenza) 580/2025 DA 1/7/23

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

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

DICHIARA

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

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

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 20/06/25
(luogo e data)

Federico A.A.
(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 AMATI FEDERICO nato/a a. LA SPEZIA il 30/11/99
titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera) 580/25 - 7/7/23

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

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

DICHIARA

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

☒ **di non essere titolare di incarichi/cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati¹ 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
STUDIO DENTISTICO BAUDINELLI	IN CORSO	COLLABORAZIONE
CASA DELLA SALUTE	IN CORSO	COLLABORAZIONE
STUDIO DENTISTICO COZZANI	IN CORSO	FREQUENZA VOLONTARIA

☐ **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 20/06/25
(luogo e data)

Federico A.L.
(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità

Anagrafica

Cognome e nome:

AMATI FEDERICO

Nato il:

Codice fiscale:

Documento di riconoscimento

Tipo di documento:

Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia - Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria

Università (nome,via,città) presso cui ha conseguito la laurea: Statale, Via Festa del Perdono 7, Milano

data conseguimento della laurea: 08/11/2019

Abilitazione: Abilitazione all'esercizio della Professione

Luogo di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: La Spezia

numero di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: 00329

data di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: 11/02/2020

disciplina della specializzazione: Specializzazione nella disciplina messa a selezione - odontoiatria e protesi dentaria

Università (nome, via, città) presso cui ha conseguito la specializzazione.: Statale, Via Festa del Perdono 7, Milano

Data di conseguimento della specializzazione: 08/11/2019

Conseguimento della specializzazione: ai sensi del D.M. 31.01.1998

durata legale del corso di specializzazione: 6 anni

Specificare se medico in Quiescenza nella disciplina a concorso: No

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Laurea magistrale: Odontoiatria e Protesi Dentaria

conseguito presso Statale di Milano (indirizzo: Via Festa del Perdono 7) nel 2019 (08/11/2019) - durata legale 6,00 anni - votazione conseguita 98

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 31/01/2021 al 23/04/2025

Frequenza volontaria - Qualifica: medico (disciplina odontoiatria) - n. 10 ore/sett. presso l'ente pubblico Reparto Odontoiatria Ospedale Sant'Andrea (indirizzo: La Spezia)

Dal 01/02/2025 al 31/03/2025

Convenzionato - Qualifica: medico (disciplina odontoiatria) - n. 15 ore/sett. presso l'ente pubblico Casa Circondariale La Spezia (indirizzo: Via Fontevivo 43 La Spezia)

SERVIZI PRESSO PRIVATI, CONVENZIONATI, ACCREDITATI, COOPERATIVE O INTERINALI

Dal 31/01/2021 al 23/04/2025

Libero professionista - Qualifica: collaboratore esterno (disciplina odontoiatria) - n. 25 ore/sett. presso privato Dott.ssa Baudinelli Letizia (indirizzo: Corso Nazionale 212 La Spezia) - attività prestata presso datore di lavoro stesso

Dal 31/01/2022 al 23/04/2025

Frequenza volontaria - Qualifica: medico odontoiatra (disciplina ortodonzia) - n. 5 ore/sett. presso privato Dott. Cozzani Mauro e Dott. Cozzani Paolo (indirizzo: Via Fontevivo 21, La Spezia) - attività prestata presso datore di lavoro stesso

Dal 31/12/2022 al 23/04/2025

Libero professionista - Qualifica: collaboratore esterno (disciplina odontoiatria) - n. 5 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Casa

della Salute (indirizzo: Via del Popolo 84, La Spezia) - attività prestata presso altro Ente privato (specificare) poliambulatorio

PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...

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

Partecipante al corso di formazione dal titolo Carriere Motion nella correzione di classe - Ente organizzatore: Dott. Guiducci Antonio (indirizzo: Massa) - durata 8,00 ore - 0,00 crediti ECM - Note: corso di formazione ortodontica mirato alla pianificazione terapeutica e utilizzo di una specifica metodica da parte di un esperto

Dal 28/09/2019 al 28/09/2019

Partecipante al seminario dal titolo 3° Memorial Giuseppe Cozzani - Ente organizzatore: Istituto Giuseppe Cozzani (indirizzo: La Spezia) - durata 5,00 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 23/09/2023 al 23/09/2023

Partecipante al seminario dal titolo 6° Memorial Giuseppe Cozzani - Ente organizzatore: Istituto Giuseppe Cozzani (indirizzo: La Spezia) - durata 5,00 ore - 0,00 crediti ECM

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

Partecipante al seminario dal titolo 5° Memorial Giuseppe Cozzani - Ente organizzatore: Istituto Giuseppe Cozzani (indirizzo: La Spezia) - durata 5,00 ore - 0,00 crediti ECM

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

Partecipante al corso di formazione dal titolo Carriere Motion e allineatori nella correzione di classe - Ente organizzatore: Dott. Guiducci Antonio (indirizzo: Massa) - durata 8,00 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 17/03/2022 al 19/03/2022

Partecipante al congresso dal titolo SIDO International Spring Meeting - Ente organizzatore: Società Italiana di Ortodonzia (indirizzo: Genova) - durata 3,00 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 13/10/2022 al 16/10/2022

Partecipante al congresso dal titolo 53 SIDO International Congress - Ente organizzatore: Società Italiana di Ortodonzia (indirizzo: Firenze) - durata 4,00 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 09/10/2019 al 12/10/2019

Partecipante al congresso dal titolo 50 SIDO International Congress Dogma , Evidence and Challenge - Ente organizzatore: Società Italiana di Ortodonzia (indirizzo: Roma) - durata 4,00 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 19/10/2017 al 21/10/2017

Partecipante al congresso dal titolo 48th SIDO International Congress Competence in Orthodontics - Ente organizzatore: Società Italiana di Ortodonzia (indirizzo: Roma) - durata 3,00 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 11/03/2016 al 12/03/2016

Partecipante al congresso dal titolo SIDO International Spring Meeting 2016 Teamwork for Esthetics and Patients Quality of Life - Ente organizzatore: Società Italiana di Ortodonzia (indirizzo: Roma) - durata 2,00 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 12/04/2018 al 14/04/2018

Partecipante al congresso dal titolo 25° congresso nazionale : malattie sistemiche microbiota orale rischio correlazione - Ente organizzatore: Collegio dei Docenti Universitari di Discipline Odontostomatologiche (indirizzo: Roma) - durata 3,00 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 14/04/2016 al 16/04/2016

Partecipante al congresso dal titolo 23° congresso nazionale - Ente organizzatore: Collegio dei Docenti Universitari di Discipline Odontostomatologiche (indirizzo: Roma) - durata 3,00 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 02/12/2016 al 03/12/2016

Partecipante al seminario dal titolo 2° Memorial Giuseppe Cattabriga - Ente organizzatore: Società Italiana di Parodontologia (indirizzo: Roma) - durata 2,00 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 16/10/2019 al 19/10/2019

Partecipante al congresso dal titolo 3° congresso annuale IAO : L'unità perio implanto-protetica: biologia, biomeccanica e applicazioni cliniche - Ente organizzatore: Accademia Italiana di Osteointegrazione (indirizzo: Milano) - durata 4,00 giorni - 0,00 crediti ECM

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

Partecipante al corso di lingua straniera dal titolo certificazione inglese livello FCE - Ente organizzatore: Liceo A.Pacinotti (indirizzo: La Spezia) - durata 20,00 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 31/10/2018 al 31/10/2018

Partecipante al meeting dal titolo gruppo di studio ITI young: pianificazione protesica e implantare - Ente organizzatore: ITI (indirizzo: milano) - durata 5,00 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 16/05/2019 al 18/05/2019

Partecipante al meeting dal titolo expodental 2019 - Ente organizzatore: expodental (indirizzo: rimini) - durata 3,00 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 09/09/2021 al 11/09/2021

Partecipante al meeting dal titolo expodental 2021 - Ente organizzatore: expodental (indirizzo: rimini) - durata 3,00 giorni - 0,00 crediti ECM

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

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

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

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

FIRMA 

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 AMATI FEDERICO nato/a a LA SPEZIA
il 30/11/1994 professione ODONTOLATRA
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e
decorrenza) 580/2025 DA 1/7/23

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

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

DICHIARA

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

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

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 20/06/25
(luogo e data)

Federico A.A.
(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 AMATI FEDERICO nato/a a. LA SPEZIA il 30/11/99
titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera) 580/25 - 7/7/23

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

DICHIARA

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

☒ **di non essere titolare di incarichi/cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati¹ 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
STUDIO DENTISTICO BAUDINELLI	IN CORSO	COLLABORAZIONE
CASA DELLA SALUTE	IN CORSO	COLLABORAZIONE
STUDIO DENTISTICO COZZANI	IN CORSO	FREQUENZA VOLONTARIA

☐ **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 20/06/25
(luogo e data)

Federico A.L.
(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità

Anagrafica

Cognome e nome:

AMATI FEDERICO

Nato il:

Codice fiscale:

Documento di riconoscimento

Tipo di documento:

Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia - Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria

Università (nome,via,città) presso cui ha conseguito la laurea: Statale, Via Festa del Perdono 7, Milano

data conseguimento della laurea: 08/11/2019

Abilitazione: Abilitazione all'esercizio della Professione

Luogo di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: La Spezia

numero di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: 00329

data di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: 11/02/2020

disciplina della specializzazione: Specializzazione nella disciplina messa a selezione - odontoiatria e protesi dentaria

Università (nome, via, città) presso cui ha conseguito la specializzazione.: Statale, Via Festa del Perdono 7, Milano

Data di conseguimento della specializzazione: 08/11/2019

Conseguimento della specializzazione: ai sensi del D.M. 31.01.1998

durata legale del corso di specializzazione: 6 anni

Specificare se medico in Quiescenza nella disciplina a concorso: No

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Laurea magistrale: Odontoiatria e Protesi Dentaria

conseguito presso Statale di Milano (indirizzo: Via Festa del Perdono 7) nel 2019 (08/11/2019) - durata legale 6,00 anni - votazione conseguita 98

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 31/01/2021 al 23/04/2025

Frequenza volontaria - Qualifica: medico (disciplina odontoiatria) - n. 10 ore/sett. presso l'ente pubblico Reparto Odontoiatria Ospedale Sant'Andrea (indirizzo: La Spezia)

Dal 01/02/2025 al 31/03/2025

Convenzionato - Qualifica: medico (disciplina odontoiatria) - n. 15 ore/sett. presso l'ente pubblico Casa Circondariale La Spezia (indirizzo: Via Fontevivo 43 La Spezia)

SERVIZI PRESSO PRIVATI, CONVENZIONATI, ACCREDITATI, COOPERATIVE O INTERINALI

Dal 31/01/2021 al 23/04/2025

Libero professionista - Qualifica: collaboratore esterno (disciplina odontoiatria) - n. 25 ore/sett. presso privato Dott.ssa Baudinelli Letizia (indirizzo: Corso Nazionale 212 La Spezia) - attività prestata presso datore di lavoro stesso

Dal 31/01/2022 al 23/04/2025

Frequenza volontaria - Qualifica: medico odontoiatra (disciplina ortodonzia) - n. 5 ore/sett. presso privato Dott. Cozzani Mauro e Dott. Cozzani Paolo (indirizzo: Via Fontevivo 21, La Spezia) - attività prestata presso datore di lavoro stesso

Dal 31/12/2022 al 23/04/2025

Libero professionista - Qualifica: collaboratore esterno (disciplina odontoiatria) - n. 5 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Casa

della Salute (indirizzo: Via del Popolo 84, La Spezia) - attività prestata presso altro Ente privato (specificare) poliambulatorio

PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...

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

Partecipante al corso di formazione dal titolo Carriere Motion nella correzione di classe - Ente organizzatore: Dott. Guiducci Antonio (indirizzo: Massa) - durata 8,00 ore - 0,00 crediti ECM - Note: corso di formazione ortodontica mirato alla pianificazione terapeutica e utilizzo di una specifica metodica da parte di un esperto

Dal 28/09/2019 al 28/09/2019

Partecipante al seminario dal titolo 3° Memorial Giuseppe Cozzani - Ente organizzatore: Istituto Giuseppe Cozzani (indirizzo: La Spezia) - durata 5,00 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 23/09/2023 al 23/09/2023

Partecipante al seminario dal titolo 6° Memorial Giuseppe Cozzani - Ente organizzatore: Istituto Giuseppe Cozzani (indirizzo: La Spezia) - durata 5,00 ore - 0,00 crediti ECM

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

Partecipante al seminario dal titolo 5° Memorial Giuseppe Cozzani - Ente organizzatore: Istituto Giuseppe Cozzani (indirizzo: La Spezia) - durata 5,00 ore - 0,00 crediti ECM

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

Partecipante al corso di formazione dal titolo Carriere Motion e allineatori nella correzione di classe - Ente organizzatore: Dott. Guiducci Antonio (indirizzo: Massa) - durata 8,00 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 17/03/2022 al 19/03/2022

Partecipante al congresso dal titolo SIDO International Spring Meeting - Ente organizzatore: Società Italiana di Ortodonzia (indirizzo: Genova) - durata 3,00 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 13/10/2022 al 16/10/2022

Partecipante al congresso dal titolo 53 SIDO International Congress - Ente organizzatore: Società Italiana di Ortodonzia (indirizzo: Firenze) - durata 4,00 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 09/10/2019 al 12/10/2019

Partecipante al congresso dal titolo 50 SIDO International Congress Dogma , Evidence and Challenge - Ente organizzatore: Società Italiana di Ortodonzia (indirizzo: Roma) - durata 4,00 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 19/10/2017 al 21/10/2017

Partecipante al congresso dal titolo 48th SIDO International Congress Competence in Orthodontics - Ente organizzatore: Società Italiana di Ortodonzia (indirizzo: Roma) - durata 3,00 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 11/03/2016 al 12/03/2016

Partecipante al congresso dal titolo SIDO International Spring Meeting 2016 Teamwork for Esthetics and Patients Quality of Life - Ente organizzatore: Società Italiana di Ortodonzia (indirizzo: Roma) - durata 2,00 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 12/04/2018 al 14/04/2018

Partecipante al congresso dal titolo 25° congresso nazionale : malattie sistemiche microbiota orale rischio correlazione - Ente organizzatore: Collegio dei Docenti Universitari di Discipline Odontostomatologiche (indirizzo: Roma) - durata 3,00 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 14/04/2016 al 16/04/2016

Partecipante al congresso dal titolo 23° congresso nazionale - Ente organizzatore: Collegio dei Docenti Universitari di Discipline Odontostomatologiche (indirizzo: Roma) - durata 3,00 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 02/12/2016 al 03/12/2016

Partecipante al seminario dal titolo 2° Memorial Giuseppe Cattabriga - Ente organizzatore: Società Italiana di Parodontologia (indirizzo: Roma) - durata 2,00 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 16/10/2019 al 19/10/2019

Partecipante al congresso dal titolo 3° congresso annuale IAO : L'unità perio implanto-protetica: biologia, biomeccanica e applicazioni cliniche - Ente organizzatore: Accademia Italiana di Osteointegrazione (indirizzo: Milano) - durata 4,00 giorni - 0,00 crediti ECM

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

Partecipante al corso di lingua straniera dal titolo certificazione inglese livello FCE - Ente organizzatore: Liceo A.Pacinotti (indirizzo: La Spezia) - durata 20,00 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 31/10/2018 al 31/10/2018

Partecipante al meeting dal titolo gruppo di studio ITI young: pianificazione protesica e implantare - Ente organizzatore: ITI (indirizzo: milano) - durata 5,00 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 16/05/2019 al 18/05/2019

Partecipante al meeting dal titolo expodental 2019 - Ente organizzatore: expodental (indirizzo: rimini) - durata 3,00 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 09/09/2021 al 11/09/2021

Partecipante al meeting dal titolo expodental 2021 - Ente organizzatore: expodental (indirizzo: rimini) - durata 3,00 giorni - 0,00 crediti ECM

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

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

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

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

FIRMA 

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 ANDREANI TANCIPLO LOREI nato/a a LUINI il 08-01-'56

titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera) 677/2025

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.

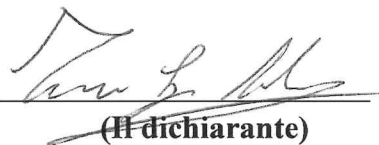
Il conferimento dei dati è necessario ai sensi della normativa vigente.

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).

La Spezia 31.02.25
(luogo e data)


(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità

Anagrafica

Cognome e nome: ANDREANI TARCISIO LUIGI

Nato il:

Codice fiscale:

Documento di riconoscimento

Tipo di documento:

Rilasciato il:

Indirizzo di residenza

Residenza:

Località:

Contatti

Telefono:

Mail:

Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia

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

data conseguimento della laurea: 07/04/1981

Abilitazione: Abilitazione all'esercizio della Professione

Luo di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: LA SPEZIA

numero di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: 886

data di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: 22/05/1981

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Specializzazione: NEFROLOGIA

Conseguito presso FIRENZE (indirizzo: FIRENZE) - data: 30/11/1984 - durata del corso di studi 3 anni

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 01/04/1984 al 31/12/2024

Medico di medicina generale - Qualifica: MMG - n. 15 ore/sett. presso l'ente pubblico ASL 5 LIGURIA (indirizzo: LA SPEZIA)

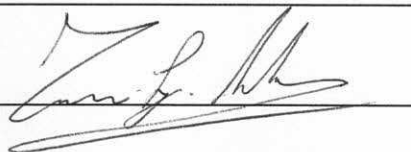
Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

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



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 ANDREANI TANCIPLO nato/a a LUNIGIANA
il 08-01-1966 professione MEDICO-CHIRURGO
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e
decorrenza)
A.P.L. 5 LIGURIA 077/2025

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):
SSP OSPEDALE DI COMUNITA' LEVANTO

In particolare

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

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

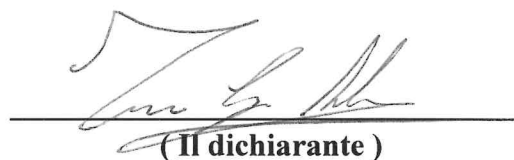
- di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento nazionale ex D.P.R. n. 62/2013 e di quello aziendale e di impegnarsi a rispettare gli obblighi ivi presenti per quanto compatibili;
- di accettare le condizioni contrattuali previste nell'atto di conferimento di incarico;
- di avere ricevuto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

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

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

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

La Spezia 31-07-2025
(luogo e data)


(Il dichiarante)

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

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 Annuzzi Eric nato/a a Nacka (Svezia)
il 12/10/1993 professione medico
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e decorrenza)
Deliberazione 0000609//2025 del 25/06/2025 contratto di lavoro autonomo (co.li.pro.), di durata
semestrale

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 Struttu-
ra):

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 *"DICHIAZIONE 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 Socio-sanitaria 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).

11/08/2025

(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.....Annuzzi Eric.....nato/a a ..Nacka (Svezia)....il 12/10/1993
Deliberazione 0000609//2025 del
titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera)25/06/2025.....

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

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

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

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

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

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.

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).

11/08/2025

(luogo e data)



(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità

Anagrafica

Cognome e nome:

ANNUZZI ERIC

Nato il:

Codice fiscale:

Documento di riconoscimento

Tipo di documento:

Rilasciato il:

Indirizzo di residenza

Residenza:

Località:

Contatti

Telefono:

Mail:

Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia

Università (nome, via, città) presso cui ha conseguito la laurea: Università di Pisa, Lungarno Antonio Pacinotti, 43, 56126 Pisa PI

data conseguimento della laurea: 14/06/2022

Abilitazione: Abilitazione all'esercizio della Professione

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

numero di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: 07116

data di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: 28/06/2022

disciplina della specializzazione: Medico Specializzando iscritto all'ultimo o al penultimo anno di corso della scuola di specializzazione

Università (nome, via, città) presso cui ha conseguito la specializzazione.: Università di Pisa, Lungarno Antonio Pacinotti, 43, 56126 Pisa PI

Data di conseguimento della specializzazione: 01/11/2022

durata legale del corso di specializzazione: 4 anni

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Laurea magistrale: Laurea Magistrale in MEDICINA E CHIRURGIA, appartenente alla Classe delle lauree magistrali in Medicina e chirurgia (LM-41)

Conseguito presso Università di Pisa (indirizzo: Pisa) - data: 14/06/2022 - durata del corso di studi 6 anni - voto 98/110

SERVIZI PRESSO PRIVATI, CONVENZIONATI, ACCREDITATI, COOPERATIVE O INTERINALI

Dal 01/08/2022 al 04/09/2022

Libero professionista - qualifica: Medico sostituto (disciplina: Medicina generale) presso Struttura privata convenzionata con il S.S.N. Sara Rossi (indirizzo: CORSO GIACOMO MATTEOTTI 96, 56025 Pontedera) - n. 40 ore/sett. - Note: (stima)

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

Articolo In collaborazione: The Wicked Relationship between Depression and Metabolic Syndrome

Rivista internazionale con IF (indicare il valore) 2.4: Clinical Neuropsychiatry - data: 11/05/2023

Articolo In collaborazione: Early experience with the new DORA daridorexant in patients with insomnia disorder and comorbid mental disturbances

Rivista internazionale con IF (indicare il valore) 3.4: Journal of Sleep Research - data: 24/03/2024

Articolo In collaborazione: Eating habits and sleep quality in individuals with type 1 diabetes. Nutrition, Metabolism and Cardiovascular Diseases

Rivista internazionale con IF (indicare il valore) 3.7: Nutr Metab Cardiovasc Dis - data: 08/03/2024

Articolo In collaborazione: Insomnia and the Orexinergic Pathway in the Link with Psychopathology

Rivista internazionale con IF (indicare il valore) 2.0: Current Sleep Medicine Reports - data: 18/04/2024

Articolo In collaborazione: Psychedelic-Induced Neural Plasticity: A Comprehensive Review and a Discussion of Clinical Implications

Rivista internazionale con IF (indicare il valore) 2.8: brain sciences - data: 25/01/2025

DOCENTE/RELATORE A CORSI

Dal 07/07/2023 al 08/07/2023

Relatore al convegno Il sonno che cura - Argomento della docenza: Impiego della melatonina a rilascio prolungato nel trattamento dell'insonnia - Ente organizzatore: Fidia Farmaceutici S.p.A. (indirizzo: Via Ponte della Fabbrica 3/A 35031 Abano Terme (PD)) - N. 1 ore totali di docenza - 0,00 crediti ECM

PARTECIPANTE A CORSI

Dal 20/05/2025 al 20/05/2025

Partecipante al convegno dal titolo FORMAZIONE CHE GUIDA IL CAMBIAMENTO: VERSO LA RIPRESA DALLA DEPRESSIONE - Ente organizzatore: Sidera s.r.l. (indirizzo: Sidera s.r.l. - Vicolo Tonale, 4 - 25032 Chiari (BS) - Italy - PI 02893270120) - durata 1 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 25/10/2023 al 28/10/2023

Partecipante al congresso dal titolo Treatments in psychiatry 2023 - Ente organizzatore: Duerre congressi (indirizzo: Duerre congressi - Via degli scipioni 220 - 00192 Roma) - durata 4 giorni - 0,00 crediti ECM - esame finale non previsto

Dal 03/07/2023 al 05/07/2023

Partecipante al convegno dal titolo Campus '23 Psichiatria 16a Edizione - Ente organizzatore: Angelini Pharma S.p.a (indirizzo: Angelini Pharma S.p.a. - Viale Amelia 70, 00181 Roma) - durata 3 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 13/06/2024 al 14/06/2024

Partecipante al convegno dal titolo Pisa Sleep Award - Ente organizzatore: Briefing Studio S.r.l (indirizzo: Briefing Studio S.r.l. Sede Legale: Via di Gello, 25 - 56123 PISA) - durata 2 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 02/12/2023 al 02/12/2023

Partecipante al convegno dal titolo Nuove prospettive nella cura dell'insonnia: specialisti a confronto - Ente organizzatore: Realtime Meeting (indirizzo: Via Argentina, 4R, 16156 Genova GE) - durata 1 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 19/04/2023 al 20/04/2023

Partecipante al convegno dal titolo Sleep Young - Ente organizzatore: Formedica (indirizzo: LE, Viale Japigia, 18, 73100 Lecce LE) - durata 2 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 25/01/2023 al 27/01/2023

Partecipante al congresso dal titolo Sguardo al futuro - Ente organizzatore: SINPF (indirizzo: Viale Abruzzi, 32, 20131 Milano MI) - durata 3 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 07/10/2023 al 10/10/2023

Partecipante al congresso dal titolo 36th ECNP congress - Ente organizzatore: ECNP (indirizzo: Daltonlaan 400, 3584 BK Utrecht, The Netherlands) - durata 4 giorni - 0,00 crediti ECM

Dal 15/05/2024 al 16/05/2024

Partecipante al convegno dal titolo Lost in translation - Ente organizzatore: CULTURE, THINKING & PEOPLE (indirizzo: Corso Sempione 44 - 20154 Milano) - durata 2 giorni - 0,00 crediti ECM

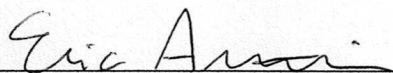
Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

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

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

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

FIRMA



Anagrafica

Cognome e nome:

AVELLUTO CECILIA

laurea: medicina e chirurgia

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

data conseguimento della laurea: 16/12/2021

luogo di iscrizione all'Ordine Professionale: FIRENZE

numero di iscrizione all'Ordine Professionale: 15587

data di iscrizione all'Ordine Professionale: 14/01/2022

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

Università (nome,via,città) presso cui ha conseguito la specializzazione: Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi, Scuola di Specializzazione in Chirurgia Vascolare

Data di conseguimento della specializzazione: 01/11/2022

conseguimento della specializzazione: Requisiti di cui al D.L. n. 34/2023 convertito in L. n. 56 del 26/05/2023

Durata legale del corso di specializzazione: 5 anni

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 AVELLUTO CECILIA nato/a a LA SPEZIA
il 01/08/1996 professione MEDICO CHIRURGO

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

ASL5- CONTRATTO COLIPRO, A DECORRENZA 01/07/2024

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

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

DICHIARA

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

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

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

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

LA SPEZIA, 16/06/2024

(luogo e data)



(Il dichiarante)

Allegare copia documento identità

MODULO N. 8

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

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

Il/la sottoscritto **Avelluto Cecilia** nato/a **La Spezia** il **01/08/1996**

Titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera).....
Colipro-Pronto Soccorso ASL5
.....

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 16/06/2024



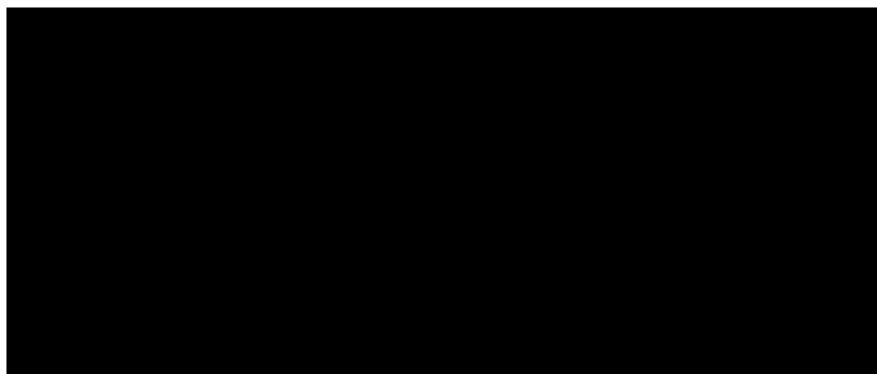
Allegare copia documento identità

**FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**

EURO CV



NOME COGNOME | **ALBERTO BARATTA**



**ESPERIENZA
LAVORATIVA**

Da 06/04/2009 al 0/11/2023 Direttore della U.O.C. Anestesia e Rianimazione della ASL 1 di Massa Carrara

Dal 04/12/2008 al 0/06/2016 Direttore del Dipartimento di Emergenza e Accettazione dell'ASL 1 di Massa Carrara.

Dal 01/08/2007 al 6/4/2009 Direttore U.O.C. "Emergenza Sanitaria Territoriale Centrale 118. dell'ASL 1 di Massa Carrara.

Dal 1999 al 30/11/2023 Direttore Servizio di Elisoccorso della base di Massa Carrara.

31/07/1999 31/07/2007 Dirigente Medico - Anestesia e Rianimazione Tempo unico a rapporto esclusivo
06/12/1996 30/07/1999 Dirigente Medico I LIV. - Anestesia e Rianimazione. Tempo unico a rapporto esclusivo
01/01/1996 05/12/1996 Dirigente I LIV.-FASCIA A- Aiuto ANESTESIA a tempo indeterminato Tempo Pieno
26/01/1995 31/12/1995 Dirigente I LIV-FASCIA A- Aiuto ANESTESIA a ruolo Tempo pieno
27/07/1994 25/01/1995 Dirigente I LIV-FASCIA A- Aiuto ANESTESIA non a ruolo Tempo Pieno
01/01/1993 26/07/1994 Dirigente I LIV. FASCIA B-ASS-ANESTESIA E RIAN! a ruolo Tempo Pieno
15/06/1991 31/12/1992 Assistente Anestesia e Rianimazione a ruolo Tempo Pieno
26/07/1990 25/03/1991 Assistente Anestesia e Rianimazione non a ruolo D Tempo Pieno

**ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

Data:20/10/1986 **Laurea: in Medicina e Chirurgia**
Presso: Università di Pisa

Data:21/01/1987 **Iscrizione all'ordine**
Presso: **Ordine dei medici della provincia di Massa Carrara**

Data: Novembre 1986 **Abilitazione: alla esercizio della professione medica**
Presso: Università di Pisa

Data: 23/06/1992 **Specializzazione: in Anestesia e Rianimazione**
Presso: Università di Siena

Data: **Altro: Specializzazione in Chirurgia di Urgenza e PS**
Presso: Università di Siena

**CAPACITÀ E
COMPETENZE
PERSONALI**

Lingue

Lingua Inglese Livello Parlato e Scritto sufficiente

Altre lingue Compilare

ECM

2023	12 crediti
2022	47,70 crediti
2021	33,70 crediti
2020	69,50 crediti
2019	102 crediti
2018	67,70 crediti
2017	38,80 crediti

2016	79 crediti
2015	51,80 crediti
2014	51 crediti
2013	61,50 crediti
2012	78 crediti
2011	19 crediti

CAPACITA' E COMPETENZE

Competenze: Attività anestesiológica di urgenza e routine nelle specialità chirurgiche presenti, Ch. Generale, Ch. Vascolare, Ch. Toracica, Ch. Ortopedia e Traumatologia, Ch. Ostetricia e Ginecologia, Ch. Urologia, Ch. Oculistica, Ch O.R.L., Ch. Dermatologica, Ch. Odontoiatrica.

Attività di supporto e consulenza al P.S. e ai reparti nelle situazioni di emergenza/urgenza.

Dal 1999 ha partecipato in qualità di anestesista rianimatore oltre che di responsabile del servizio, all'attività di Elisoccorso eseguendo regolarmente i servizi primari e di trasporto medicalmente assistito di pazienti critici tra presidi ospedalieri.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(art. 19 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La/Il sottoscritta/o, consapevole della responsabilità penale e delle con-seguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 dichiara che quanto comunicato all'interno del Curriculum Vitae e nello specifico le esperienze professionali rispecchiano il vero.


Dr. Alberto Baratta

DATA

10/04/2024

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. 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 ^{Chiara Battini} nato/a a il La Spezia, 03/11/1995

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:

X 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:

--	--	--

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.

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).

(luogo La Spezia e data)
(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità

Chara Battini

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 BATTISTINI MASSIMO nato/a a LA SPEZIA
il 13/07/1955 professione MEDICO CHIRURGO
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e
decorrenza) 677/2015

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

SS Ospedale di Comunità

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).

SARZANA 24/07/2025
(luogo e data)

Banistini Massimo
(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 BATTISTINI MASSIMO nato/a a LA SPEZIA il 13/07/1955
titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera) 677/2025

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 regolati o finanziati¹ 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

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

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

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

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

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.

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

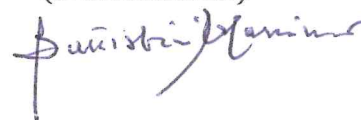
Scrivendo al Titolare ovvero al Responsabile della Protezione Dati ai menzionati indirizzi, gli interessati potranno in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, per quanto compatibili con le finalità per cui i dati personali sono raccolti. Gli interessati che ritengono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

(luogo e data)

SANZANA 24/07/2025

Si allega copia documento identità

(Il dichiarante)



Anagrafica
Cognome e nome: BATTISTINI MASSIMO

Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia
Università (nome, via, città) presso cui ha conseguito la laurea: PISA
data conseguimento della laurea: 28/10/1981
Abilitazione: Abilitazione all'esercizio della Professione
Luogo di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: LA SPEZIA
numero di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: 913
data di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: 22/12/1981

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Specializzazione: ORTOPEDIA
Conseguito presso PISA (indirizzo: PISA) - data: 22/06/1989 - durata del corso di studi 5 anni

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

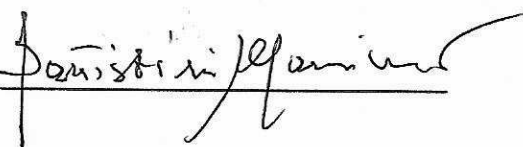
Dal 01/02/1994 al 31/12/2024
Medico di medicina generale - Qualifica: Medico Chirurgo - n. 15 ore/sett. presso l'ente pubblico asl5 Liguria (indirizzo: La Spezia)

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 

Cognome e nome:

BERTONATI MARIA ROSA

Matr. n. 88195/1988 - LA SPEZIA (SP)

Titolo di studio: Medicina e Chirurgia

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

data conseguimento della laurea: 20/10/1987

Luogo di iscrizione all'Ordine Professionale: LA SPEZIA

numero di iscrizione all'Ordine Professionale: 1294

data di iscrizione all'Ordine Professionale: 27/01/1988

disciplina della specializzazione: OCULISTICA

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

Data di conseguimento della specializzazione: 23/07/1992

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 UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PISA (indirizzo: PISA) nel 1987 (20/10/1987) - durata legale 6 anni - votazione conseguita 110/110 LODE

Specializzazione: OCULISTICA

conseguito presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PISA (indirizzo: PISA) nel 1992 (23/07/1992) - durata legale 4 anni - votazione conseguita 50/50 LODE

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 15/12/2008 al 08/01/2024

Dipendente Dir. medico I livello (disciplina Oftalmologia) presso l'ente pubblico ASL 5 Spezzino (indirizzo La Spezia) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett. - Note: Il rapporto di dipendenza terminerà il 31/01/2014 per pensione

ALTRO

Dal 01/06/1998 al 15/12/2008

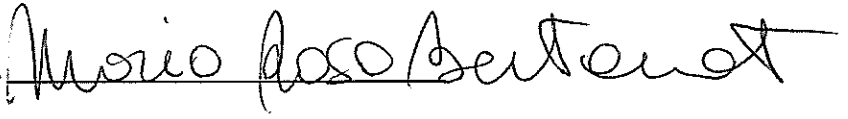
Ho lavorato sempre in strutture pubbliche in ASL del Piemonte, Lombardia e Liguria come specialista ambulatoriale in oculistica, titolare di guardia medica e titolare di convenzione come medico di base

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)

La sottoscritto/a BERTONATI MARIA ROSA nato/a a LA SPEZIA

il 02-05-1962 professione OCULISTA

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

CO. LI. PRO. doc. 04-03-2024

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. PRO. presso la ASL 5, 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 07-07-24 Bertonati
(luogo e data) (Il dichiarante)

MODULO N. 8**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ, RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI**

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

Il/la sottoscritto BERTONATI MARIA ROSA nato/a LA SPEZIA il 02-05-1962
Titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera
CD. LI. PRO. del 04-03-2024.....

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
INAIL	08-07-2024	INCARICO PROVVISORIO CONSULENTE OCULISTA

☐ 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)

Le Spazio 08-07-2024

Bertanot

Allegare copia documento identità

Cognome e nome:

BIGGI FRANCESCA

Titolo di studio: Medicina e Chirurgia

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

data conseguimento della laurea: 24/09/2009

Luogo di iscrizione all'Ordine Professionale: LA SPEZIA

numero di iscrizione all'Ordine Professionale: 2361

data di iscrizione all'Ordine Professionale: 15/07/2024

disciplina della specializzazione: ANESTESIA RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA

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

Data di conseguimento della specializzazione: 27/07/2016

durata legale del corso di specializzazione: 5 anni

SERVIZI PRESSO PRIVATI, CONVENZIONATI, ACCREDITATI, COOPERATIVE O INTERINALI

Dal 08/08/2016 al 15/07/2017

Dipendente - Qualifica: Registrar (disciplina Anestesia, rianimazione e terapia intensiva) - n. 39 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Sligo University Hospital (indirizzo: Sligo, County Sligo, Ireland) - attività prestata presso datore di lavoro stesso - Note: Ospedale Universitario

Dal 24/07/2017 al 30/06/2018

Dipendente - Qualifica: Registrar (disciplina Anestesia, rianimazione e terapia intensiva) - n. 39 ore/sett. presso privato Beacon Private Hospital (indirizzo: Dublin, County Dublin (Ireland)) - attività prestata presso datore di lavoro stesso - Note: Ospedale Private di Alta Specializzazione

Dal 09/07/2018 al 08/01/2019

Dipendente - Qualifica: Registrar doctor (disciplina Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva) - n. 39 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. Our Lady Children Hospital (indirizzo: Dublin, county Dublin, Irlanda) - attività prestata presso datore di lavoro stesso

Dal 14/01/2019 al 29/07/2019

Dipendente - Qualifica: Registrar Doctor (disciplina Anestesia) - n. 39 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. National Maternity Hospital (indirizzo: Dublino, County Dublin, Ireland) - attività prestata presso datore di lavoro stesso - Note: Fellowship in Anestesia Ostetrica

Dal 30/07/2019 al 29/01/2020

Dipendente - Qualifica: Consultant (disciplina Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva) - n. 39 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. St. Vincent's University Hospital (indirizzo: Dublin, County Dublin (Ireland)) - attività prestata presso datore di lavoro stesso

Dal 30/01/2020 al 29/01/2021

Dipendente - Qualifica: Consultant Anaesthetist (disciplina Anestesia e Rianimazione e Terapia Intensiva) - n. 39 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. National Maternity Hospital (indirizzo: Dublin, County Dublin, Ireland) - attività prestata presso datore di lavoro stesso

Dal 01/02/2021 al 30/04/2022

Dipendente - Qualifica: Aiuto anestesista (disciplina Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva) - n. 38 ore/sett. presso privato Matero Olbia (indirizzo: Olbia, Italia) - attività prestata presso datore di lavoro stesso

Dal 02/05/2022 al 31/12/2023

Dipendente - Qualifica: Aiuto Anestesista (disciplina Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva) - n. 38 ore/sett. presso privato Policlinico Sassarese (indirizzo: Sassari, Italia) - attività prestata presso datore di lavoro stesso

Dal 12/02/2024 al 24/08/2024

Libero professionista - Qualifica: Dottore Anestesista (disciplina Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva) - n. 999 ore/sett. presso privato Ospedale Galeazzi Sant'Ambrogio (indirizzo: Milano, Italia) - attività prestata presso datore di lavoro stesso - Note: Contratto di collaborazione professionale a tempo indeterminato

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

Articolo: Management of an unstable preterm COVID19 pregnant woman with emergency caesarean delivery

Rivista internazionale: Irish Medical Journal - data: 01/01/2021 - Ultimo autore

DOCENTE/RELATORE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 01/03/2024 al 01/03/2024

Docente al corso di aggiornamento Lecture on anaesthetic procedures in pregnant obese - Argomento della docenza: management anestetico di pazienti gravide e obese - Ente organizzatore: National Maternity Hospital (indirizzo: Dublino, Ireland) - N. 2 ore totali di docenza - 0,00 crediti ECM

Dal 01/11/2017 al 30/11/2017

Docente al corso di laurea Lecture series on ICD Referral and ABG Analysis" - Argomento della docenza: ICD Referral and ABG Analysis - Ente organizzatore: Beacon Hospital Academy (indirizzo: Dublino, Irlanda) - N. 4 ore totali di docenza - anni/corsi 2017/2018 - 0,00 crediti ECM

PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 06/06/2018 al 08/06/2018

Partecipante al congresso dal titolo SIM2018 Congress "Metabolic aspect of shock" - Ente organizzatore: SIM2018 (indirizzo: Helsinki (Finland)) - durata 2 giorni - 0,00 crediti ECM - esame finale non previsto

Dal 21/09/2017 al 21/09/2017

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Conscious/Moderate Sedation - Ente organizzatore: Beacon Hospital (indirizzo: Dublino, Irlanda) - durata 1 giorno - 0,00 crediti ECM - esame finale non previsto

Dal 18/09/2017 al 18/09/2017

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Infection Prevention and Control - IPC update and Hand Hygiene - Ente organizzatore: Beacon Hospital (indirizzo: Dublino, Irlanda) - durata 1 giorno - 0,00 crediti ECM - esame finale non previsto

Dal 18/12/2017 al 18/12/2017

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Manual and People Handling Training - Ente organizzatore: Beacon Hospital (indirizzo: Dublin, Ireland) - durata 1 giorno - 0,00 crediti ECM - esame finale non previsto

Dal 09/03/2018 al 09/03/2018

Partecipante al workshop dal titolo Regional Anaesthesia Update 2018 and Ultrasound Workshop - Ente organizzatore: Irish Society for Regional Anaesthesia (indirizzo: Dublin, Ireland) - durata 1 giorno - 7 crediti ECM - esame finale non previsto

Dal 22/05/2019 al 22/05/2019

Partecipante al congresso dal titolo Annual Congress of Anaesthesiology & Intensive Care Medicine - Ente organizzatore: College of Anaesthesiologists of Ireland (indirizzo: Dublin, Ireland) - durata 2 giorni - 13 crediti ECM - esame finale non previsto

Dal 22/03/2019 al 22/03/2019

Partecipante al workshop dal titolo Regional Anaesthesia Symposium and workshop - Ente organizzatore: Irish Society for Regional anaesthesia (indirizzo: Dublin, Ireland) - durata 1 giorno - 6 crediti ECM

ALTRO

Dal 20/03/2020 al 29/01/2021

Medaglia commemorativa della risposta all'emergenza COVID-19. National Maternity Hospital di Dublino, Irlanda.

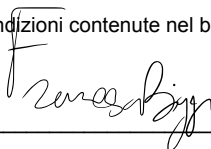
Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

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

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

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

FIRMA _____



Cognome e nome:

BOCCARDO TIBERIA MICHELINA

Titolo di studio: Medicina e Chirurgia

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

data conseguimento della laurea: 10/03/1988

Luogo di iscrizione all'Ordine Professionale: GENOVA

numero di iscrizione all'Ordine Professionale: 11653

data di iscrizione all'Ordine Professionale: 13/06/1988

disciplina della specializzazione: MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI

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

Data di conseguimento della specializzazione: 12/07/1991

durata legale del corso di specializzazione: 3 anni

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Specializzazione: SPECIALIZZAZIONE MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI

conseguito presso GENOVA (indirizzo: GENOVA) nel 1991 (13/07/1991) - durata legale 3 anni - votazione conseguita 50 LODE

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

conseguito presso Università degli Studi di Genova (indirizzo: Via Balbi, 5- 16125 Genova) nel 1988 (10/03/1988) - durata legale 5,00 anni

Corso di perfezionamento universitario: Corso di formazione manageriale per Dirigenti di Struttura Complessa

conseguito presso Università degli Studi di Genova (indirizzo: Via Balbi, 5) nel 2016 - durata legale 1 anni - Note: Rivalidazione formazione manageriale nel giugno 2023

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 01/03/2000 al 15/03/2014

Dipendente DIRIGENTE MEDICO (disciplina MEDICINA LEGALE) presso l'ente pubblico ASL 3 GENOVESE (indirizzo GENOVA) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett. - Note: Svolgimento delle attività ambulatoriali e collegiali ex lege attribuite alla S.C. Medicina Legale; referente per l'ambito territoriale di Voltri, con competenza sul territorio del Ponente e del Medio Ponente della Città Metropolitana di Genova

Dal 16/03/2014 al 19/10/2024

Dipendente DIRIGENTE MEDICO DIRETTORE S.C MEDICINA LEGALE (disciplina MEDICINA LEGALE) presso l'ente pubblico ASL3 SISTEMA SANITARIO REGIONE LIGURIA GIA' ASL 3 GENOVESE (indirizzo GENOVA) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett. - Note: fine rapporto per congedo per raggiunti limiti di età compimento 70mo anno di età; dall'agosto 2017 ha svolto prima come f.f. poi come titolare le funzioni di Direttore del Dipartimento di Prevenzione

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 16/10/1995 al 28/02/2000

Specialista ambulatoriale - Qualifica: MEDICO LEGALE (disciplina MEDICINA LEGALE) - n. 20 ore/sett. presso l'ente pubblico ASL3 GENOVESE (indirizzo: GENOVA)

DOCENTE/RELATORE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 01/10/2021 al 30/09/2024

Docente al corso universitario Medicina Legale del SSN (MED/43 90863) - Argomento della docenza: Corso specialistico sulle attività di medicina legale proprie delle strutture territoriali del SSN - Ente organizzatore: Università degli Studi di Genova- Scuola di Specializzazione in Medicina Legale (indirizzo: Genova) - N. 24 ore totali di docenza - anni/corsi 3 - 0,00 crediti ECM - Note: 1 CFU/anno corrispondente a 8 h/anno

Dal 19/06/2024 al 19/06/2024

Docente al corso di formazione Richieste risarcitorie, analisi eventi, casi clinici in ambito di gestione rischio clinico - Argomento della docenza: Rischio clinico, risk management - Ente organizzatore: ASL3 (indirizzo: Genova) - N. 3 ore totali di docenza - 0,00 crediti ECM

Dal 18/02/2022 al 31/12/2022

Docente al corso di formazione Aggiornamento continuo in medicina legale 2022 - Argomento della docenza: Invalidità civile ed istituti previdenziali connessi sotto il profilo medico-legale, requisiti psicofisici patenti, requisiti psicofisici porti d'arma, organizzazione sanitaria - Ente organizzatore: ASL3 (indirizzo: Genova) - N. 20 ore totali di docenza - 40 crediti ECM - Note: Corso di formazione a carattere seminariale che affronta le principali tematiche medico-legali oggetto di attività della S.C. Medicina Legale della ASL

Dal 03/03/2023 al 31/12/2023

Docente al corso di formazione Aggiornamento continuo in medicina legale 2023 - Argomento della docenza: Invalidità civile ed istituti previdenziali connessi sotto il profilo medico-legale, requisiti psicofisici patenti, requisiti psicofisici porti d'arma, organizzazione sanitaria - Ente organizzatore: ASL3 (indirizzo: Genova) - N. 20 ore totali di docenza - 26 crediti ECM - Note: Corso di formazione a carattere seminariale che affronta le principali tematiche medico-legali oggetto di attività della S.C. Medicina Legale della ASL

Dal 16/07/2021 al 16/07/2021

Docente al corso di formazione Richieste risarcitorie, analisi eventi, casi clinici in ambito di gestione rischio clinico - Argomento della docenza: Rischio clinico, risk management - Ente organizzatore: ASL3 (indirizzo: Genova) - N. 3 ore totali di docenza - 6 crediti ECM

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

Docente al corso di formazione Richieste risarcitorie, analisi eventi, casi clinici in ambito di gestione rischio clinico - Argomento della docenza: Rischio clinico, risk management - Ente organizzatore: ASL3 (indirizzo: Genova) - N. 3 ore totali di docenza - 9 crediti ECM

Dal 09/11/2022 al 09/11/2022

Docente al corso di formazione Gestione della documentazione sanitaria di ricovero ospedaliero ordinario e diurno - Argomento della docenza: Risk management, direzione medica ospedaliera - Ente organizzatore: ASL3 (indirizzo: Genova) - N. 3 ore totali di docenza - 6 crediti ECM

Dal 10/09/2021 al 31/12/2021

Docente al corso di formazione Aggiornamento continuo in medicina legale 2021 - Argomento della docenza: Invalidità civile ed istituti previdenziali connessi sotto il profilo medico-legale, requisiti psicofisici patenti, requisiti psicofisici porti d'arma, organizzazione sanitaria - Ente organizzatore: ASL3 (indirizzo: Genova) - N. 20 ore totali di docenza - 40 crediti ECM - Note: Corso di formazione a carattere seminariale che affronta le principali tematiche medico-legali oggetto di attività della S.C. Medicina Legale della ASL

Dal 24/01/2020 al 24/01/2020

Docente al corso di formazione Analisi, in ambito di gestione del rischio clinico, delle richieste risarcitorie - Argomento della docenza: Rischio clinico, risk management - Ente organizzatore: ASL3 (indirizzo: Genova) - N. 3 ore totali di docenza - 6 crediti ECM

PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 02/05/2023 al 31/12/2023

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Corso regionale di formazione in materia di dispositivo vigilanza - Ente organizzatore: ASL3 (indirizzo: Genova) - durata 4 ore - 4 crediti ECM

Dal 07/09/2021 al 31/12/2021

Partecipante al corso di formazione dal titolo Corso regionale di formazione sulla sicurezza dei dirigenti - Ente organizzatore: ASL3 (indirizzo: Genova) - durata 16 ore - 22 crediti ECM

Dal 01/01/2020 al 05/11/2024

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo vari - Ente organizzatore: vari (indirizzo: varie) - durata 1,00 giorni - 0,00 crediti ECM - Note: La sottoscritta ha assolto all'obbligo formativo normativamente e deontologicamente previsto. La presente dichiarazione è resa anche ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

ALTRO

La sottoscritta, Tiberia Michelina BOCCARDO, nata ad Alessandria il 19 ottobre 1954 e residente in Genova, Via Arrigo Bolto, 28/11 dichiara che nel corso della propria attività, sia libero professionista, sia nel Servizio Sanitario Nazionale, la sottoscritta si è occupata, tra l'altro, di: -Accertamenti medico legali collegiali in materia di invalidità civile, handicap, disabilità, cecità e sordità civile, inabilità e inidoneità dipendenti pubblici e privati, attività di accertamento prevista dalla Commissione Medico Locale Patenti Speciali, possesso requisiti psicofisici per rilascio porto d'arma al personale addetto alla vigilanza e ispezione -Valutazioni di seconda istanza avverso il giudizio medico legale espresso in forma monocratica nelle sedi distrettuali (idoneità uso delle armi, esonero dall'indossare le cinture di sicurezza, rilascio dello speciale contrassegno di sosta e circolazione); -Indicazioni sul carattere di salvavita delle terapie per grave patologie ai sensi del C.C.N.L.; - Coordinamento delle attività di medicina necroscopica e consulenza tecnica specialistica nel settore della medicina necroscopica per il comparto sanitario territoriale ed ospedaliero gestione dell'istruttoria delle richieste per astensione dal lavoro anticipata per gravidanza a rischio gestione dell'istruttoria delle richieste di indennizzo per danni e/o complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazione di emoderivati (L. 210/92 e s.m.i.); -Consulenza tecnica specialistica nella gestione del rischio correlato alle attività sanitarie e nella gestione del contenzioso stragiudiziale e giudiziale per le strutture afferenti al Sistema sanitario - Consulenza tecnica specialistica per le problematiche a valenza medico-legale ed etico-deontologica per le articolazioni territoriali e ospedaliere afferenti al Sistema sanitario regionale (es. consenso all'atto medico, obblighi giuridici del personale sanitario, tutela del segreto, prelievi e trapianti d'organo ecc.) -Consulenza a richiesta dell'Autorità Giudiziaria, di Enti pubblici e/o privati e privati cittadini, relativamente a problematiche di responsabilità sanitaria o altre tematiche a valenza medico legale, pareri in ordine a contenziosi in materia previdenziale su richiesta della Corte dei Conti. Dichiara inoltre che: - E stata titolare, nei due scorsi anni accademici, dell'incarico di insegnamento Medicina Legale del SSN (MED/43 90863) presso la Scuola di Specializzazione in Medicina Legale- DISSAL Università di Genova; - è medico fiduciario di primarie compagnie assicurative Quanto sopra è dichiarato, per quanto possa occorrere, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000. Genova, 04 novembre 2024

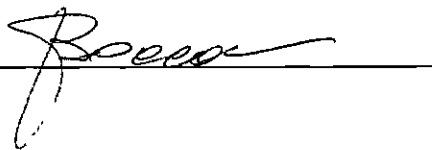
Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

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

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Boccardo', is written over a horizontal line. The signature is stylized and cursive.

FACCERTA LASCEATA INTENZIONALMENTE BRANCA



REGIONE LIGURIA



GRUPPO DI LAVORO
INTERAZIENDALE RPCT

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 ROBERTO TIBERIA MICHELE nato/a a ALESSANDRIA
il 19-10-1954..... professione MEDICO
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e
decorrenza)
ASL5

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):
.....

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).

fe 04-03-25
(luogo e data)

Boccone
(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)

II/La sottoscritto/a ROBERTO TIBERIA MICHELE nato/a a ALESSANDRIA il 19-10-51

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

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

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

DICHIARA

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

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

oppure

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

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

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

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

--	--	--

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

oppure

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

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

☐ **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 _____ 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).

Le 04-03-25
(luogo e data)

Boccardo
(Il dichiarante)

Si allega 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. 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)

Io/La sottoscritto/a GIULIETTA BORDONE nato/a a LA SPEZIA il 20/07/1983

titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera)

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

DICHIARA

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

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

oppure

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

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

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

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

--	--	--

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

oppure

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

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

- ☐ **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 19/05/2025
(luogo e data)

Giovanni Bodini
(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

GIUDITTA BORDONE

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Pec

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da – a)

27/04/2022 ad oggi

Nome e indirizzo del datore
di lavoro

Azienda sociosanitaria ligure 5
Presso Medicina dei Servizi

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

Medico Necroscopo

Principali mansioni e
responsabilità

- Visita necroscopica
- Compilazione del certificato necroscopico
- Invio telematico all'Inps dei certificati di constatazione del decesso

Date (da – a)

1/11/2020 al 31/03/2022

Nome e indirizzo del datore
di lavoro

Azienda sociosanitaria ligure 5

Tipo di azienda o settore	Centrale Operativa Covid
Tipo di impiego	Dottoressa
Principali mansioni e responsabilità	• Gestione e tracciamento positiva' e contatti • Esecuzione tamponi naso-faringei • Vaccinazioni
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
Date (da – a)	Dal 10/10/2005 al 25/07/2019
Nome e tipo di istituto	Università Degli Studi di Genova
Nome e tipo di istituto di istruzione	Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
Qualifica conseguita	Medico Chirurgo
Date (da – a)	Dal 26/10/2020 al 18/10/2024
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola Internazionale di Medicina Estetica
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Medicina Estetica
Qualifica conseguita	Medico Estetico
Date (da – a)	Dal 27/09/2024 ad 11/05/2025
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola di formazione in Scienze Tricologiche Mediche e Chirurgiche

Principali materie
professionali oggetto dello
studio
Qualifica conseguita

Tricologia

Tricologo

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

Capacità di lettura

ALTA

Capacità di scrittura

BUONA

Capacità di espressione
orale

BUONA

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

- Ottime capacità di comunicare in modo chiaro e conciso con i colleghi e superiori, sia verbalmente che per iscritto.
- Propensione al lavoro di squadra per raggiungere obiettivi comuni, contribuendo attivamente e supportando i colleghi.
- Ascolto attivo ed empatia, favorendo un ambiente di lavoro positivo e costruttivo.
- flessibilità ed adattabilità .
- ottima capacità di affrontare con sensibilità e professionalità situazioni mediche difficili.

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Esecuzione del tanatogramma.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

ELEVATO PROBLEM SOLVING .

PATENTE O PATENTI

Patente B

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

Io/La sottoscritto/a GIULIETTA BORDONE nato/a a LA SPEZIA
il 20/07/1983 professione NOTAIORESSA
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e
decorrenza)

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

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

DICHIARA

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

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

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 19/05/2015
(luogo e data)

Giulia Bodan
(Il dichiarante)

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

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 BRANCHI WAPPA LIGURIA nato/a a GENOVA
il 02/07/1985 professione PSICOLOGA - PSICOTERAPEUTA
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e decorrenza)

0000825/2025 DEL 10/09/2025, DIRIGENTE PSICOLOGO PER PROGETTO "FONDO AUTISMO"

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. ASSISTENZA PSICHIATRICA DISTRETTUALE 18

In particolare

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

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

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

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

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

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

LA SPEZIA, 22/09/2025

(luogo e data)

Brenhve Paolo Grazia

(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 BRANCHINA PAOLA GIULIA nato/a a CATANIA il 02/07/1985

titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera)
DIRETTE PSICOLOGO PER PROGETTO "FONDO AUTISMO"
DELIBERA 0000825/2005

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"**

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

nonché delle attività ad esse connesse, ivi compresa la pubblicazione nei limiti, con le modalità e per il periodo stabiliti dalla disciplina di settore.

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

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

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

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

LA SPEZIA, 22/09/2025

(luogo e data)

Biondini Paolo Garap

(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità

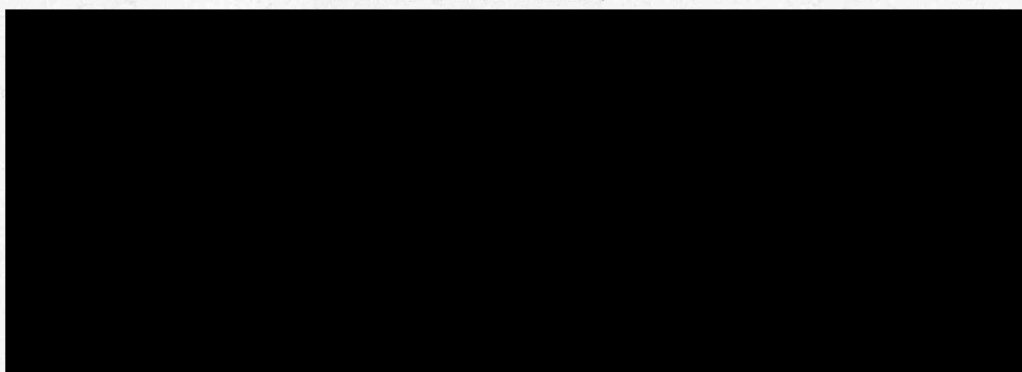
Formato europeo per il curriculum vitae



Informazioni personali

Nome

Branchina Paola Grazia



Esperienza lavorativa

- Date
- Luogo di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

- Date
- Luogo di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

- Date
- Luogo di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

- Date
- Luogo di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

Da Giugno 2015 ad oggi

Studio privato, Via Baldassarre Biassa 45, La Spezia

Centro di psicologia e psicoterapia

Psicologa-psicoterapeuta libero-professionista autonoma

(autorizzazione all'esercizio dell'attività psicoterapeutica ai sensi dell'art.35 della legge 18 Febbraio 1989 n.56)

Colloqui di sostegno psicologico rivolti all' individuo, alla coppia e alle famiglie; diagnosi e trattamento rivolti a clienti in età evolutiva e in età adulta

Da Novembre 2018 ad oggi

Studio privato, Via Baldassarre Biassa 45 La Spezia

Centro di Psicologia e Psicoterapia

Consulente Tecnico di Parte, in ambito civile, in casi di Separazioni e affidamento minori

Partecipazione alle operazioni peritali del CTU, assistenza al proprio Cliente, formulazione di osservazioni a supporto o critica al CTU; Formulazione note critiche alla relazione CTU

Dal 30 Ottobre 2015 al 26 Febbraio 2016

Casa Circondariale di La Spezia Via Fontevivo, 43, La Spezia

Casa Circondariale per detenuti in attesa di giudizio

Tirocinio della scuola di specializzazione in psicoterapia (280 ore)

Colloqui di accoglienza e valutazione primo ingresso, colloqui di sostegno psicologico; somministrazione di test MMPI, relativa elaborazione e restituzione; partecipazione riunione equipe interne settimanale; colloqui con familiari detenuti.

Dal 30 Aprile 2013 al 19 maggio 2015

Studio privato, Piazza Verdi, 19, La Spezia

Centro di psicologia e psicoterapia

Psicologa libero-professionista autonoma

Colloqui di sostegno psicologico rivolti all' individuo, alla coppia e alle famiglie

- Date
- Luogo di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date
- Luogo di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date
- Luogo di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date
- Luogo di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date
- Luogo di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date
- Luogo di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date
- Luogo di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 9 Settembre 2013 al Febbraio 2014

Comunità Ma.Ris. Via Tellaro, 54, La Spezia

Comunità terapeutica residenziale per tossicodipendenti convenzionata con il SSN

Educatore (socio volontario)

Lavoro su turni notturni, relazione e colloqui con gli utenti, verifica somministrazione della terapia farmacologica, partecipazione alle riunioni di equipe.

Dal 20 Luglio 2013 al 30 Settembre 2013

"Isola che non c'è", Via Cantarana, 21, La Spezia

Comunità educativa per minori in stato di disagio sociale e/o familiare

Operatore (con contratto di prestazione occasionale)

Lavoro su turni notturni e diurni. Gestione delle varie attività giornaliere previste per minori.

Dal 19 Febbraio 2013 al Settembre 2013

"Farmacia della Stazione", Via Fiume, 75, La Spezia

Farmacia

Psicologa libera professionista

Colloqui gratuiti di counselling psicologico: orientati all'ascolto, orientamento e sostegno psicologico rivolti a bambini, adolescenti e adulti.

Dal 24 Novembre 2012 al 21 Dicembre 2012

Usl 3, Corso Italia, Catania

Neuropsichiatria infantile

Tirocinio

Conduzione di colloqui clinici, somministrazione di test proiettivi e di livello a minori. Discussione di casi clinici con la tutor e formulazione delle diagnosi.

Da gennaio 2011 a Luglio 2011

PERFORMAT, Via Musumeci, 123, Catania

Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Analitico Transazionale. Studio di Psichiatria e Psicologia clinica

Tirocinio post-laurea

Osservazione, somministrazione di test psicologici, discussione di casi clinici, studio di protocolli Psicodiagnostici. Pratica nel campo delle perizie in ambito civile e penale.

Da Ottobre 2009 ad Aprile 2010

Casa di Cura "Villa Angela", Via Ravanusa, 16, San Giovanni La Punta(CT)

Casa di Cura per disabili fisici e psichici

Tirocinio post-laurea

Osservazione, relazione con l'utenza, somministrazione di test psicologici, discussione di casi clinici e studio di protocolli psicodiagnostici.

Da Maggio 2007 a Settembre 2007

ISSCO, Via Grimaldi, 8, Enna

Centro Ricercà, Didattica, Psicoterapia, Riabilitazione

Tirocinio

Osservazione e "partecipazione guidata" a varie esperienze formative: interventi di Diagnostica e valutazione psicometrica individuale; pianificazione di progetti terapeutici Individualizzati, pratica nei laboratori di psicofisiologia, neuropsicologia e biofeedback.

- Date
- Luogo di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Da Settembre 2006 a Novembre 2006

Cooperativa sociale " PROSPETTIVA " , Via S.Luca Evangelista, 6, Catania
Servizi educativi per minori e giovani a rischio di devianza

Tirocinio

Attività di doposcuola e partecipazione a laboratori ludico-ricreativi con bambini e adolescenti a rischio

Istruzione e formazione

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Dal 27 Maggio 2022 al 29 Maggio 2022

Corso sulla "Compassion Focused Therapy (CFT)- Corso Base

Approfondimento teorici e pratici sulla Psicoterapia basata sulla CFT. Attraverso l'uso di interventi come la mindfulness e le immaginazioni guidate, si porta il soggetto a sviluppare la compassione verso sé stesso

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Da 13/04/2022 al 09/11/2022

Corso di perfezionamento in PSICOLOGIA CLINICA PERINATALE, presso Facoltà Di Medicina e Chirurgia, università degli Studi di Brescia, da remoto

Formazione sulle principali competenze inerenti la psicoterapia con soggetti in età Evolutiva (bambini e adolescenti).

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Da Gennaio 2021 a Dicembre 2021

Corso AF di perfezionamento in Trauma Care: valutazione e clinica del trauma e contesti (codice Corso 1755939) presso università Degli studi di Urbino "Carlo Bo"

Approfondimento di strumenti teorici e pratici che orientano il ragionamento clinico sull'impatto del trauma psicologico in un'ottica multidisciplinare. Introduzione a tecniche di stabilizzazione e terapie evidence-based focalizzate sul trauma per curare le sindromi trauma correlate

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

1-2 Febbraio 2020 e dal 14 al 16 Febbraio 2020

SISST (Società Italiana per lo studio dello StressTraumatico e Tiresia (Terapie integrate in Psicotraumatologia), Albenga Via Magg. Enrico 19

NET-MMPT(Terapia dell'esposizione narrativa orientata ad approcci psicodinamici).
Trattamento focale della sintomatologia da traumi semplici e complessi, con l'integrazione del modello psicodinamico nel trattamento del trauma

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Da marzo 2019 a Dicembre 2019

Master in psicoterapia dell'età evolutiva, presso PERFORMAT, scuola di Specializzazione in Psicoterapia Analitico transazionale

Navacchio di Cascina(PI), Via Giuntini, 25, Polo Tecnologico

(Riconosciuta dal Ministero dell' Università e della Ricerca con Decreto Direttoriale 12 Ottobre 2007)

Formazione sulle principali competenze inerenti la psicoterapia con soggetti in età Evolutiva (bambini e adolescenti).

- Date

- Nome e tipo di istituto di istruzione o Formazione

- Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio

Dal 9 al 12 Ottobre 2019

CBT Academy, Via Della Rocca 2 Torino, 10123

Theraplay: è una forma di psicoterapia diadica breve, focalizzata sulla relazione genitore-bambino. È stata riconosciuta come terapia evidence-based. Promuove l'attaccamento sicuro, l'autostima e la fiducia negli altri.

- Date

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Da Gennaio 2012 a Dicembre 2015

PERFORMAT, scuola di Specializzazione in Psicoterapia Analitico Transazionale, via Giuntini 25 Navacchio (PI)

Formazione sulle principali materie psicologiche e quelle di pertinenza del modello teorico di riferimento (Analisi Transazionale), e sulle tecniche di conduzione di un percorso di psicoterapia individuale e di gruppo. Tale percorso formativo prevede anche terapia didattica in gruppo e supervisione su casi clinici.

Psicoterapeuta (titolo conseguito il 19 Dicembre 2015)

- Qualifica conseguita

- Date

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Da Marzo 2012 a Giugno 2012

Università degli studi di Catania

Corso di Alta Formazione su " Responsabilità penale, capacità di intendere e di volere, pericolosità sociale e rieducazione

(corso finanziato dall' unione europea, dal ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali e dalla Regione Sicilia)

- Date

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

Da Novembre 2008 a Novembre 2009

ALIUDCRIMEN, presso l' ISPPREF (Istituto di Psicologia e Psicoterapia Relazionale e Familiare, ente riconosciuto dal MURST con D.M. del 20/03/1998 pubblicato sulla G.U. n° 92 del 21/04/1998), Napoli, Via Manzoni, 26

Corso Specialistico in " Criminologia Clinica e Psicopatologia Forense "

Esperto in Criminologia Clinica

- Date
- Qualifica conseguita

14 Giugno 2012

Iscritta all' albo degli psicologi della regione Sicilia con n.6416 sez. A (Psicologa con P.Iva n° 01377140114)

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

Dal 2008 al 2010

Università degli Studi di Catania, Facoltà di Scienze della Formazione

Psicologia clinica, psicologia sociale, psicologia del lavoro e delle erogazioni

Laurea Specialistica in " Psicologia "

(tesi sperimentale su "Memoria Prenatale". Votazione: 110/110 e lode)

Laurea conseguita il 18 Novembre 2010

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

Dal 2004-2005 a 2006-2007

Università degli Studi di Catania, Facoltà di Scienze della Formazione

Psicologia clinica, psicologia sociale, psicologia del lavoro e delle erogazioni

Laurea triennale in " Scienze e tecniche Psicologiche "

Votazione: 110/110

Laurea conseguita il 10 Aprile 2008

Capacità e competenze personali

Madrelingua

Italiano

Altre lingua

Inglese

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Buono

Buono

Buono

Capacità e competenze relazionali

Mi piace entrare in relazione e in comunicazione, attraverso un ascolto empatico, con Persone che presentano delle difficoltà e più nello specifico un disagio psichico

Capacità e competenze organizzative

Mi piace lavorare in gruppo, all' interno di contesti multidisciplinari che prevedono la presenza di figure professionali diverse.

Capacità e competenze tecniche

Somministrazione e valutazione di test psicodiagnostici, di tipo qualitativo e quantitativo, rivolti ad adulti e bambini. Conduzione di colloqui clinici finalizzati ad una valutazione clinica e/o ad un sostegno psicologico rivolto a bambini e adulti.

Conduzione di gruppi di sostegno psicologico rivolto a soggetti adulti.

Diagnosi e trattamento, con particolare attenzione alla qualità delle relazioni terapeutiche, che possa facilitare il raggiungimento degli obiettivi di cambiamento, concordati col cliente.

Patente o patenti

Patente di guida B

Allegati

Documento di identità

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 Giugno 2003, n.196, e dell'art. 13 GDPR (regolamento UE 2016/679)

Data

22/09/2025

Firma

Branchina Paola Grazia

MODULO N. 6

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

La sottoscritta Claudia Burroni nata a La Spezia

Il 16/10/1973 professione Psicologa Psicoterapeuta destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda
(specificare estremi delibera, tipo incarico e decorrenza)

N. 998 del 30/10/2025

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):

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;
- 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;

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

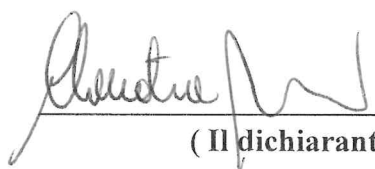
- di accettare le condizioni contrattuali previste nell'atto di conferimento di incarico;
- di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e, in particolare, che i dati forniti con la compilazione del presente modulo e nella eventuale documentazione richiesta 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 04/11/2025
(luogo e data)


(Il dichiarante)

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

MODULO N. 8

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

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

La sottoscritta Claudia Burroni nata a La Spezia il 16/10/1973

titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera)

(Delib. 938 del 30/10/2025)

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

DICHIARA

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

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

oppure

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

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

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

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

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

oppure

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

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

- ☐ **di non svolgere libera professione**

oppure

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*

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.

SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI” nonché delle attività ad esse connesse, ivi compresa la pubblicazione nei limiti, con le modalità e per il periodo stabiliti dalla disciplina di settore.

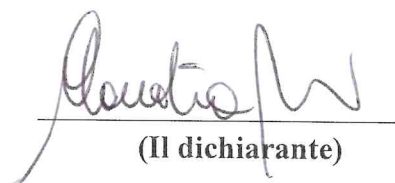
Il conferimento dei dati è necessario ai sensi della normativa vigente.

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

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

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

La Spezia 04/11/2023
(luogo e data)


(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità

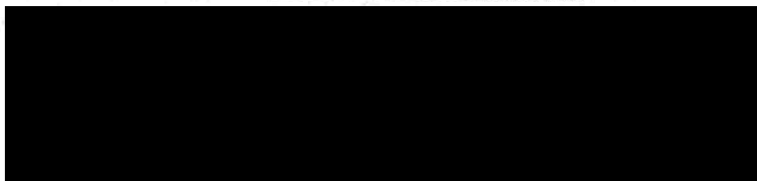
**FORMATO
EUROPEO PER IL
CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

CLAUDIA BURRONI
PSICOLOGA-PSICOTERAPEUTA



ESPERIENZA LAVORATIVA

Dall' Ottobre 2006

Psicoterapeuta presso Studio Privato, Consulente Tecnico di Parte, Iscrizione Elenco CTU Tribunale della Spezia.

Iscrizione negli elenchi degli Operatori Certificati per l'erogazione dei servizi al lavoro della Regione Liguria come Operatore addetto all'orientamento specialistico.

Dal Maggio 2007

Inps (Istituto Nazionale Previdenza Sociale) Commissione Medico Legale.

Psicologo membro della Commissione Medica di Verifica per l'accertamento dell'Handicap Legge 104 e Legge 68/99 per il collocamento mirato.

Dal Luglio 2019

Inps (Istituto Nazionale Previdenza Sociale)

Psicologa referente progetto HCP (Home Care Premium)

Dal Febbraio 2014

Gesta Srl Società Benefit, Cisita, Scuola Nazionale Trasporti, Gruppo STA, Scuola Edile Spezzina, Isforcoop, FollowUp, ITS La Spezia.

Mi occupo di processi di selezione, formazione e svolgo attività di docente in materie di gestione dello stress, gestione dei conflitti, comunicazione e soft skills.

Con la società Gesta Srl, mi occupo come Psicologa, di consulenza aziendale in percorsi di Valutazione Stress Lavoro Correlato per aziende sul territorio nazionale, di formazione aziendale e di Assessment Risorse.

Selezionatrice e formatrice all'interno dei percorsi ITS Istruzione Tecnica Superiore La Spezia.

Selezionatrice e formatrice in percorsi finalizzati all'avvio del progetto Academy per conto di Sanlorenzo Yacht s.p.a. anni 2021-2022-2023-2024-2025.

Selezionatrice e formatrice per l'avvio del progetto Academy per conto di Trillium.

Selezionatrice e formatrice nei progetti Match Point per conto di aziende quali: Fincantieri, IsselNord.

Selezionatrice e formatrice per l'avvio del progetto Maestri del Mare per conto di Fincantieri.

Psicologa membro di commissione in percorsi di selezioni pubbliche per conto di ATC servizio La Spezia.

Docenze

- Docente Corsi Gestione dei conflitti per conto di Cisita, ICA Tributi S.P.A., Associazione Italiana Amministratori di Condominio, Gesta Srl Società Benefit
- Docente in materia di percezione e valutazione del rischio.
- Docente Soft Skills all'interno dei percorsi ITS Istruzione Tecnica Superiore presso ITS La Spezia
- Docente in corso di FORMAZIONE FORMATORI (art.6, comma 8, lettera m-bis, D. Lgs n. 81/2008 e s.m.i. – Decreto Interministeriale 6 marzo 2013) – Argomenti: Percezione e accettazione del rischio, cultura della sicurezza: norme, leadership e clima organizzativo, la struttura del processo formativo, l'apprendimento negli adulti, analisi dei bisogni formativi, progettazione, realizzazione e valutazione, tecniche e strumenti del formatore e loro utilizzo in relazione agli obiettivi formativi; la comunicazione: struttura processo, barriere ed ostacoli dell'ascolto, l'ascolto attivo, la pragmatica della comunicazione, public speaking, simulazioni, gli strumenti didattici in presenza e a distanza, formare alla sicurezza.
- Docente Corsi di Formazione per Preposti, Dirigenti ASL 5 Spezzino sulla Gestione del conflitto
- Docente corsi di formazione RLS (Art.37 del D. Lgs 9 Aprile 2008 n°81 Accordo Stato regioni 21/12/2011) - Comunicazione efficace e comunicazione del rischio
- Docente corsi per Apprendistato in materia di Comunicazione efficace, competenze relazionali.
- Docente in corsi di Formazione per Amministratori di Condominio, Barman – Argomenti: Gestione del conflitto, gestione dello stress.
- Docente in corsi di Formazione ASO Assistenti di Studio Odontoiatrico – Argomenti: Comunicazione emozionale in odontoiatria, comunicazione efficace, linguaggio corporeo, gestione del paziente con bisogni speciali.

Novembre 2006-Luglio 2011

Centro per l'Impiego della Provincia della Spezia.
Psicologa

Giugno 2005- Luglio 2007

Ministero Economia e Finanze Genova
Commissione Medica di Verifica.
Psicologa

Psicologo membro della Commissione Medica di Verifica per l'accertamento dell'Handicap Legge 104 e legge 68/99 per il collocamento mirato.

Marzo 2002 –Luglio 2007

Sistemi & Servizi s.r.l Via Pozzuolo,89 19121 La Spezia
Call Center Partner Telecomitalia s.p.a
Gestione Risorse Umane e Formazione
Responsabile selezione e formazione del personale

Maggio 2001-Marzo 2002

Banca Fineco
Psicologa
Responsabile risorse umane

Giugno 2000-Maggio 2001

CEIS Centro di crescita comunitaria
Via Napoli La Spezia
Comunità di recupero per le tossicodipendenze
Operatrice di Comunità
Gestione gruppi terapeutici, somministrazione e spoglio dei test psicodiagnostici (Rorshach, M.M.P.I., T.A.T,etc.)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Dicembre 2021- Luglio 2022	Master in Human Resources Assessment Giunti Psychometrics Campus
Dicembre 2017-Novembre 2019	Università degli Studi di Pisa Clinica Psichiatrica e Clinica Neurologica Master di secondo livello Disturbi dell'Umore
Settembre 2010-Marzo 2011	Università degli studi dell'Insubria Perfezionamento nel trattamento del gioco d'azzardo patologico - Gambling
Novembre 2006- Giugno 2010	Istituto Miller Genova Scuola di Specializzazione quadriennale post-laurea in Psicoterapia Cognitivo Comportamentale riconosciuta dal MIUR D.M 25/05/2001 Specializzazione con Lode in Psicoterapia
Febbraio 2005-Dicembre 2005	Università degli studi di Genova Facoltà di Medicina e Chirurgia Perfezionamento post-laurea Psicologa Forense
Febbraio 2001	Università degli Studi di Torino Iscrizione all'albo degli psicologi della Regione Liguria
Luglio 1999	Università degli Studi di Torino Laurea in Psicologia Clinica e di Comunità

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

PRIMA LINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE INGLESE

- Capacità di lettura C1
- Capacità di scrittura B2
- Capacità di espressione orale B2

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ottime doti relazionali sviluppate in ambienti lavorativi e di studio altamente stimolanti e dinamici. Prediligo il lavoro in team dove riesco a far emergere al meglio le mie competenze professionali e le mie doti comunicative. Le buone capacità organizzative acquisite durante gli anni universitari nella gestione del piano di studio, mi hanno permesso di completare l'iter formativo nei tempi previsti; le varie esperienze lavorative e amministrative mi hanno dato la possibilità di rapportarmi e confrontarmi con molteplici figure professionali dalle quali ho potuto attingere strumenti e metodi di lavoro extracurricolari, che hanno completato la mia formazione specialistica con nozioni e competenze tipiche di discipline parallele e complementari alla mia. Ho sempre coordinato gruppi di lavoro e lavorato per progetti sia a lungo sia a breve termine. Ho maturato una buona capacità di lavorare in gruppo e in situazioni in cui sia indispensabile la collaborazione tra figure professionali diverse.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Ottima conoscenza e quotidiano utilizzo dei principali strumenti Microsoft Office (Word, Excel, Power Point), internet, posta elettronica, utilizzo di data base e programmi di grafica.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Buone doti musicali, implementate nel corso degli studi di pianoforte da me svolti presso il Conservatorio musicale Niccolò Paganini di La Spezia

**ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE**

Ottima conoscenza e utilizzo dei principali strumenti diagnostici, formazione sulla siglatura del Test Rorschach ho frequentato Esperienza Pratica Guidata della durata di 50 ore presso l'Università degli studi di Torino con docente Liliana Valente Torre per l'approfondimento della siglatura e ho partecipato ad un corso di approfondimento post-universitario presso il servizio di Neuroscienze del Presidio sanitario Gradenigo di Torino . Costante utilizzo dei principali test cognitivo comportamentali essenziali nella fase di Assessment (CBA, M.M.P.I, MMSE e altri).

Costante utilizzo dei principali strumenti di Assessment

Corso di formazione test 16 PF.

Corso di formazione per operatori socio sanitari su Autismo e psicosi infantile organizzato da ASL 5 Spezzino e Comune di La Spezia.

PUBBLICAZIONI

Pubblicazione della tesi di Laurea ("La comunicazione tra medico e paziente in oncologia") all'interno del libro "Il malato tumorale" di G.Lovera Ed. Medico Scientifiche

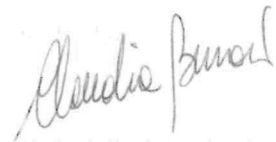
Pubblicazione di un caso clinico " Il gioco d'azzardo patologico: un caso clinico" all'interno della rivista scientifica Link Presentazione di un caso clinico al Congresso Internazionale di Psicologia a Istanbul Luglio 2011

PATENTE O PATENTI

Patente Cat B Auto e moto munita.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

La Spezia 24 Marzo 2025



(b) (7)(C),
[REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Service	Percentage of respondents
General practitioner	100%
Pharmacist	95%
Physiotherapist	85%
Psychologist	75%
Dietitian	65%
Social worker	55%
Counsellor	45%
Mental health nurse	35%
Community health worker	25%
Peer support worker	15%

Corpo Nazionale Soccorso Alpino e Speleologico come Operatore Tecnico Sanitario

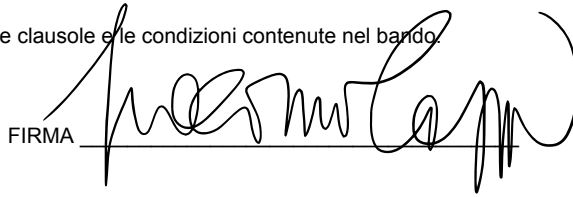
Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

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

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Giacomo Cappe', is written over a horizontal line. The signature is fluid and cursive.

MODULO N. 8**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ, RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI**

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

Il/la sottoscritto GIACOMO CAPPE nato/a CARRARA il 3/12/74
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
FEDERAZIONE ITALIANA VELA	2024	Responsabile medico settore olimpico ed alto livello

☐ 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)

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 sottoscritto **CASAZZA Mauro** nato alla Spezia il 12 maggio 1957 medico chirurgo incaricato presso l'Azienda Sociosanitaria Ligure 5 in esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 590 del 13/06/2024 con *"incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di natura libero professionale (co.li.pro.), della durata di 12 mesi a Dirigenti Medici da svolgersi presso la S.C. Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza"* con decorrenza 02 luglio 2024,

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 individuale con contratto di lavoro autonomo di natura libero professionale (co.li.pro.), della durata di 12 mesi a Dirigenti Medici da svolgersi presso la S.C. Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza dell'Azienda Sociosanitaria Ligure 5, di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 590 del 13/06/2024.

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, 21 giugno 2024

Il dichiarante
(firma digitale)



MAURO
CASAZZA
21.06.2024
16:04:43
GMT+01:00

Cognome e nome:

CASAZZA MAURO

Nato il:

12/05/1957 a LA SPEZIA(SP)

Laurea: medicina e chirurgia

(nome, via, città) presso cui ha conseguito la laurea: Università di Pisa - Facoltà di Medicina - Via Savi, 10 - Pisa (PI)

Data conseguimento della laurea: 28/01/1999

Luogo di iscrizione all'Ordine Professionale: La Spezia

Numero di iscrizione all'Ordine Professionale: 1725

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

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

Università (nome, via, città) presso cui ha conseguito la specializzazione: ASL N. 5 Spezzino del Sistema Sanitario Regione Liguria attualmente denominata Azienda Sociosanitaria Ligure 5 - Via Fazio n. 30 - 19121 La Spezia

Data di conseguimento della specializzazione: 01/01/2017

Conseguimento della specializzazione: Requisiti di cui al D.L. n. 34/2023 convertito in L. n. 56 del 26/05/2023

Durata legale del corso di specializzazione: Esperienza di almeno tre anni maturata presso i servizi di emergenza-urgenza del SSN nel periodo 01/01/2013-30/06/2023

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Master universitario di 2° livello: "Medicina d'Urgenza" conseguito presso Università degli Studi di Firenze - Facoltà di Medicina

(indirizzo: ateneo@pec.unifi.it) nel 2007 (27/01/2007) - durata legale 3,00 anni

Corso di perfezionamento universitario: "Corso di perfezionamento avanzato in ecografia clinica in emergenza urgenza" conseguito presso Università

Cattolica del Sacro Cuore (indirizzo: Largo Francesco Vito n. 1 - 00168 Roma) nel 2008 (06/12/2008) - durata legale 0,1 anni -

Note: Si precisa che il corso ha avuto la durata di un mese in due diverse sessioni nel corso dell'anno accademico 2007/2008

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 15/10/1991 al 31/10/2001

Dipendente: Istruttore Amministrativo (disciplina: Gestione stato giuridico ed economico del personale) presso l'ente pubblico Provincia della Spezia

(indirizzo: Via Vittorio Veneto n. 2 - 19121 La Spezia) - dipendente a tempo indeterminato a 36 ore/sett.

Periodi in aspettativa senza assegni:

Dal 30/06/2000 al 31/10/2001 aspettativa dal servizio senza assegni, ma con diritto alla conservazione del posto di lavoro c/o Provincia della Spezia, per frequenza a Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva con cessazione dalla stessa per rinuncia volontaria al II anno di corso.

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 19/05/1981 al 18/05/1982

Servizio militare - Qualifica: Caporal-maggiore (disciplina: Servizio militare di leva) - n. 38 ore/sett. presso l'ente pubblico Esercito Italiano (indirizzo: Palazzo Esercito - Roma)

Dal 01/01/2002 al 30/09/2004

Convenzionato - Qualifica: Medico (disciplina: Emergenza Sanitaria Territoriale) - n. 38 ore/sett. presso l'ente pubblico Ex Azienda USL n. 1 di Massa e Carrara attualmente facente parte dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest del Sistema Sanitario della Regione Toscana (indirizzo: direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it) - Note: incarichi a tempo determinato riconfermati senza soluzione di continuità

Dal 01/01/2008 al 31/12/2013

Convenzionato - Qualifica: Medico (disciplina: Pronto Soccorso - Emergenza Sanitaria Territoriale) - n. 38 ore/sett. presso l'ente pubblico Ex Azienda USL n. 1 di Massa e Carrara attualmente facente parte dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest del Sistema Sanitario della Regione Toscana (indirizzo: direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it) - Note: incarico a tempo indeterminato - Servizio prevalente in PS svolto c/o P.O. di Carrara e, successivamente, di Pontremoli - Servizio EST c/o Distretto Apuane

Dal 01/01/2014 al 02/01/2022

Convenzionato - Qualifica: Medico (disciplina: Emergenza Sanitaria Territoriale con assegnazione esclusiva del servizio c/o Pronto Soccorso-Medicina d'Urgenza della Spezia e, successivamente, del Pronto Soccorso di Sarzana) - n. 38 ore/sett. presso l'ente pubblico ex ASL n. 5 spezzino del Sistema Sanitario Regione Liguria attualmente Azienda Sociosanitaria Ligure 5 del Sistema Sanitario Regione Liguria (indirizzo: Via Fazio n. 30 - 19121 La Spezia) - Note: incarico a tempo indeterminato

Dal 03/01/2022 al 09/12/2022

Convenzionato - Qualifica: Medico (disciplina: Emergenza Sanitaria Territoriale) - n. 38 ore/sett. presso l'ente pubblico Azienda USL Toscana Nord Ovest del Sistema Sanitario della Regione Toscana - Distretto Apuane (indirizzo: direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it) - Note: incarico a tempo indeterminato

Dal 15/01/2024 al 24/05/2024

Libero professionista - Qualifica: Medico (disciplina: Svolgimento di attività relative e riconducibili alla copertura di turni presso la rete di emergenza e urgenza dell'Azienda USL di Reggio Emilia e prioritariamente presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale Sant'Anna di Castelnovo né Monti) - n. 24 ore/sett. presso l'ente pubblico Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia - Servizio Sanitario Regionale Emilia-Romagna (indirizzo: via Amendola 2, 42122 - Reggio Emilia)

SERVIZI PRESSO PRIVATI, CONVENZIONATI, ACCREDITATI, COOPERATIVE O INTERINALI

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

Libero professionista - Qualifica: Medico (disciplina: Pronto Soccorso - Emergenza Sanitaria Territoriale) - n. 999 ore/sett. presso altra struttura privata accreditata S.S.N. GVM Cortina Srl (indirizzo: Via Codivilla n. 1 - Cortina d'Ampezzo - (BL)) - attività prestata presso datore di lavoro stesso Ospedale Cortina GVM (Cortina d'Ampezzo ed Ortopedia GVM Pieve di Cadore) (indirizzo: Via Codivilla n. 1 - Cortina d'Ampezzo (BL) - GVM Care & Research) - Note: contratto di lavoro a tempo indeterminato - NB: orario di lavoro settimanale variabile

DOCENTE/RELATORE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 01/05/2009 al 31/12/2012

Docente al corso di formazione: "Progetto toscano di certificazione in medicina di emergenza ed urgenza per dirigenti medici in servizio nei DEA/PP.SS. del Servizio Sanitario della Regione Toscana" - Argomento della docenza: Medicina di emergenza e urgenza - Ente organizzatore: Regione Toscana - Decreto dirigenziale n. 2195/2009 Giunta regionale (indirizzo: Firenze - Regione Toscana) - N. 999 ore totali di docenza - 0,00 crediti ECM - Note: non è possibile stabilire il numero complessivo delle ore di docenza, tutoraggio ed in qualità di esaminatore

PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 24/11/2001 al 24/11/2001

Partecipante al corso di formazione dal titolo: "Acquisizione idoneità all'esercizio di attività di Emergenza Sanitaria Territoriale" - Ente organizzatore: Regione Toscana - Federazione regionale toscana degli Ordini dei medici - Azienda USL n. 1 di Massa e Carrara (indirizzo: Massa-Carrara direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it) - durata 999 giorni - 0,00 crediti ECM - esame finale superato - Note: Idoneità acquisita per il disposto di cui all'art. 96, comma1, dell'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale ai sensi dell'art. 8 del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. (NB: durata del corso come previsto dal citato A.C.N.)

Dal 30/10/2009 al 31/10/2009

Partecipante al corso di formazione dal titolo: "Corso avanzato di ecografia toraco-polmonare" - Ente organizzatore: Azienda USL n. 2 di Lucca del Sistema Sanitario della Regione Toscana (indirizzo: direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it) - durata 2,00 giorni - 18 crediti ECM - esame finale superato

Dal 21/02/2014 al 23/02/2014

Partecipante al corso di formazione dal titolo: "ETC - European Trauma Course" - Ente organizzatore: ERC - IRC - ASL n. 5 Sistema Sanitario Regione Liguria (indirizzo: La Spezia) - durata 3,00 giorni - 0,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 14/12/2016 al 17/12/2016

Partecipante al corso di formazione dal titolo: "Ecografia clinica in emergenza-urgenza: corso base-avanzato" - Ente organizzatore: ricerca.formazione@aslto3.piemonte.it (indirizzo: Pinerolo (TO)) - durata 4,00 giorni - 50 crediti ECM - esame finale superato

Dal 21/02/2014 al 23/02/2014

Partecipante al corso di formazione dal titolo: "Dalla C-PAP alla NIV: trattamento dell'insufficienza respiratoria in emergenza" - Ente organizzatore: SIMEU: Società Italiana di Medicina di Emergenza e Urgenza (indirizzo: Genova - simeu@pec.simeu.org) - durata 2,50 giorni - 19 crediti ECM esame finale superato

Dal 15/06/2018 al 15/06/2018

Partecipante al corso di formazione dal titolo: "Corso monotematico di ecocardiografia per medici non cardiologi" - Ente organizzatore: Servizio Sanitario Regione Emilia-Romagna (indirizzo: urp@postacert.regione.emilia-romagna.it) - durata 9,00 ore - 14 crediti ECM - esame finale superato

Dal 07/06/2022 al 08/06/2022

Partecipante al corso di formazione dal titolo: "Emergenze Traumatologiche Intra ed Extra Ospedaliere" - Ente organizzatore: Azienda USL Toscana Nord Ovest - Formazione del personale (indirizzo: Carrara - direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it) - durata 16,00 ore - 25,6 crediti ECM esame finale superato

Dal 04/11/2022 al 04/11/2022

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo: "BLSD esecutore adulto e pediatrico - Ambito Nord II Semestre 2022" - Ente organizzatore: Azienda USL Toscana Nord Ovest - Formazione del personale (indirizzo: Carrara - direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it) - durata 6,00 ore - 9,6 crediti ECM - esame finale superato

Dal 06/04/2024 al 07/04/2024

Partecipante al corso di formazione dal titolo: "Advanced Life Support – Esecutore" - Ente organizzatore: IRC - Italian Resuscitation Council (indirizzo: La Spezia - <http://corsi.ircouncil.it/verifica-attestati>) - durata 2,00 giorni - 0,00 crediti ECM - esame finale superato - Note: Attestato n°: 1919325

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



Handwritten signature of Mauro Casazza, written in black ink on a white background. The signature is cursive and stylized, with the name 'Mauro' and 'Casazza' clearly legible. Below the signature is a horizontal line.

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 sottoscritto **CASAZZA Mauro** nato alla Spezia il 12 maggio 1957,
titolare di *“incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di natura libero professionale (co.li.pro.), della durata di 12 mesi a Dirigenti Medici da svolgersi presso la S.C. Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza dell'Azienda Sociosanitaria Ligure 5” con decorrenza 02 luglio 2024*, in esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 590 del 13/06/2024,
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**
- **di non svolgere attività professionali**
- **di non svolgere libera professione**

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.

La Spezia, 21 giugno 2024

Il dichiarante

(firma digitale)

MAURO
CASAZZA
21.06.2024
16:04:43
GMT+01:00



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..... CIOFFI GIULIANAnato/a a..... GENOVA
il 10/08/55 professione..... MEDICO PEDIATRA
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) COLI PROpresso la ASL 5, di cui alla Del/Det.
n. 2 del 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

19/01/24
(luogo e data)

Giuliana Cioffi
(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 GIUFFRÈ GIULIANA nato/a GENOVA il 10/08/55
 Titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera) DI NATURA LIBERO
PRDF - DAL 15/01/24 - n. 22 dell' 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)

(Il dichiarante)

SP 19/1/24

Allegare copia documento identità

Cognome e nome: CIOFFI GIULIANA

Titolo di studio: Medicina e Chirurgia

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

data conseguimento della laurea: 20/05/1982

Luogo di iscrizione all'Ordine Professionale: LA SPEZIA

numero di iscrizione all'Ordine Professionale: 1795

data di iscrizione all'Ordine Professionale: 15/01/2002

disciplina della specializzazione: PEDIATRIA

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

Data di conseguimento della specializzazione: 24/10/1986

durata legale del corso di specializzazione: 4 anni

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 01/05/1990 al 31/03/1994

Specialista ambulatoriale - Qualifica: dirigente medico (disciplina PEDIATRIA) - n. 30 ore/sett. presso l'ente pubblico ASL60-63 (indirizzo: SALUZZO_BORGO SAN DALMAZZO-CN)

Dal 01/04/1994 al 31/12/2023

Specialista ambulatoriale - Qualifica: dirigente medico (disciplina PEDIATRIA) - n. 38 ore/sett. presso l'ente pubblico ASL5 spezzino (indirizzo: via XXIV maggio 139 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

Cognome e nome: COSTA MICHELE

Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia

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

data conseguimento della laurea: 25/07/1978

Abilitazione: Abilitazione all'esercizio della Professione

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

numero di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: 19450

data di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: 17/01/1980

disciplina della specializzazione: Specializzazione nella disciplina messa a selezione

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

Data di conseguimento della specializzazione: 10/11/1983

durata legale del corso di specializzazione: 5 anni

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

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Specializzazione: Chirurgia apparato Digerente

Conseguito presso Statale Milano (indirizzo: Milano) - data: 07/03/1989 - durata del corso di studi 6 anni - Note: 2a specialità

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 01/01/1980 al 01/06/1984

Dipendente Dirigente 1° Livello (disciplina Ostetricia e Ginecologia) presso l'ente pubblico Ospedale di Desio (indirizzo Desio) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

Dal 15/06/1985 al 15/09/1998

Dipendente dirigente 1° Livello (disciplina Ostetricia) presso l'ente pubblico H Gallarate (indirizzo Gallarate) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

Dal 16/09/1998 al 09/10/2017

Dipendente Dirigente 1° Livello (disciplina Ostetricia e ginecologia) presso l'ente pubblico H Niguarda Ca' Granda (indirizzo Milano) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett. - Note: Con compiti di vice del direttore e sostituto dello stesso

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 01/01/1976 al 30/03/1977

Servizio militare - Qualifica: aviere - n. 38 ore/sett. presso l'ente pubblico Servizio Militare (indirizzo: Ministero della Difesa)

SERVIZI PRESSO PRIVATI, CONVENZIONATI, ACCREDITATI, COOPERATIVE O INTERINALI

Dal 01/01/2018 al 13/06/2025

Dipendente cooperativa (specificare il nome della coop. in "Datore di lavoro") - qualifica: medico ginecologo (disciplina: ostetricia e ginecologia) presso Cooperativa Pediacoop (indirizzo: Milano e limitrofi) - n. 10 ore/sett. - attività prestata presso cooperativa

Dal 10/10/2017 al 13/06/2025

Libero professionista - qualifica: Medico Ginecologo (disciplina: Ostetricia e Ginecologia) presso Struttura privata convenzionata con il S.S.N. Humanitas Mirasole Milano (indirizzo: Milano- ia Nava , 31) - n. 15 ore/sett.

ALTRO

Dal 01/01/1990 al 13/06/2025

Attività di consulente e perito per i Tribunali di quasi tutta Italia per errori medici in ostetricia e ginecologia

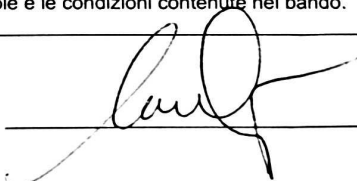
Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

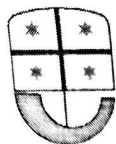
Sono consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.

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





REGIONE LIGURIA



GRUPPO DI LAVORO
INTERAZIENDALE RPCT

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 dott Michele Costa nato/a a Milano
Il 09/10/1952.....professione medico specialista in ginecologia e ostetricia
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e
decorrenza)
01/10/2025 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 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 Sociosanitaria Ligure 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;

Handwritten signature

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

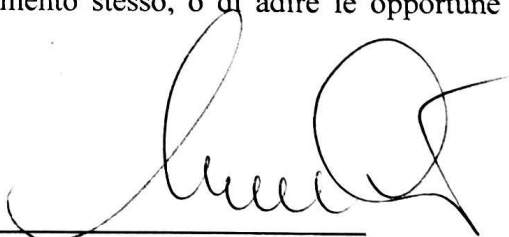
- di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento nazionale ex D.P.R. n. 62/2013 e di quello aziendale e di impegnarsi a rispettare gli obblighi ivi presenti per quanto compatibili;
- di accettare le condizioni contrattuali previste nell'atto di conferimento di incarico;
- di avere ricevuto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

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

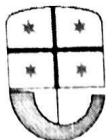
I dati personali degli interessati saranno trattati per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6, par. 1, lett. c), del GDPR). Titolare del trattamento è l'Azienda Sociosanitaria Ligure 5, nella persona del Direttore Generale pro-tempore, con sede in La Spezia, Via Fazio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

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

Milano 25/09/2025
(luogo e data)


(Il dichiarante)

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



REGIONE LIGURIA



GRUPPO DI LAVORO
INTERAZIENDALE RPCT

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 dott Michele Costa nato/a a Milano il.09\10\1952

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
no		

- 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

x 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
Ospedale di Asiago	27/11/2024 al 20/04/2025	Attività ginecologica

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.

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

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

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

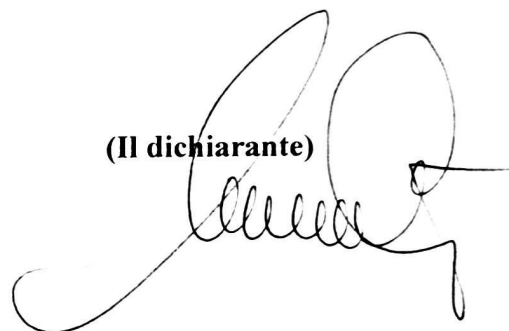
Titolare del trattamento è l'Azienda Sociosanitaria Ligure 5, nella persona del Direttore Generale pro-tempore, con sede in La Spezia, Via Fazio 30, mentre il Responsabile Protezione Dati è sempre raggiungibile all'indirizzo privacy@asl5.liguria.it

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

Milano 25\09\2025 _____
(luogo e data)

Si allega copia documento identità

(Il dichiarante)





Asl5

Sistema Sanitario Regione Liguria



Alisa

Sistema Sanitario Regione Liguria

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 DEFRANCHI PIERANTONIO ⁶⁴⁵¹nato/a LEVANTO il 29/5/63

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)

Le/privé 14/6/24

(Il dichiarante)



Allegare copia documento identità

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Nome e Cognome : PIERANTONIO GADI DEFRANCHI

STUDI EFFETTUATI

Diploma di Maturità Scientifica nel 1972 conseguita presso il Liceo Scientifico "Pacinotti" di La Spezia.

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita nel 1984 presso l'Università di Genova con votazione di 106/110.

Abilitazione alla Professione di Medico - Chirurgo conseguita nel 1984 presso l'Università di Genova con votazione di 80/90.

Specializzazione in Chirurgia d'Urgenza e Pronto Soccorso conseguita nel 1990 presso l'Università di Modena con votazione di 50/50.

Corso di Perfezionamento in Endoscopia Toracica effettuato presso l'Università di Modena nel 1992.

Corso di Prima Formazione " Ecotomografia e Doppler: tecnica, metodologia e semeiotica" tenutosi presso l'università di Modena nel 1995

Corso di Perfezionamento in Chirurgia Endo - Laparoscopica e Mini - Invasiva presso l'Università di Modena nell'anno accademico 1995/96

ESPERIENZE PROFESSIONALI

1985/85 Medico di Guardia Medica gestito dal Comune di Vernazza

1985/89 Assistente Medico volontario presso la 1° Divisione di Chirurgia dell'Ospedale di Levante

1985/90 Medico specializzando in Chirurgia d'Urgenza e Pronto Soccorso presso l'Università di Modena

1985/89. Docente di Igiene presso i Corsi di Formazione Professionale Alberghiera gestiti dal Comune di Levante

1986/90 Medico Sostituto di Guardia Medica e Medico Reperibile di Guardia Medica presso la XIX USL Spezzino

1987/94 Medico Generico di Base "Associato" Convenzionato con il S.S.N. presso la XIX USL Spezzino

1987/94 Medico Generico di Base Convenzionato con il S.S.N. presso la XIX USL Spezzino

1989/91 Medico Assistente Incaricato e Medico Assistente Supplente presso la Divisione di Chirurgia dell'Ospedale di Levante (XIX USL Spezzino)

1990/91 Docente presso la Scuola Operatori Sanitari non Medici della XIX USL Spezzino

Dal Febbraio 1994 al 31/12/2017 Dirigente Medico di Primo Livello presso l'Ospedale di Levante (ASL 5 Spezzino) dapprima nella Divisione di Chirurgia successivamente nel Punto di Primo Intervento assumendo anche il ruolo di Responsabile di Struttura Semplice

Dal 1/1/2017 al 31/12/2020 Direttore di Struttura Complessa Distretto Socio-Sanitario n.17 della ASL 5 Spezzino

Attualmente Medico Specialista libero professionista in quiescenza dal S. S. N.

AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

Le Urgenze nella pratica Medica quotidiana : diagnosi e terapia.

Lezioni di aggiornamento di Patologia Clinica.

Il giovane Medico e le emergenze medico - chirurgiche.

Neonatalogia e Pediatria

Trattamento domiciliare del paziente oncologico

Moderno approccio alla Patologia Ambulatoriale.

I tumori del Colon - Retto.

Corso di aggiornamento sulla patologia dell'ano e del retto.
 Corso di aggiornamento in Immunologia per il Medico Pratico.
 III Corso post - universitario audiovisivo di aggiornamento pratico in Chirurgia Vascolare.
 Chirurgia degli aneurismi dell'aorta e dei suoi rami.
 Corso ACLS
 Gestione e trattamento dell'insufficienza respiratoria acuta in P.S.
 Maxi-emergenze : aspetti di gestione e intervento sanitario
 Le responsabilità professionali e le coperture assicurative dei medici
 La TC e l'ecografia nel paziente in emergenza-urgenza
 Farmacovigilanza e sospette reazioni avverse da farmaci linee di indirizzo ARS
 Percorsi diagnostici terapeutici nel dipartimento emergenza accettazione
 Stewardship antibiotica: l'utilizzo corretto di una risorsa limitata
 Gestione dei posti letto: gestione e governo delle attività di ricovero e dimissione
 Corso disabilità sensoriale l'utilizzo di un linguaggio internazionale per pazienti e famigliari
 con una disabilità sensoriale

PARTECIPAZIONE A CONGRESSI

Partecipazione a numerosi congressi Nazionali e Internazionali di Chirurgia, Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso.

PUBBLICAZIONI EDITE STAMPA

- I lipidi nella N.P.T. : considerazioni.
- Emulsioni lipidiche e loro effetti.
- I lipidi nella N.P.T. : allestimento e contaminazione batterica.
- I lipidi come fonte calorica e di acidi grassi.
- Cancro del colon - retto e colecistectomia : nostra osservazione.
- Colostomie e loro complicanze : analisi di 157 casi.
- Perforazione intestinale da corpo estraneo alimentare : una rara causa di addome acuto. Presentazione di tre casi.
- By - pass femoro - poplitei in safena invertita: Esperienza di una Divisione di chirurgia Generale.
- Sindrome di Frey : fisiopatologia e terapia medica.

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 DEFRANCHI PIERANTONIO ^{6 ANI} nato/a a LEVANTO

il 29/5/53 professione MEDECO CHIRURGO

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

Cervo / pme 14/6/24 (luogo e data)
(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 DOLFI FABIO nato/a a MS82
il 03/02/89 professione MEDICO CHIRURGO
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e
decorrenza)

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

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

DICHIARA

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

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

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

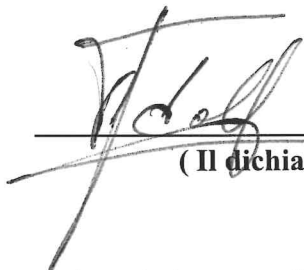
- di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento nazionale ex D.P.R. n. 62/2013 e di quello aziendale e di impegnarsi a rispettare gli obblighi ivi presenti per quanto compatibili;
- di accettare le condizioni contrattuali previste nell'atto di conferimento di incarico;
- di avere ricevuto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

MASSA 11/03/25
(luogo e data)


(Il dichiarante)

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

MODULO N. 8

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

Il/La sottoscritto/a **DOLFI FABIO** nato/a a **MASSA** il **03/02/1983**

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
ATNO - MEDICO A CICLO ORARIO	01/01/2025	31/03/2025
ANT FONDAZIONE - COLLABORATORE MEDICO PALLIATORE	01/09/2024	01/09/2025

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
ANT FONDAZIONE	DAL 01/02/2024 AL 31/08/2024	COLLABORATORE MEDICO PALLIATORE
ATNO	DAL 01/04/2020 AL 31/12/2024	MEDICO A CICLO ORARIO

di non svolgere libera professione

oppure

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

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

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

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

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.

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

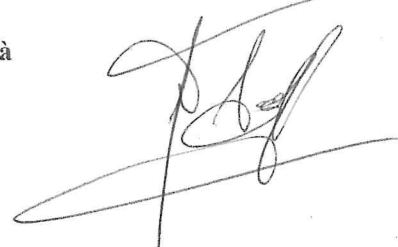
Scrivendo al Titolare ovvero al Responsabile della Protezione Dati ai menzionati indirizzi, gli interessati potranno in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, per quanto compatibili con le finalità per cui i dati personali sono raccolti. Gli interessati che ritengono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

(luogo e data)

MS 12/03/2025

Si allega copia documento identità

(Il dichiarante)



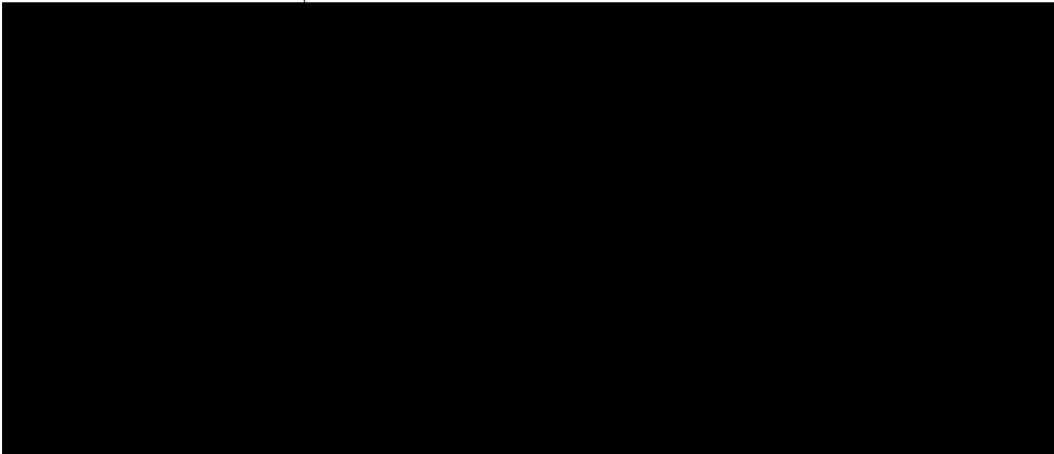
FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

FABIO DOLFI



ESPERIENZA LAVORATIVA

- DAL 01/03/2022 IN CORSO
MEDICO DI PRONTO SOCCORSO – OSPEDALE DI MASSA (MS)
 - GESTIONE DEI CODICI 3, 4 E 5

- AMMISSIONE ALLA BORSA DI STUDIO DAL 01/11/2021 - INTERROTTA PER MOTIVI PERSONALI IN DATA 28/02/2022
SPECIALIZZANDO IN GINECOLOGIA E OSTETRICIA PRESSO OSPEDALE SAN RAFFAELE (MI)

- DAL 01/07/2020 IN CORSO
MEDICO DEL REPARTO CURE INTERMEDIE DI CARRARA –
 - PER IL PERIODO DI ATTIVAZIONE, HOSPICE DELLA LUNIGIANA (MS)
 - ESPERIENZA CLINICA COME MEDICO DI REPARTO NELLA GESTIONE ORDINARIA DEL PZ TERRITORIALE CON ESIGENZE DI GESTIONE OSPEDALIERA (IL REPARTO È TERRITORIALE MA GESTITO COME UN REPARTO OSPEDALIERO ORDINARIO, POSSIEDE 2 POSTI LETTO ATTIVI COME HOSPICE DELLA LUNIGIANA);
 - ACQUISITE COMPETENZE NELL'UTILIZZO DEI FARMACI A DISTRIBUZIONE TERRITORIALI ED OSPEDALIERI, NELLA GESTIONE DELLA TERAPIA ANTALGICA, SIA NELLA IMPOSTAZIONE CHE NELLE MODULAZIONI RICHIESTE PER OTTENERE L'ADEGUATO CONTROLLO DELLA SINTOMATOLOGIA ALGICA;
 - AMPIA ESPERIENZA NELL'UTILIZZO DEI NEUROLETICI E PIÙ IN GENERALE DEI FARMACI IPNOTICI, PER IL CONTROLLO DELLA SINTOMATOLOGIA ANSIOSA E PER L'EVENTUALE SEDAZIONE;
 - ESPERIENZA NEL COLLOQUIO COI PAZIENTI ED I FAMILIARI IN OGNI FASE DEL PERCORSO DI FINE VITA.

- DAL 01/04/2020 AL 01/11/2021
MEDICO DI GUARDIA PRESSO LA FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI (MS):
 - ESPERIENZA NELLA GESTIONE DI EVENTI ACUTI IN PZ CARDIOLOGICI-RESPIRATORI (REPARTO CARDIO-RESPIRATORIA);
 - COMPLICANZE IN PZ NEUROLOGICI (2 REPARTI DI NEUROLOGIA, UNO DEI QUALI DEDICATO AI PAZIENTE IN STATO VEGETATIVO);
 - GESTIONE ORDINARIA DEI PZ IN REPARTO CURE INTERMEDIE (PRESENTE IN STRUTTURA);
 - GESTIONE DI ACUZIE E ADEGUAMENTI TERAPEUTICI NEL PAZIENTE NEL FINE VITA (REPARTO HOSPICE).

- DAL 04/04/2020 AL 01/07/20
MEDICO USCA LUNIGIANA (MS)
 - ACQUISITA ESPERIENZA NELLA GESTIONE DOMICILIARE DEL PZ COMPLESSO

• Tipo di azienda o settore

- Fondazione Don Carlo Gnocchi
- ASL NORD OVEST TOSCANA
- Ospedale Vita e Salute San Raffaele di Milano

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
UNIP I - Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia conseguita in data 25/09/2019
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
UNIP I - Abilitazione alla professione in data 17/03/2020
Liceo P. Rossi (MC) - Maturità classica conseguita nel 2009

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

BUONO

BUONO

BUONO

SECONDA LINGUA

FRANCESE, LIVELLO SCOLASTICO

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

BUONA CONOSCENZA DEI PROGRAMMI BASILARI DI MICROSOFT

BUONA CONOSCENZA DEGLI APPLICATIVI OSPEDALIERI

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

- Attestato IRC BLSD per sanitari ottenuto il 14/10/2020 presso la fondazione Don Carlo Gnocchi di Marina di Massa

- Certificato di attestazione per la partecipazione al corso:
"Formazione obbligatoria in materia di salute e sicurezza sul lavoro per i LAVORATORI"
della durata di 16 ore, per le aziende appartenenti al settore ATECO 7

- Attestato IRCCS Salute e Sicurezza nei luoghi di lavoro – D.lgs. 101/2020

- Attestato IRC Advanced Life Support 12/05/2021

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Si autorizza l'utilizzo dei dati personali ai sensi del Reg. EU 679/2016

MODULO N. 6

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ SULLA INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSE

**(da rendere da parte dei CONSULENTI¹ al momento del conferimento incarico o in caso di
variazioni ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D. Lgs. n. 165/2001 e dell'art. 15, c. 1, lett. c) del
D. Lgs. 33/2013**

La sottoscritta Gilda Esposito nata a La Spezia
il 19/10/1972 professione Ricercatrice Sociale
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e
decorrenza)
Consulente Terzo Settore Case della Comunità

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): Distretti Socio Sanitari 17, 18 e 19

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;
- 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;

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

- 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.

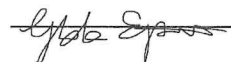
Il conferimento dei dati è necessario ai sensi della normativa vigente.

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, 20 novembre 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 GILDA ESPOSITO nato/a LA SPEZIA il 19.10.1972

titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera) ESPERTO COPRODUZIONE GK

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.

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

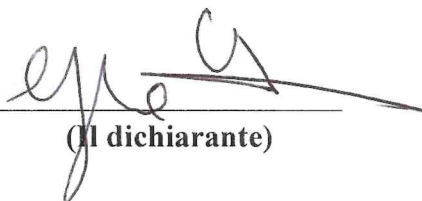
³I dati sull'attività professionale da pubblicare riguardano almeno le informazioni relative al settore e alle materie che costituiscono l'oggetto principale dell'attività professionale svolta nei confronti sia di soggetti pubblici sia di quelli privati e l'indicazione della tipologia di tali soggetti. 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.

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 28.11.25
(luogo e data)


(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità



Gilda Esposito, [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Profilo professionale: Progettista, ricercatrice, facilitatrice dell'innovazione sociale ed educativa, con una solida esperienza nella progettazione e conduzione di processi partecipativi in ambito ambientale, sociale e socio-sanitario. Esperta in valutazione di impatto, co-programmazione/co-progettazione, metodologie di co-design in contesti complessi.

Competenze	Percorso formativo	Esperienza sul campo
Formulazione, gestione, rendicontazione e valutazione di progetti sociali	<i>On the job</i>	27 anni a livello locale, nazionale, europeo ed internazionale
Facilitatrice di ecosistemi collaborativi pubblico-privato (co-programmazione, co-progettazione e tavoli tematici)	<i>On the job</i>	10 anni a livello locale e nazionale
Valutazione di impatto	PhD e Post-Doctoral Studies, Università di Firenze (2010-20)	24 anni a livello locale, nazionale, europeo ed internazionale
Facilitatrice di percorsi partecipativi di comunità e <i>Design Thinking/Co-design</i>	<i>On the job</i>	13 anni a livello locale, nazionale ed europeo
Ricerca intervento quanti-qualitativa	Dottorato di Ricerca in Educazione, Università di Firenze (2010-13)	24 anni a livello locale, nazionale, europeo ed internazionale
Docente e formatrice	Laurea in Scienze Politiche, Università di Milano (1992/97) e Master (DEA) in Dottrine Politiche, Università di Lione (1993/94)	27 anni a livello locale, nazionale, europeo ed internazionale
Progettazione europea	Corso di formazione in progettazione europea Campus Lab, Torino, 2012	13 anni di formulazione, gestione e valutazione progetti
Sostenibilità e Agenda 2030	Dottorato di ricerca, tesi sull'eco-pedagogia e innovazione educativa per la partecipazione (2013)	10 anni a livello locale, nazionale ed europeo
Mediazione Culturale e dei Conflitti	Master in mediazione dei Conflitti, Università R. Landivar, Città del Guatemala (2008)	15 anni a livello locale, nazionale, europeo ed internazionale ed insegnamento in 3 edizioni del corso di formazione per mediatori culturali.
Management di impresa sociale	Percorso di incubazione di impresa presso Incubatore Universitario Fiorentino (IUF) 2016-17 Percorso di <i>capacity building</i> per imprese sociali "Next Generation You" con Compagnia di San Paolo 2022/23	10 anni a livello internazionale (ONG) e nazionale (<i>spin off</i> UNIFI Impresa Sociale MoCa Future Designers)

Scrittura scientifica e pubblicazioni, organizzazione di convegni, alta formazione	<i>Post-Doctoral Studies</i> , Università di Firenze (2013-20)	11 anni a livello nazionale ed internazionale (UNIFI, Nazioni Unite)
Analisi di genere	<i>Master in Gender Studies</i> , Università di Milano, 2001-02	27 anni a livello locale, nazionale, europeo ed internazionale
Comunicazione e disseminazione dei risultati	Laurea in Scienze Politiche, Università di Milano (1992/97) Corso di formazione in Tecniche della Narrazione, Scuola Holden Torino, 2024	20 anni a livello locale, nazionale, europeo ed internazionale

Formazione:

Corso di formazione in Tecniche della Narrazione,
Scuola Holden Torino, 2024
Storytelling, Public Speaking, tecniche di creatività

Dottorato di ricerca in Qualità della Formazione
Università di Firenze, 2013

Tesi di dottorato: Ecopedagogia e metodi partecipativi per la sostenibilità e la transizione ecologica.
Scienze dell'educazione e ricerca socio-educativa

Corso di formazione in Progettazione Europea
Campus Lab, Torino, 2012
Progettazione europea, *scouting* e analisi bandi

Master in Mediazione dei Conflitti,
Università Rafael Landivar, Guatemala, 2008
Tecniche di risoluzione e trasformazione dei conflitti

Master in Gender Studies
Università di Milano, 2002
Gender Studies: sociologia, diritto, economia, scienze politiche

Laurea in Scienze Politiche
Università di Milano, 1997
Storia, Sociologia, Diritto, Economia, Statistica (110 su 110 cum laude)

Diplôme d'études Approfondies (DEA) in Histoire des Doctrines Politiques
Université de Lyon, France 1994
Storia, scienze politiche, filosofia politica

Maturità Classica
Liceo Classico Lorenzo Costa, La Spezia, 1991

Lingue parlate e livello

1. Madrelingua Italiana
2. Inglese C2
3. Francese C1
4. Spagnolo C2
5. Portoghese B2
6. Russo A2
7. Serbo Croato A1
8. Tetum (Timor Est) B2
9. Crioullo (Guinea Bissau) B2

Competenze informatiche di livello avanzato:

- Sistema operativo Mac e Windows
- Pacchetto Office in particolare Excel, Word, Power Point
- Google Drive con le diverse applicazioni, tra cui moduli per questionari di ricerca
- Intelligenza Artificiale di generazione testi, immagini Chat GPT 4.0, Bert, Dell E
- Software grafico Canva pro
- Software di condivisione e *brainstorming*: Padlet, Mentimeter, Kahott, ecc.

Posizione attuale:

Maggio 2025 ad oggi: Project Manager del progetto PNRR Missione 5 c 2 1.3 “Housing First e Centro Servizi per la povertà estrema” presso il Comune della Spezia

Dicembre 2024 ad oggi: progettista presso Eurita s.c.a.r.l responsabile dell’area di progettazione sociale

Marzo 2024 oggi: facilitatrice del percorso di coproduzione delle Case della Comunità con approccio One Health e medicina di iniziativa e stili di vita sostenibili presso ASL 5 della Liguria, Distretti Socio Sanitari 17, 18 e 19

2019 ad oggi: Docente di pedagogia dello sviluppo ed innovazione educativa presso il *Master in Management of Development* Università di Torino/*International Labour Organization* e relatrice di progettazione e tesi (lingua di lavoro: inglese)

2013 ad oggi: Ricercatrice, progettista e valutatrice *free lance* (Partita IVA 01376160113)

Tra cui:

- Supporto alla progettazione e formazione degli Enti del Terzo Settore in collaborazione con il Centro di Servizi per il Volontariato
- Valutazione di impatto su almeno 15 progetti sociali, educativi e organizzativi
- Coordinatrice del Centro di Ricerca, Sperimentazione e Sviluppo dei CPIA liguri (Centro provinciale dell’Istruzione degli Adulti), con finanziamento MIUR.
- Alta formazione insegnanti, dirigenti scolastici, mediatori culturali, operatori di sportello, OSS, assistenti sociali, educatori, personale sanitario, forze dell’ordine, volontari del servizio civile, ecc.

Precedenti incarichi

Marzo 2018/giugno 2025 Ricercatrice e progettista *senior* presso MoCa Future Designers, spin off dell’Università di Firenze. MoCa nasce da una collaborazione tra il Dipartimento di Scienze della Formazione, Psicologia, Lingue ed Intercultura e l’Incubatore Universitario Fiorentino nel 2016. Durante la mia collaborazione MoCa ha realizzato più di 50 progetti a livello nazionale ed internazionale in tre aree di intervento principale: ricerca collaborativa per l’innovazione sociale ed educativa, valutazione di impatto e processi partecipativi di attivazione delle comunità locali, progettazione e gestione progetti, formulazione di bilanci sociali. Ha partecipato a tre Erasmus KA 2 ed è stata beneficiaria di 1 percorso di 18 mesi ((2023/24) di formazione internazionale con fondi Erasmus KA 1 e di un percorso di capacity building nel progetto “Next Generation You” di Compagnia di Intesa San Paolo (2023/24). Ha avuto incarichi di valutazione di impatto su progetti Erasmus Plus e INTERREG, in collaborazione con ETS e Fondazione Politecnico di Milano.

Principali compiti:

Coordinatrice dell’unità di progettazione, valutazione e promozione/commercializzazione

Coordinatrice dell’Osservatorio del Cambiamento Sociale del Distretto 18 della Liguria: ricerca, analisi e formulazione di documenti programmatici su bisogni e risorse del territorio locale (focus principale su giovani generazioni, anziani, migranti e nuove povertà)

Facilitatrice della co-programmazione e co-progettazione relativa alla Missione 5 (Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore) e Missione 6 (Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l’assistenza sanitaria territoriale) del PNRR per i Distretti Socio-Sanitari 17, 18 e 19

Progettazione, coordinamento e valutazione di impatto in collaborazione con Consorzio Pegaso (Toscana), Caritas, COOPSELIOS, ANTEAS Nazionale, Confcooperative, Lega Coop, ecc.

Maggio 2022/aprile 2025 Coordinatrice e responsabile monitoraggio del progetto “Futuro Aperto” per la prevenzione della povertà educativa degli adolescenti (2022-24) finanziato da Impresa Sociale Con i Bambini e Fondazione Carispezia

Marzo 2018/maggio 2024 Presidente e co-fondatrice di *MoCa Future Designers*, spin off dell'Università di Firenze.

Gennaio 2015/dicembre 2019 Docente di pedagogia generale presso il Corso di Laurea Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Diagnostiche, Università di Firenze, Sede distaccata di Empoli

Gennaio 2014/dicembre 2020 *Post-Doctoral Studies* tramite assegno di ricerca presso Università degli Studi di Firenze, Dipartimento di Scienze della Formazione, Psicologia, Lingue, Letteratura ed Intercultura (FORLILPSI): formulazione e gestione di 15 progetti europei (Erasmus Plus, Horizon Europe, Creative Europe, Life), gestione altri progetti finanziati dalla Fondazione Cassa di Risparmio di Firenze e MIUR, ricerche intervento su innovazione educativa e sociale, Terzo Settore, Servizio Civile, ecc., Docente di innovazione sociale presso corso di Perfezionamento "*Heritage*", Università di Firenze

Gennaio 2010/aprile 2013 Dottorato di Ricerca *full time* in Educazione presso l'Università di Firenze. Tesi di ricerca: Percorsi educativi non formali in tempi di crisi per la transizione verso comunità g-locali resilienti

Esperienza in ambito internazionale (1997-2009):

Istituto Agronomico d'Oltremare IAO 2010, Guatemala: valutazione di impatto di genere del progetto di sviluppo rurale

ONG Ricerca e Cooperazione, Libano, 2009: Esperta in violenza contro le donne e diritti dei bambini

United Nations Fund for Women UNIFEM, 2009, sede Guatemala per l'America Centrale: ricercatrice e *gender expert*

Ufficio Tecnico Locale della Cooperazione Italiana, Guatemala, 2007-09: esperta in diritti dei bambini, delle donne e sviluppo di comunità

International Labour Organization ILO America centrale, 2006, valutazione di impatto del progetto regionale di eliminazione del lavoro minorile nelle discariche,

Save the Children UK, 2006, Valutazione di impatto sulla percezione del rischio nella produzione di fuochi d'artificio ed il lavoro minorile, Honduras

ONG Movimondo, America Centrale 2004-06, rappresentante paese per Honduras e coordinatrice progetti educativi

United Nations Development Programme, Kenya/Somalia 2002-03: facilitatrice dei processi di pace e *gender expert*

United Nations Fund for Women UNIFEM Timor Est 2001-02: rappresentante paese e *gender expert*

United Nations Transitional Administration in East Timor (UNTAET), Timor Est 2000-01, field aid worker

World Food Programme, Guinea Bissau 1998-99: *gender expert* e *field aid worker*

United Nations Development Programme UNDP, Bosnia ed Herzegovina, 1997-98: *Field aid worker*

Competenze digitali

- Office, Google Workspace, Canva Pro, Padlet, Mentimeter
- Intelligenza Artificiale (ChatGPT, Notebook, Deep Seek, Gemini, ecc.)
- Gestione moduli online e banche dati
- Competenze grafiche e comunicazione visuale

Competenze comunicative

- Esperta in storytelling, public speaking, narrazione istituzionale
- Docente universitaria e formatrice per dirigenti, operatori, volontari
- Facilitazione gruppi complessi, mediazione interculturale

Competenze organizzative e gestionali

- Coordinamento progettuale e fundraising

- Valutazione di impatto e accountability
- Costruzione e gestione di reti partenariali

Passioni e hobbies:

- sono volontaria Caritas e Anteias
- letteratura, filosofia e arti (ho un livello molto elevato di conoscenza della storia e del patrimonio culturale sia Occidentale sia internazionale, che valorizzo nei percorsi formativi e che mi permettono di facilitare conversazioni complesse e sfidanti),
- viaggi (ho viaggiato o lavorato in 33 paesi ed ho sviluppato una capacità elevata di *problem solving*)
- *trekking* e camminate in ambiente naturale “verdeblu”

Patente: B

Autorizzo il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni.

La Spezia, 1 settembre 2025

glide Esposito

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 FALUGIANI DINO nato/a a LA SPEZIA
il 25/06/56 professione MEDICO CHIRURGO
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e decorrenza) DELIBERA 994/2025 03/04/25 COLITRO OTTO PRIMA

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. ORTOPEDIA e TRAUMATOLOGIA OSP SP

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 30/10/25
(luogo e data)

Gelemani Dini
(Il dichiarante)

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



REGIONE LIGURIA



GRUPPO DI LAVORO
INTERAZIENDALE RPCT

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 FAUGIANI DINO nato/a a LA SPEZIA il 25/06/1918
titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera) 994/2025

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

DICHIARA

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

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

oppure

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

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

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

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

--	--	--

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

oppure

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

Ente presso il quale è stata svolta e/o è in corso la prestazione professionale ³	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione
INPS	SETTEMBRE 23 APRILE 24	MEDICO LEGALE
INAIL	MAGGIO 24 ad oggi	MEDICO LEGALE

☐ **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).

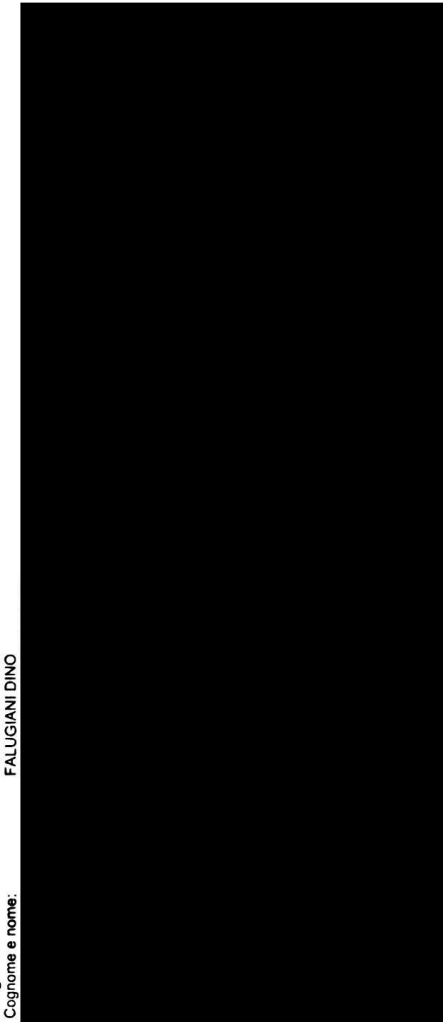
Titolare del trattamento è l'Azienda Sociosanitaria Ligure 5, nella persona del Direttore Generale pro-tempore, con sede in La Spezia, Via Fazio 30, mentre il Responsabile Protezione Dati è sempre raggiungibile all'indirizzo privacy@asl5.liguria.it

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 30/10/25
(luogo e data)

Giuseppe Diino
(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità



Cognome e nome: FALUGIANI DINO

Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia
Università (nome, via, città) presso cui ha conseguito la laurea: Pisa
data conseguimento della laurea: 30/10/1981
Abitolazione all'esercizio della Professione: Sì, possesso l'abilitazione all'esercizio della Professione
Luogo di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: La Spezia
numero di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: 914
data di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: 22/12/1981
Specializzazione nella disciplina a concorso: Specializzazione nella disciplina messa a selezione
Università (nome, via, città) presso cui ha conseguito la specializzazione: SIENA
Data di conseguimento della specializzazione: 25/06/1987
durata legale del corso di specializzazione: 5 anni
Specificare se medico in Quiescenza nella disciplina a concorso: Sì, Medico in quiescenza nella disciplina a concorso, ai sensi dell'articolo 36, comma 4-bis, del decreto-legge 21 giugno 2022, n. 73, convertito, con modifiche, dalla legge 4 agosto 2022, n. 122

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO
Specializzazione: Medicina Legale e delle Assicurazioni
Conseguito presso Genova (indirizzo: Genova) - data: 06/07/1990 - durata del corso di studi 3 anni - voto 60/60

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE
Dal 06/02/1989 al 30/12/2018
Dipendente Dirigente Medico di I° Livello (disciplina Ortopedia e Traumatologia) presso l'ente pubblico USL XIX e successivamente ASL5 (indirizzo La Spezia) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA
Dal 01/01/1982 al 31/01/1989
Guardia medica - Qualifica Medico - n. 12 ore/sett. presso l'ente pubblico USL XIX (indirizzo: La Spezia) - Note: Non ricordo esattamente l'orario e l'inizio del servizio

Dal 01/01/1982 al 31/01/1989
Medico di medicina generale - Qualifica: Medico - n. 24 ore/sett. presso l'ente pubblico USL XIX (indirizzo: La Spezia) - Note: attività di sostituzione, associato e convenzionato, non ricordo esattamente l'inizio della convenzione

PARTECIPANTE A CORSI
Dal 10/04/2025 al 10/04/2025
Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo L'anca non artrosica. Dai conflitti alla tendinopatia. Clinica e riabilitazione - Ente organizzatore:

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 certificazioni ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.

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

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

FIRMA 

Cognome e nome:

GABBIANI ELENA

Titolo di studio: Medicina e Chirurgia

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

data conseguimento della laurea: 25/01/1984

Luogo di iscrizione all'Ordine Professionale: LA SPEZIA

numero di iscrizione all'Ordine Professionale: 1075

data di iscrizione all'Ordine Professionale: 01/02/1984

disciplina della specializzazione: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

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

Data di conseguimento della specializzazione: 21/07/1987

durata legale del corso di specializzazione: 3 anni

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 01/07/1998 al 31/01/2024

Dipendente DIRIGENTE MEDICO (disciplina MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE) presso l'ente pubblico ASL 5 (indirizzo VIA XXIV MAGGIO) -
dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

ALTRO

Dal 01/01/1995 al 30/06/2002

Specialista ambulatoriale presso Marina Militare (COMSUBIM LE Grazie) e Asl Ligure 5

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 Giovanni Pri nato/a a Alegria
il 22-9-55 professione Medico Chirurgo
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e
decorrenza)
C.O.B. Pro. Pross. ASL 5 spezia Pronto Soccorso

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

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

DICHIARA

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

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

Pronto Soccorso Med. Chir. Urgenza ASL 5 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 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).

Fos di unvo 17-03-25
(luogo e data)

pio lu lu ori Feb 17 25
(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 Fiorino Roberto nato/a a Aurelia il 26-09-56

titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera) Co. di Pro.

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.

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

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.

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).

Fosoli 4006 17-03-25.
(luogo e data)

from 4006 Feb 20
(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità

Cognome e nome:

GIAMMORI FABRIZIO

Matr. n.:

04334353 - AMEGLIA (CR)

laurea: medicina e chirurgia

università (nome,via,città)presso cui ha conseguito la laurea: Università degli studi di Pisa via Pascoli 8 56125 Pisa

data conseguimento della laurea: 26/09/1996

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

luogo di iscrizione all'Ordine Professionale: Massa Carrara

iscrizione ordine prof.-numero: 1501

Iscrizione ordine professionale - data: 24/01/1997

disciplina della specializzazione: Discipline riconosciute equipollenti o affini, rispettivamente, dal D.M. 30/01/1998 e s.m.i. e dal D.M. 31/01/1998 e s.m.i.

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

Data di conseguimento della specializzazione: 25/10/2001

conseguimento della specializzazione: antecedente

Durata legale del corso di specializzazione: 5 anni

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Diploma di laurea (vecchio ordinamento): dottore

conseguito presso Università degli studi di Pisa (indirizzo: via pascoli 8 56125 Pisa) nel 1996 (26/09/1996) - durata legale 6 anni - votazione conseguita 105/110

Specializzazione: chirurgia generale

conseguito presso Università degli studi di Pisa (indirizzo: via Pascoli 8 56125 Pisa) nel 2001 (25/10/2001) - durata legale 5 anni - votazione conseguita 110/110

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 01/11/2003 al 31/12/2024

Dipendente dirigente medico (disciplina medicina d'urgenza ed accettazione) presso l'ente pubblico asl 5 spezzino (indirizzo corso nazionale 342 19125 La Spezia) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

Dal 01/11/2003 al 31/12/2024

Dipendente dirigente medico (disciplina medicina d'urgenza ed accettazione) presso l'ente pubblico asl 5 spezzino (indirizzo corso nazionale 342 19125 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

Fiorini Fabrizio

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 Franco Giovannoni nato/a a La Spezia
il 11/09/1957 professione Medico
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e
decorrenza)
Azienda sociosanitaria Ligure 5

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.S. S. DISABILITÀ

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 ASL 5 con sede in SP, Via FAZIO N. 30, 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).

La Spezia 13/02/2025

(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 Franco Giovannoni nato a La Spezia il 11/09/1957

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 regolati o finanziati¹ 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

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

¹Si 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.

oppure

x 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 ²	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione
Azienda Sociosanitaria Ligure 5	Dal 01/12/2012 al 30/12/2024	Dirigente Medico Neuropsichiatra Infantile

☐ **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.

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

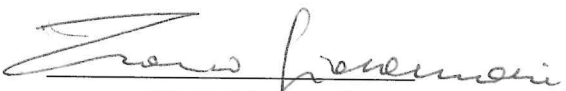
I dati personali degli interessati saranno trattati per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6, par. 1, lett. c), del GDPR).

²I dati sull'attività professionale da pubblicare riguardano almeno le informazioni relative al settore e alle materie che costituiscono l'oggetto principale dell'attività professionale svolta nei confronti sia di soggetti pubblici sia di quelli privati e l'indicazione della tipologia di tali soggetti. Inoltre non devono essere limitate a quella svolta nei confronti degli enti di diritto privato finanziati o regolati dalla pubblica amministrazione, ma sono da considerare anche quelle comunque prestate in favore sia di soggetti pubblici sia di soggetti privati.

Titolare del trattamento è ASL 5 con sede in LA SPEZIA, Via FAZIO N. 30, 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).

La Spezia 13/02/2025 _____
(luogo e data)


(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità

Cognome e nome: GIOVANNONI FRANCO

Nota: 14/06/1957 - 14/06/1957

Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia

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

data conseguimento della laurea: 11/11/1987

Luogo di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: La Spezia

numero di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: 1296

data di iscrizione Albo dell'Ordine Professionale dei Medici/Chirurghi: 27/01/1988

disciplina della specializzazione: Specializzazione nella disciplina messa a selezione

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

Data di conseguimento della specializzazione: 18/07/1991

Abilitazione: Abilitazione all'esercizio della Professione

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Laurea specialistica: Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile;

conseguito presso Università di Genova (indirizzo: Genova) nel 1991 (18/07/1991) - durata legale 4,00 anni - votazione conseguita 50/50 lode

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

conseguito presso Università degli Studi di Genova (indirizzo: Genova) nel 1987 (11/11/1987) - durata legale 6,00 anni - votazione conseguita 105/110

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

conseguito presso Genova (indirizzo: Genova) nel 1987 (11/11/1987) - durata legale 6,00 anni

Corso di perfezionamento universitario: Corso di perfezionamento in Tecniche Neurodiagnostiche

conseguito presso Genova (indirizzo: IRCCS G. Gaslini Genova) nel 1992 - durata legale 1,00 anni - Note: IDONEO

Specializzazione: Specializzazione in psicologia Clinica

conseguito presso Centro Studi Martha Harris Firenze (indirizzo: Firenze) nel 2009 - durata legale 4,00 anni - votazione conseguita Abilitato - Note: Ulteriore specializzazione rispetto ai requisiti specifici richiesti

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 01/12/2012 al 31/12/2021

Dipendente Responsabile SSD (disciplina Neuropsichiatria Infantile) presso l'ente pubblico Azienda Sociosanitaria Ligure 5 SP (già ASL 5 La

Spezia) (indirizzo Via Fazio N° 30) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett. - Note: Dirigente Medico Responsabile SSD

Dal 01/01/2022 al 30/12/2024

Dipendente Direttore S.C. Neuropsichiatria Infantile (disciplina Neuropsichiatria Infantile) presso l'ente pubblico Azienda Sociosanitaria Ligure 5 SP (indirizzo Via Fazio n. 30) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett. - Note: Direttore S.C.

Dal 10/12/2000 al 30/11/2012

Dipendente Responsabile UFSMIA Lunigiana (disciplina Neuropsichiatria Infantile) presso l'ente pubblico Azienda USL Toscana Nord-ovest (già ASL 1 MS) (indirizzo Via Don Minzoni Carrara) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

Dal 30/11/1996 al 09/12/2000

Dipendente Dirigente Medico (disciplina Neuropsichiatria Infantile) presso l'ente pubblico Azienda USL Toscana Nord-ovest (già ASL 1 MS) (indirizzo Via Don Minzoni, 3 Carrara) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

Capitolo di libro: Lo Spettro dell'Autismo "Competenze foniatriche e Logopediche" La Farmacologia nei Disturbi dello Spettro Autistico

Rivista nazionale: Franco Angeli - data: 10/07/2021 - In collaborazione - Note: Molte altre pubblicazioni e poster

Capitolo di libro: Lo Spettro dell'Autismo "Ruolo e competenze foniatriche e Logopediche"

Rivista nazionale: Franco Angeli - data: 19/07/2021 - In collaborazione - Note: Altre Pubblicazioni e Poster

Capitolo di libro: Lo Spettro dell'Autismo "Competenze foniatriche e Logopediche" La Farmacologia nei Disturbi dello Spettro

Rivista nazionale: Libro Franco Angeli Editore - data: 20/07/2021 - In collaborazione

Articolo: Mutismo Selettivo

Rivista nazionale: Frattali - data: 05/07/2021 - Unico autore

DOCENTE/RELATORE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 21/09/2013 al 23/09/2020

Docente al corso di laurea Corso di Laurea in Fisioterapia - Argomento della docenza: Neurologia e Psichiatria dell'età evolutiva - Ente organizzatore: Università di Genova (indirizzo: Genova) - N. 20 ore totali di docenza - anni/corsi 2013/2020 - 0,00 crediti ECM

PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 01/04/2018 al 28/11/2018

Partecipante al corso di formazione dal titolo Corso di formazione manageriale per dirigenti delle aziende sanitarie: la certificazione manageriale - Ente organizzatore: Università di Parma, facoltà di economia (indirizzo: Parma) - durata 20,00 giorni - 50,00 crediti ECM - esame finale superato

Dal 20/09/2005 al 30/06/2009

Partecipante al corso di perfezionamento dal titolo Corso Clinico quadriennale della scuola Martha Harris di Firenze- Specializzazione in Psicologia Clinica - Ente organizzatore: Tavistock Clinic Londra in Firenze (indirizzo: Firenze) - durata 100,00 giorni - 0,00 crediti ECM - esame finale superato - Note: Riconosciuto dal Ministero dell'Istruzione, come Specializzazione in Psicologia

Dal 01/10/2011 al 07/07/2013

Partecipante al corso di formazione dal titolo Corso di osservazione modello Tavistock - Ente organizzatore: Centro Studi Martha Harris Lunigiana (indirizzo: Massa) - durata 40,00 giorni - 0,00 crediti ECM - esame finale superato

ALTRO

Dal 03/10/1993 al 10/10/2012

Corso di Osservazione Biennale, modello Tavistock; Corso annuale "La terapia madre bambino"; corso annuale Child Development Research Corso di Sviluppo annuale; altro Corso di Osservazione modello Tavistock Biennale; Corso di modellizzazione ai gruppi di lavoro Biennale; Corso Clinico Modello Tavistock quadriennale

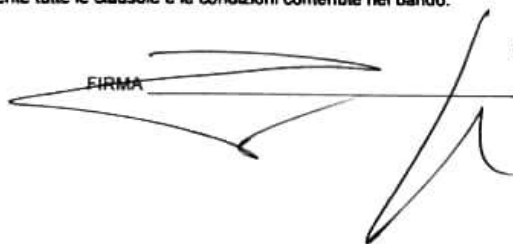
Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

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 GRASSO ALESSANDROnato/a a GENOVA
Il 11/12/1958 professione MEDICO CHIRURGO
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda: ASL5, Delibera n° 301/2025, incarico individuale con
contratto di lavoro autonomo di natura libero professionale (co.li.pro.), della durata di 6 mesi,
disciplina di gastroenterologia
.....

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 di GASTROENTEROLOGIA.....

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.

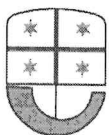
I dati personali degli interessati saranno trattati per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6, par. 1, lett. c), del GDPR). Titolare del trattamento è l'Azienda Sociosanitaria Ligure 5, nella persona del Direttore Generale pro-tempore, con sede in La Spezia, Via Fazio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

Genova 03/04/2025
(luogo e data)

[Firma]
(Il dichiarante)

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



REGIONE LIGURIA



GRUPPO DI LAVORO
INTERAZIENDALE RPCT

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 Grasso Alessandro nato/a a Genova il 11/12/1958

titolare di incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di natura libero professionale (co.li.pro.), della durata di 6 mesi, disciplina di gastroenterologia, delibera n° 301/2025

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
ASL2 Savonese	Sino al 11.12.2023	Dirigente medico

☐ **di non svolgere libera professione**

oppure

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

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

Ricevute le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e, in particolare, che i dati forniti con la compilazione del presente modulo e nella eventuale documentazione richiesta ai fini del conferimento dell'incarico sopra richiamato saranno trattati nel rispetto del GDPR ai soli fini dell'acquisizione e gestione delle *"DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ, RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO*

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.

SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI” nonché delle attività ad esse connesse, ivi compresa la pubblicazione nei limiti, con le modalità e per il periodo stabiliti dalla disciplina di settore.

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

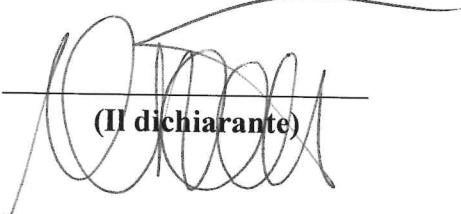
I dati personali degli interessati saranno trattati per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6, par. 1, lett. c), del GDPR).

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

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

Genova 03/04/2025
(luogo e data)

Si allega copia documento identità


(Il dichiarante)

Curriculum Vitae

(redatto in forma di autocertificazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto Alessandro Grasso, consapevole delle conseguenze penali derivanti in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445/2000

DICHIARA

che le informazioni riportate nel curriculum che segue corrispondono a verità.

INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome	GRASSO ALESSANDRO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
-------------------------	--

Titolo di studio	-2001: Diploma di Specializzazione in Medicina Interna (50/50) -1996: Diploma di Specializzazione in Malattie Apparato Respiratorio (40/50) -1988: Diploma di Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva (50/50 lode) -1985: Abilitazione alla professione di Medico Chirurgo -1984: Laurea in Medicina e Chirurgia (110/110 con lode) -1977: Diploma di Maturità Scientifica
Altri titoli di studio e professionali	▪ Attività Professionale all'estero -1999: "Clinical Research Fellow" presso la Liver Transplantation and Hepato-Biliary Unit del Royal Free Hospital di Londra (Prof. AK. Burroughs), dove ha seguito l'attività clinica e didattica e dove ha condotto attività di ricerca nel campo della cirrosi biliare primitiva e in diversi aspetti del periodo post-trapianto di fegato. Successivamente al 1999 la collaborazione scientifica con la suddetta struttura è proseguita con attività di ricerca clinica inerente il trapianto di fegato nel paziente con cirrosi ed epatocarcinoma. ▪ Certificato di Formazione Manageriale -Corso di Formazione Manageriale per Direttore Responsabile di Struttura Complessa) ai sensi della delibera regionale n° 1708 del 16.12.2008, rilasciato in data 30.06.2010. -Corso di rivalidazione del Certificato di Formazione Manageriale per Dirigenti Struttura Complessa anno accademico 2016/2017, conseguito il 04.04.2017

Corsi di Formazione	-7 Corsi di Perfezionamento post-Laurea (elenco in <u>Allegato 1</u>) -41 Corsi (38 obbligatorie) di Formazione aziendale (ASL2 Savonese) di cui 14 come docente (elenco in <u>Allegato 1</u>)
ESPERIENZE PROFESSIONALI	
Incarichi ricoperti presso ASL/Pubblica Amministrazione Incarichi Accademici e Societari	-Dal 21/03/1988 al 31/01/1989 Assistente Medico, disciplina Medicina Generale, ASL2 Savonese -Dal 01/02/1989 al 31/12/1993 Assistente Medico, disciplina Medicina Generale, ASL2 Savonese (U.O. Medicina Generale II) -Dal 01/01/1994 al 15/03/1995 Dirigente Medico I livello Fascia B, disciplina Medicina Generale, ASL2 Savonese (U.O. Medicina Generale II) --Dal 16/03/1995 al 04/12/1996 Dirigente Medico I livello Fascia B, disciplina Gastroenterologia, ASL2 Savonese (U.O. Medicina Generale II) -Dal 05/12/1996 al 11/12/2023 Dirigente Medico I livello, disciplina Gastroenterologia, ASL2 Savonese -Dal 01/09/2003 al 31/10/2011 Responsabile Struttura Semplice di Gastroenterologia ed Epatologia (della S.C. di Medicina Interna e Gastroenterologia), ASL2 Savonese -Dal 01/11/2011 al 21/01/2023 Responsabile Struttura Semplice di Epatologia (della S.C. di Gastroenterologia), ASL2 Savonese -Dal 19/07/2014 al 06/12/2019 Direttore facente funzione della SC di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva di ASL2 Savonese -Dal 26/01/2023 al 11/12/2023 Responsabile della Struttura Semplice Dipartimentale di Epatologia e Degenza Gastroenterologica, disciplina Gastroenterologia, ASL2 Savonese -1998-1999: incarico di Professore a contratto per l'insegnamento di Medicina Interna - I° anno, e di Gastroenterologia – II° anno Diploma Universitario di Scienze Infermieristiche, Polo di Savona -2000-2011: Incarico in qualità di Professore a contratto per l'Insegnamento di Gastroenterologia - II° anno Diploma Universitario di Scienze Infermieristiche, Polo di Savona (15 ore) -2001-2004: coordinatore nazionale per l'area di Gastroenterologia del Centro Studi della Federazione delle Associazioni dei Dirigenti Ospedalieri Internisti (FADOI) -2007: membro del Comitato Scientifico HeLP (Hepatologic Liguria Piemonte Group)

	-2007: membro del board scientifico del progetto IDRA (progetto formativo FADOI a carattere nazionale sul corretto uso dell'albumina in Medicina Interna) -2012-2014: membro del consiglio direttivo regionale (Liguria) dell'AIGO (Associazione Italiana Gastroenterologi Ospedalieri) -2016: Presidente regionale Liguria AIGO (Associazione Italiana Gastroenterologi Ospedalieri) biennio 2016-2017. -2007-2009: Associate Editor della rivista "Italian Journal of Internal Medicine" organo ufficiale della Federazione delle Associazioni dei Dirigenti Ospedalieri Internisti (FADOI) -2010-2018: Membro dell'Editorial Board della rivista "World Journal of Hepatology" -2012-2013: Contributing Associate Editors-in-Chief della rivista "World Journal of Gastroenterology" -2011-2013: Membro dell'Editorial Board della rivista "World Journal of Gastrointestinal Pharmacology and Therapeutics" -2011-2013: Membro dell'Editorial Board della rivista "Case Report in Hepatology" -2012-2013: Membro dell'Editorial Board della rivista "Dataset Paper in Medicine" -2013: Membro dell'Editorial Board della rivista Open Access in Hepatology -Dal 22.06.2023 Coordinatore del DMT (Disease Management Team) "Tumori primitivi del fegato" di ASL2 Savonese, con delibera del Commissario Straordinario di ASL2 n 551 del 22.06.2023
PUBBLICAZIONI E DOCENZE	
Articoli e Pubblicazioni	-Autore o co-autore di 167 pubblicazioni scientifiche di cui 40 articoli e 73 abstract pubblicati su riviste internazionali (elenco in <u>allegato 1</u>) -Autore di 1 libro dal titolo: "Il paziente con diabete ed epatopatia cronica" pagg1-126. SEEd srl Editore, Torino 2011. -Autore 1 capitolo di libro dal titolo: Are metabolic factors still important in the era of direct antiviral agents in patients with chronic hepatitis C? Rivista internazionale: World Clinical Gastroenterology - First Edition, 2448-2458, Baishideng Publishing Group Inc – data 28.01.2014
Docenze e membership a Corsi/Convegni/Meeting	- Relatore o moderatore o discussant o autore del lavoro presentato come contributo scientifico (abstract/poster) in 136 dei 261 eventi cui ha partecipato (elenco in <u>allegato 1</u>)

	- Responsabile Scientifico di 5 convegni regionali e membro di 1 corso di Formazione Interregionale (elenco in <u>allegato 1</u>) - Team leader di Progetti Dipartimentali ASL2 - (elenco in <u>allegato 1</u>)
ALTRO	Principal Investigator o Co-investigator in 11 protocolli di studio Nazionali e Internazionali (elenco in <u>allegato1</u>)
CAPACITÀ NELL'USO DI TECNOLOGIE	-Competenze informatiche di base: navigazione in Internet e sistemi operativi (Windows, Android iOS) e utilizzo di software di produttività: (Word, Excel, PowerPoint) -Competenze professionali relativamente a tecniche strumentali: Endoscopia diagnostica (esofagogastroduodenoscopia e colonscopia) (di base), ecografia dell'addome superiore (di base), biopsia epatica secondo Menghini (elevata)
CAPACITÀ LINGUISTICHE	In grado di comprendere, scrivere e parlare la lingua inglese

Il sottoscritto Alessandro Grasso dichiara inoltre, ai sensi del D.Lgs n.196/2003, di essere stato informato delle finalità e modalità del trattamento dei dati personali forniti e di autorizzarne l'utilizzo e l'archiviazione.

Grasso 03/04/2025



Dichiarazione sostitutiva di certificazioni/dell'atto di notorietà
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a ALESSANDRO GRASSO

nato/a a GENOVA (Prov. GE) il 11/12/1958

residente in GENOVA Via ALESSI n. 7/7

e domiciliato/a in GENOVA Via ALESSI n. 7/7

Telefono 335247018

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

D I C H I A R A

che tutte le informazioni contenute nel proprio curriculum vitae sono veritiere.

Letto, confermato e sottoscritto.

Genove, li 03/09/25

IL/LA DICHIARANTE



ALLEGATO 1

Corsi di Perfezionamento Specialistico Post-Laurea

- IX Corso di Epatologia e Biopsia Epatica - Istituto di Clinica medica Generale, Università di Firenze (Direttore Prof. P. Gentilini), 4-9 maggio 1985.
- International Course on Abdominal Doppler Ultrasound and Workshop on Hepatic Hemodynamics. 11-12 Settembre 1989
- Liver Disease Course patrocinato dal British Postgraduate Medical Federation (Università di Londra) - Liver Unit, King's College - Londra (Direttore Prof. R. Williams), 17-21 dicembre 1990.
- Corso di Ultrasonologia Internistica presso il Servizio di Gastroenterologia dell'Ospedale Malpighi di Bologna dall'1.12.1991 al 31.01.1992.
- Corso intensivo di Ecografia Internistica- Garganza (AR) 8-12 giugno 1992.
- Corso di formazione in Ultrasonologia - Riccione 14-16 settembre 1992 con conseguimento del Diploma Nazionale di Ecografia Clinica della Società Italiana di Ultrasonologia in Medicina e Biologia (SIUMB).
- Hepatology 2001 Course (Royal College of Physicians of London), Londra 28-30 gennaio 2001

Corsi di formazione aziendale

Anno 2021 - Crediti 28,00

- La gestione del rischio di corruzione 01/07/2021 31/12/2021 Partecipante - 6 crediti
- Trattamento dati personali e la normativa di armonizzazione - ASL2 01/01/2021 31/01/2021 Partecipante – 4 crediti
- Salute e sicurezza sul lavoro - ruolo sanitario e tecnico – OSS 01/01/2021 31/01/2021 Partecipante 18 crediti

Anno 2020 - Crediti 47,00

- Assistenza al paziente critico durante l'emergenza COVID-19: Formazione Sul Campo 25/07/2020 31/12/2020 Partecipante - 47 crediti

Anno 2019 - Crediti 41,10

- Trattamento dati personali e il nuovo regolamento europeo (N. 2016/679) 01/07/2019 31/12/2019 Partecipante – 8 crediti
- Corso per dirigenti ai sensi del D.LGS. 81/2008 04/11/2019 09/12/2019 Partecipante – 16 crediti
- Formazione In Materia Di Protezione Dei Dati Alla Luce Del Regolamento Europeo 10/10/2019 10/10/2019 Partecipante – 8 crediti
- Applicazione del sistema di valutazione del personale in Sanità 20/03/2019 26/03/2019 Partecipante 9,1 crediti

Anno 2018 - Crediti 32,80

- Gruppo di miglioramento: sviluppo di percorsi clinico-assistenziali in tema di anticoagulanti, cirrosi epatica, emorragia digestiva 17/09/2018 03/12/2018 Docente – 24 crediti
- La nuova legge sul consenso informato e il testamento biologico (D.A.T): aspetti operativi e giuridici 26/09/2018 26/09/2018 Partecipante – 4 crediti
- Formazione Teorico-pratica in tema di Dossier Sanitario Elettronico (DSE) e trattamento dati nelle procedure digitali aziendali 17/04/2018 30/05/2018 Partecipante - 4,8 crediti

Anno 2017 - Crediti 44,90

- Valorizzazione del capitale umano 24/11/2017 15/12/2017 Partecipante - 18 crediti
- Formazione del dirigente in tema di sicurezza nei luoghi di lavoro (D.Lgs 81/2008) 06/11/2017 21/11/2017 Partecipante - 16,9 crediti
- La prevenzione della corruzione in sanità 20/06/2017 20/06/2017 Partecipante - 10 crediti

Anno 2016 - Crediti 11,00

- La leadership nella gestione del rischio, all'interno del nuovo sistema gestione qualità 14/11/2016 14/11/2016 Partecipante - 5 crediti
- Lo standard di prodotto: monitorare per governare - corso rivolto ai direttori 03/05/2016 03/05/2016 Partecipante - 6 crediti

Anno 2014 - Crediti 17,20

- Problematiche clinico assistenziali in medicina interna: aggiornamenti e metodologia per l'applicazione di buone pratiche 14/10/2014 09/12/2014 Docente - 10 crediti
- Nuove disposizioni normative in tema di anticorruzione 28/11/2014 28/11/2014 Partecipante - 7,2 crediti

Anno 2013 - Crediti 8,00

- Percorsi assistenziali condivisi in gastroenterologia - anno 2013 21/11/2013 05/12/2013 Docente - 8 crediti

Anno 2012 - Crediti 23,00

- Corso di formazione per la lotta alle infezioni da HIV rivolto al personale di cui alla -Legge 135/90 09/11/2012 19/12/2012 Docente
- Quadri clinici in medicina interna: Edizione 2012 08/03/2012 19/12/2012 Docente - 4 crediti
- Approfondimenti monotematici 20/11/2012 12/12/2012 Docente - 8 crediti
- Approccio all'iperglicemia: modalità di trattamento e cura 18/10/2012 18/10/2012 Partecipante- 3 crediti
- Percorsi assistenziali condivisi in gastroenterologia- Anno 2012; 17/05/2012 24/05/2012 Docente - 8 crediti

Anno 2011 - Crediti 5,00

- Percorsi assistenziali condivisi in gastroenterologia 06/12/2011 13/12/2011 Docente - 5 crediti

Anno 2010 - Crediti 2,00

- 1° corso SICO per medici di medicina generale: GIST tumori neuroendocrini 18/09/2010 18/09/2010 Docente - 1 credito
- I nuovi procedimenti disciplinari del comparto e della dirigenza 01/07/2010 01/07/2010 Partecipante
- Algoritmi decisionali condivisi in gastroenterologia ed epatologia. 2° incontro ASSFAD (Associazione Savonese per lo Studio delle malattie del Fegato e dell'Apparato Digerente) 10/04/2010 10/04/2010 Docente - 1 credito

Anno 2009 - Crediti 18,00

- Percorsi assistenziali condivisi tra medico di medicina generale e specialista in epatologia 28/11/2009 12/12/2009 Docente - 13 crediti
- Chirurgia tecnologica e rapporto umano dal barbiere al robot: alleanze possibili fra medico e paziente per migliorare la qualità della vita nella patologia neoplastica del retto 19/09/2009 19/09/2009 Partecipante - 5 crediti

Anno 2008 - Crediti 3,00

- Appropriatezza nell'uso dell'antibioticoterapia 10/10/2008 10/10/2008 Partecipante - 3 crediti

Anno 2007 - Crediti 17,00

- Le interazioni farmacologiche - 11/10/2007 11/10/2007 Partecipante - 2 crediti
- Appropriatezza nella richiesta degli esami di laboratorio 13/09/2007 13/09/2007 Partecipante - 4 crediti
- Cartella clinica unificata condivisa: aspetti giuridici e medicolegali, rischio clinico e miglioramento dei processi assistenziali 27/02/2007 27/06/2007 Partecipante - 5 crediti
- I marcatori tumorali nella pratica clinica 14/03/2007 14/03/2007 Partecipante - 3 crediti

-La prevenzione e la cura del paziente tra ospedale e territorio. il modello savonese 13/01/2007
13/01/2007 Partecipante 3 crediti

Anno 2006 - Crediti 21,00

-Malnutrizione e disfagia: un approccio multidisciplinare per il miglioramento della qualità della vita
06/11/2006 08/11/2006 Partecipante – 21 crediti

Anno 2005

-2° Corso di formazione area assistenziale ad alta intensità di cura: la gestione dell'ictus ischemico ed emorragico nella fase acuta e nella fase cronica ed altre emergenze mediche. Savona
16/06/2005. Docente

Anno 2004

-1° Corso di formazione area assistenziale ad alta intensità di cura: la gestione dell'ictus ischemico ed emorragico nella fase acuta e nella fase cronica ed altre emergenze mediche. 17/03/2004
Docente

Anno 1996

-Corso di aggiornamento in Gastroenterologia per Infermieri Professionali. Savona, 01/02-
02/05/1996 Docente

Articoli

- Bile acid tolerance test as a non invasive method for evaluating activity of drugs on portal hypertension.

R. Testa, F. Frascio, A. Grasso, E. Repetto, G.S. Sukkar, G. Celle. Il Policlinico - Sez. Chirurgica
1985;92:664-666.

- Pharmacological and meal stimulated bile acids in healthy subjects and subjects with chronic liver disease. R. Testa, M.G. Virdis, A.R. Domina, A. Grasso, S. Rovida, G. Celle. IRCS Med Sci
1986;14:425-26.

- Famotidine does not affect indocyanine green disposition and serum bile acids levels in healthy subjects.

R. Testa, A. Grasso, F. Dagnino, R. Ibba, G. Varagona, G. Celle. Br J Clin Pharmacol
1987;23(6):779-780.

- Propranolol reduces the response of serum bile acids to oral chenodeoxycholic acid. possibly as a reflex reaction to reduced portal blood flow in healthy and cirrhotic patients. R. Testa, F. Dagnino, A. Grasso, G. Celle. Liver 1988;8:146-150.

- Plasma aminoacid ratios in alcoholic cirrhosis with subclinical encephalopathy: relationships with cerebral blood flow. R. Testa, G. Rodriguez, F. Nobili, A. Gris, A. Grasso, F. Dagnino, S. Marengo, V. Caruso, D. Risso, C. Romano, G. Rosadini, G. Celle. Ital J Gastroenterol 1989;21:232-235.

- Tryglycylvasopressin-reduced portal and systemic concentration of serum bile acids after exogenous chenodeoxycholic acid load in rats as a reflection of reduced splanchnic blood flow. R. Testa, M. Ghia, A. Grasso, E. Mereto, F. Dagnino, G. Celle. Liver 1989;9:27-29.

- Cerebral blood flow and plasma free tryptophan in cirrhotics with and without hepatic encephalopathy. R. Testa, G. Rodriguez, F. Arvigo, A. Grasso, A. Gris, F. Nobili, S. Marengo, G. Rosadini, G. Celle. Ital J Neurol Sci 1989;10:415-421.

- Effects of tryglycylvasopressin on portal pressure and portal bile acid concentration in normal and cirrhotic rats. R. Testa, M. Ghia, E. Mereto, F. Dagnino, A. Grasso, G. Lapertosa, G. Celle Archives Internationales de Pharmacodynamie et de Therapie 1990;308 (1/2):115-122.

- Effect of atenolol on portal venous pressure and portal bile acids concentration in normal rats. M. Ghia, E. Mereto, F. Dagnino, A. Grasso, R. Testa. Med Sci Res 1990;18:253.

- Effects of beta-adrenoceptor antagonists on cerebral blood flow of cirrhotic patients with portal hypertension. R. Testa, G. Rodriguez, F. Dagnino, A. Grasso, A. Gris, S. Marengo, F. Nobili, D. Risso, G. Rosadini, G. Celle. *J Clin Pharmacol* 1991;31:136-139. +

- Hepatitis C virus infection in Italy: a multicentric sero-epidemiological study. (a report from the HCV study group of the Italian Association for the Study of the Liver). M. Chiaramonte, T. Stroffolini, N. Caporaso, R. Coppola, A. Craxi, GB Gaeta, E. Sagnelli, AR Zanetti. *Ital J Gastroenterol* 1991;23:555-558. (A. Grasso as a member of the study group)

12) Inclusion of serum bile acids in Child-Turcotte-Pugh's score can improve grading assessment of alcoholic cirrhosis. R. Testa, P. Bindì, F. Dagnino, A. Grasso, E. Bardellini, G. Celle. *Eur J Gastroenterol Hepatol* 1992;4:129-132.

13) Serum prolylhydroxylase as an index of fibrogenic activity in chronic active hepatitis and cirrhosis.

R. Testa, P. Bindì, D. Risso, S. Borzone, S. Caglieris, E. Bardellini, A. Grasso, G. Celle. *Eur J Gastroenterol Hepatol* 1993;5:103-107.

High-dose interferon therapy in patients with chronic hepatitis C: a biochemical and virological evaluation. A. Picciotto, E. Bardellini, S. Borzone, N. Sinelli, A. Giudici-Cipriani, G. Varagona, A. Grasso, M.A. Palombino, G. Marengo, G. Menardo, G. Celle. *Curr Ther Res* 1995;56,1:32-37.

Lymphoblastoid interferon therapy in chronic hepatitis C: biochemical, virological and histological evaluation of two different doses. A. Picciotto, F. Callea, G. Varagona, E. Bardellini, S. Borzone, V. De Conca, E. Vallarino, A. Giudici-Cipriani, A. Vitali, A. Grasso, M.A. Palombino, M. Dodero, G. Marengo, G. Menardo, G. Celle. *Liver* 1995;15:20-24.

- HCV-RNA levels play an important role independently of genotype in predicting response to interferon therapy. A. Picciotto, N. Campo, R. Brizzolara, N. Sinelli, G. Poggi, A. Grasso, G. Celle. *Eur J Gastroenterol Hepatol* 1997;9:67-69.

- Hepatitis G virus and HCV related extrahepatic disease. A. Grasso, A. Picciotto, N. Campo, G. Menardo. *Am J Gastroenterol* 1999;94(4):1120.

- Interferon retreatment in chronic hepatitis C: which patients to choose, and what schedule to use. A. Picciotto, N. Campo, R. Brizzolara, N. Sinelli, F. Torre, A. Giudici Cipriani, I. Ponassi, G. Varagona, A. Grasso, P. De Leo, V. De Conca, S. Mesiti, G. Marengo, G. Menardo, M. Dodero, G. Celle. *Eur J Gastroenterol Hepatol* 1999;11:649-53.

- Radiofrequency ablation of liver tumors. A. Grasso, A.K. Burroughs. *CML in Gastroenterology* 2000;19:29-33.

- Radiofrequency ablation in the treatment of hepatocellular carcinoma – a clinical viewpoint. A. Grasso, A.F. Watkinson, J.M. Tibbals, A.K. Burroughs. *J Hepatol* 2000;33:667-72.

- Clearance kinetics of hepatitis C virus under different antiviral therapies. F. Torre, R. Giusto, A. Grasso, R. Brizzolara, N. Campo, N. Sinelli, V. Balestra, A. Picciotto. *J Med Virol* 2001;64:455-459.

- Usefulness of a liver biopsy in the evaluation of patients with elevated ALT values and serological markers of hepatitis viral infection. An AIGO study. A. Andriulli, V. Festa, G. Leandro, M. Rizzetto and AIGO members). *Dig Dis Sci* 2001;46:1409-1415. (A. Grasso as an AIGO member of the study group)

- Antibodies against homologous microbial caseinolytic proteases P characterise primary biliary cirrhosis. DP Bogdanos, H. Baum, UC Sharma, A. Grasso, Y Ma, AK Burroughs, D. Vergani. *J Hepatol* 2002;36:14-21.

- Gastroprotezione da FANS. A. Grasso. *Giornale Italiano di Medicina Interna (GIMI)* 2002;1:3-7

- Focal nodular hyperplasia-like areas in cirrhosis. Quaglia A, Tibbals J, Grasso A, Prasad N, Nozza P, Davies SE, Burroughs AK, Watkinson A, Dhillon AP. *Histopathology* 2003;42:14-21.

- Microbial mimics are major targets of crossreactivity with human pyruvate dehydrogenase in primary biliary cirrhosis. bDP Bogdanos, H Baum, A Grasso, M Okamoto, P Butler, Y Ma, E Rigapoulou, P Montalto, E Davies, AK Burroughs, D Vergani. *J Hepatol* 2004; 40:31-39
- Therapy of Chronic Hepatitis C virus in HIV co-infected people P. Fabris, E. Barnes, G. Tositti, M.T. Giordani, A. Grasso, F. de Lalla. *Curr Pharm Des.* 2004;10;:2111-22.
- Survival of cirrhotic patients with early hepatocellular carcinoma treated by percutaneous ethanol injection or liver transplantation. Andriulli A, de Sio I, Solmi L, De Carlis L, Troisi R, Grasso A, Festa V, Caturelli E, Giacomoni A, Del Vecchio Blanco C, De Hemptinne B, Burroughs A, Perri F. *Liver Transpl.* 2004;10:1355-63
- Assessing patients' understanding of hepatitis C virus infection and its impact on their lifestyle. P. Fabris, G. Tositti, M. Giordani, V. Baldo, A. Grasso, E. Pignattai, S. Cantons, S. Rossato, A. Floreani. *Aliment Pharmacol Ther* 2006;23:1161-1170
- Liver transplantation and recurrent hepatocellular carcinoma: predictive value of nodule size. A Grasso, R. Stigliano, F. Morisco, H.. Martines, A. Quaglia, AP. Dhillon, D. Patch, BR.Davidson, K. Rolles, A. K Burroughs. *Transplantation* 2006;81:1532-1541
- A randomized trial of pegylated-interferon-alpha2a plus ribavirin with or without amantadine in the re-treatment of patients with chronic hepatitis C not responding to standard interferon and ribavirin. A. Ciancio, A. Picciotto, C. Giordanino, A. Smedile, M. Tabone, A. Manca, G. Marengo, P. Garbagnoli, M. Androni, G. Cariti, G. Taleri, M. Sartori, S. Cusumano, A. Grasso, R. Rizzi, M. Gallo, M. Basso, M. Anselmo, G. Percario, G. Ciccone, M. Rizzetto, G. Saracco. *Aliment Pharmacol Ther* 2006;24:1079-1086
- 32) Pegylated interferon and ribavirin in re-treatment of responder-relapser HCV patients. M. Basso, F. Torre, A. Grasso, G. Percario, E. Azzola, S. Artioli, S. Bianchi, N. Pelli, A. Picciotto. *Dig Liv Dis* 2007;39:47-51
- A case of metabolic syndrome, positive antinuclear antibodies and cirrhosis. A. Grasso. *CMI* 2007; 1(3): 129-138
- Late occurrence of pleural and peritoneal effusion due to Mycobacterium Tuberculosis infection (TB) in a patient with post-transplant recurrent HCV chronic hepatitis. Safety of peginterferon and ribavirin treatment after recovery of TB. A. Grasso, P. De Leo, F. Malfatti, F. Toscanini, M. Anselmo, G. Menardo *Transplant Proc.* 2008;40:1783-5.
- A proposito di immagini patognomiche: un caso infrequente di encefalopatia acuta. A. Grasso, P. Nurra, L. Cavallo, G. Menardo. *Italian Journal of Medicine* 2008;2:39-41
- Tumour size and differentiation in predicting recurrence of hepatocellular carcinoma after liver transplantation: external validation of a new prognostic score. L. Marelli, A. Grasso, Pleguezuelo M, Martines H, Stigliano R, Dhillon AP, Patch D, Davidson BR, Sharma D, Rolles K, Burroughs AK. *Ann Surg Oncol* 2008;15:3503-11.
- Clinical and virological survey of patients with hepatitis B surface antigen in an Italian region: clinical considerations and disease burden. Torre F, Basso M, Giannini EG, Feasi M, Boni S, Grasso A, De Leo P, Dodi F, Marazzi MG, Azzola E, Bartolacci V, Percario G, Beltrame A, Borro P, Picciotto A; Ligurian HBV Study Group. *J Med Virol.* 2009;81:1882-6.
- A Significant Proportion of Patients With Chronic Hepatitis B Who are Candidates for Antiviral Treatment are Untreated: A Region-wide Survey in Italy. Giannini EG, Torre F, Basso M, Feasi M, Boni S, Grasso A, De Leo P, Dodi F, Marazzi MG, Azzola E, Bartolacci V, Percario G, Beltrame A, Borro P, Savarino V, Picciotto A; for the Ligurian Hepatitis B Virus Study Group. *J Clin Gastroenterol* 2009;43:1001-7
- Insulin resistance predicts rapid virological response in non-diabetic genotype 1 HCV patients treated with peginterferon alpha plus ribavirin. Grasso A, Malfatti F, De Leo P, Martines H, Fabris P, Toscanini F, Anselmo M, Menardo G. *J Hepatol* 2009;51:984-

- Liver Stiffness Study Group 'Elastica' of the Italian Association for the Study of the Liver. Liver stiffness, a non-invasive marker of liver disease: a core study group report. Bonino F, Arena U, Brunetto MR, Coco B, Fraquelli M, Oliveri F, Pinzani M, Prati D, Rigamonti C, Vizzuti F. *Antivir Ther* 2010;Suppl3:69-78 (A Grasso is a member of "Elastica" study group)
- Hepatitis B reactivation in a HBsAg-negative, HBcAb-positive patient receiving fludarabine for the treatment of chronic lymphocytic leukaemia. Toscanini F, De Leo P, Calcagno G, Malfatti F, Grasso A, Anselmo M. *Case Reports Hepatol*. 2011;2011:258791.doi: 10.1155/2011/258791.
- Therapy of chronic hepatitis C with PEG-IFN α -2b plus ribavirin in patients with genotype 2 or 3: 16 versus 24 weeks, clinical outcome and direct cost analyses. Fabris P, Carlotto A, Bianco TD, Malfatti F, Tramarin A, Miotti MA, Baldo V, Floreani A, Giordani MT, Grasso A. *Eur J Gastroenterol Hepatol*. 2013;12:1396-401
- Durability of the response to peginterferon- α 2b and ribavirin in patients with chronic hepatitis C: a cohort study in the routine clinical setting. Giordanino C, Sacco M, Ceretto S, Smedile A, Ciancio A, Cariti G, De Blasi T, Picciotto A, Marengo S, Grasso A, Pirisi M, Smirne C, Colletta C, Traverso A, Mazzucco D, Ciccone G, Simondi D, Rizzetto M, Saracco G. *Eur J Gastroenterol Hepatol*. 2013 May 29. [Epub ahead of print].
- Are metabolic factors still important in the era of direct antiviral agents in patients with chronic hepatitis C? Grasso A, Malfatti F, Testa R. Are metabolic factors still important in the era of direct antiviral agents in patients with chronic hepatitis C? *World J Gastroenterol*. 2013;19:6947-56.
- Therapeutic Management of Chronic Hepatitis B in Clinical Practice: A Region-wide Survey. Giannini EG, Marengo S, Boni S, Beltrame A, Nicolini LA, Taramasso L, Feasi M, Grasso A, De Leo P, Percario G, Bartolacci V, Artioli S, Viscoli C, Cassola G, Testa R, Anselmo M, Riccio G, Savarino V, Picciotto A; for the Ligurian Hepatitis B Virus Study Group. *J Clin Gastroenterol* 2015;49:228-34 DOI: 10.1097/MCG.000000000000106
- Epidemiological and clinical features of hepatitis delta in HBsAg-positive patients by HIV status. Nicolini LA, Taramasso L, Schiavetti I, Giannini EG, Beltrame A, Feasi M, Cassola G, Grasso A, Bartolacci V, Sticchi L, Picciotto A, Viscoli C; the Ligurian Hepatitis B Virus Study Group. *Antivir Ther* 2015;20(2):193-7. doi: 10.3851/IMP2819
- BMI and serum leptin levels variation during antiviral treatment suggests virus-related insulin resistance in non-cirrhotic, non-obese and non-diabetic chronic hepatitis C genotype 1 patients. Grasso A, Malfatti F, Andraghetti G, Marengo S, Mazzucchelli C, Labanca S, Cordera R, Testa R, Picciotto A. *Gastroenterol Res Pract* 2015 ID975695
- Genetic polymorphisms of IL28b gene as predictors of response to dual therapy in genotypes 1 and 4-HCV and HIV/HCV-infected patients. Sticchi L, Di Biagio A, Sartini M, Rappazzo E, Nicolini LA, Cenderello G, Valle C, Azzola E, Grasso A, De Leo P, Boldrini A, Setti M, Prinapori R, Lorusso C, Bruzzone B, Icardi G; Ligurian HIV Network. Genetic polymorphisms of IL28b gene as predictors of response to dual therapy in genotypes 1 and 4-HCV and HIV/HCV-infected patients. *New Microbiol*. 2015 Oct 20;38(4). [Epub ahead of print]
- Efficacy and safety profile of boceprevir – or telaprevir-based triple therapy or dual peginterferon alfa2-2a or alfa-2b plus ribavirin therapy in chronic hepatitis C: the real world pegBase observational study. A. Mangia, GR Foster, CP Berg, M. Curescu, V De Ledinghen, F Habersetzer, S Manolakopoulos, E Negri, G Papatheodoridis, S Ahlers, M Castillo, G Bekalos, S Mauss on behalf of the PegBase Group Investigators. *Ann Gastroenterol* 2017;30, 327-43. (A. Grasso is a member of the PegBase Group).
- Restaging patients with Hepatocellular Carcinoma before additional treatment decisions: A multicenter cohort study. Vitale A, Farinati F, Noaro G, Burra P, Pawlik TM, Bucci L, Giannini EG, Faggiano C, Ciccarese F, Rapaccini GL, Di Marco M, Caturelli E, Zoli M, Borzio F, Sacco R, Cabibbo G, Virdone R, Marra F, Felder M, Morisco F, Benvegnù L, Gasbarrini A, Svegliati-Baroni G, Foschi FG, Olivani A, Masotto A, Nardone G, Colecchia A, Fornari F, Marignani M, Vicari S,

Bortolini E, Cozzolongo R, Grasso A, Aliberti C, Bernardi M, Frigo AC, Borzio M, Trevisani F, Cillo U; Italian Liver Cancer (ITA.LI.CA) group. *Hepatology* 2018; *Hepatology*. 2018 Oct;68:1232-1244. doi: 10.1002/hep.30185.

- Course of oesophageal varices and performance of non-invasive predictors following HCV clearance in advanced, compensated liver disease. Giannini EG, De Maria C, Crespi M, Demarzo MG, Fazio V, Grasso A, Torre F, Bodini G, Marabotto E, Furnari M.. *Eur J Clin Invest* 2020; Apr 14:e13231. doi: 10.1111/eci.13231.

Abstract

- Propranolol affect the input of bile acid in enterohepatic circulation in that it decreases the splanchnic flow.

R. Testa, F. Frascio, A. Grasso, E. Repetto, G.S. Sukkar, G. Celle. XII International Congress of Gastroenterology V International Congress of Digestive Endoscopy - Lisboa - 1984.

- Reduction de L'absorption intestinale des acides par le propranolol. Confirmation d'une action vasoconstrictrice dans l'hypertension portale. R. Testa, A. Grasso, R. Ibba, G. Celle. *Gastroenterol Clin Biol* 1986 ;10,2-bis:43A.

- Alterations de la clairance orale des acides biliaries et integrite de la clairance du vert d'indocyanine dans la cirrhose. R. Testa, A. Grasso, R. Ibba, G. Celle. *Gastroenterol Clin Biol* 1986;10,2bis:43A.

- Ruolo del triptofano libero e del rapporto aminoacidi ramificati/aromatici nei disordini cerebrali in corso di cirrosi epatica. R. Testa, G. Rodriguez, F. Arvigo, V Caruso, F. Frascio, A. Grasso, A. Gris, C. Romano, G. Rosadini, G. Celle. SIMAD 4° IV° Settimana Italiana delle Malattie Digestive. Verona 8-12 giugno 1986.

- Impaired plasma ratio branched chain/aromatic aminoacids in cirrhosis is not responsible for cerebral disfunction. R. Testa, G. Rodriguez, F. Arvigo, U. Caruso, F. Frascio, A. Grasso, A. Gris, C. Romano, G. Rosadini, G. Celle. *J Hepatol* 1986;3, Suppl.1:169S.

- Effect of famotidine on indocyanine green disposition in normal subjects. R. Testa, A. Grasso, F. Dagnino, R. Ibba, E. Repetto, S. Spinosa, G. Varagona, G. Celle. *Dig Dis Sci* 1986;31,10:269S.

- Effetti del propranololo sul flusso cerebrale e sul flusso epatico di pazienti cirrotici con ipertensione portale. R. Testa, G. Rodriguez, G. Rosadini, G. Celle, A. Nobili, F. Dagnino, A. Grasso. XXV° Congresso Nazionale della Societa Italiana di Gastroenterologia (SIGE), Sorrento, 5-7 novembre 1987.

- Effect of propranolol on cerebral and hepatic blood flow of cirrhotic patients with portal hypertension.

R. Testa, G. Rodriguez, F. Dagnino, F. Nobili, A. Grasso, G. Rosadini, G. Celle. *Ital J Gastroentrol* 1988;20,1:42.

-Reliability of "old" and "new" prognostic indices in assessment of alcoholic cirrhosis. R. Testa, D. Risso, F. Dagnino, A. Grasso, G. celle. XXI° Riunione Annuale dell'Associazione Italiana per lo Studio del Fegato (AISF), Roma, 25-26 marzo 1988.

- Serum bile acids could reflect changes in splanchnic blood flow. R. Testa, M. Ghia, A. Grasso, E. Mereto, F. Dagnino, G. Celle. *Gastroenterology* 1988;94 (5), part2:A599.

- Problems in the use of indocyanine green (ICG) systemic clearance to estimate the effect of propranolol on hepatic blood flow. R. Testa, F. Dagnino, A. Grasso, G. Celle. *J Hepatol* 1988;7, suppl.1:S185.

- Effect of propranolol and atenolol on cerebral blood flow of cirrhotic patients with portal hypertension.

R. Testa, G. Rodriguez, F. Nobili, F. Dagnino, A. Grasso, G. Rosadini, G. Celle. XIII° International Congress of Gastroenterology - VI° European Congress of Digestive Endoscopy - Rome - 4-10 september 1988.

- Estimated bile acid extraction ratio could be a reflex index of extrahepatic shunts in cirrhosis. R. Testa, F. Dagnino, A. Grasso, G. Celle. *Hepatology* 1988;8,5:1345.

- Differentiation of indocyanine green kinetics indices by means of a single and two compartment analysis.

A. Grasso, D. Fiannacca, F. Dagnino, R. Testa. *Ital J Gastroenterol* 1989;21,2:112.

- Possibilit  d'evaluation fonctionelle de la cirrhose hepatiche par la clairance orale des acides biliaries.

R. Testa, F. Dagnino, A. Grasso, G. Celle. *Ann Gastroenterol Hepatol* 1989;25,4:169.

- Effect of propranolol, atenolol and tryglycylvasopressine on portal pressure and splanchnic flow index in normal rats. M. Ghia, E. Mereto, A. Grasso, F. Dagnino, R. Testa. *Gastroenterology* 1989;96,5 part.2:A170.

- Combined oral clearance of caffeine and bile acids in Gilbert's Syndrome. R. Testa, E. Bardellini, F. Dagnino, P. Montani, A. Grasso, L. Fontana, G. Celle. *Gastroenterology* 1989;96,5 part.2:A667.

- Dosaggio immunoenzimatico della prolyl-idrossilasi sierica nelle epatopatie croniche. P. Bindi, F. Dagnino, E. Bardellini, A. Grasso, A. Picciotto, R. Testa. XXVII° Congresso Nazionale della Società Italiana di Gastroenterologia (SIGE), Bologna 13-16 dicembre 1989.

- Immunoenzymatic dosage of serum prolyl-hydroxylase in chronic liver disease. P. Bindi, F. Dagnino, E. Bardellini, A. Grasso, A. Picciotto, R. Testa. *Ital J Gastroenterol* 1989;21,6:364.

- Comparison of two doses (3 MU vs 6 MU) of lymphoblastoid interferon in chronic hepatitis C. Interim results. G. Varagona, A. Picciotto, V. De Conca, E. Vallarino, A. Giudici, A. Vitali, A. Grasso, M.A. Palombino, M. Doderio, G. Marengo, G. Menardo, G. Celle. *Hepatology* 1991;14,2 Pt.2:222A.

- Serum prolyl hydroxylase as marker of active fibrogenesis in chronic liver disease. R. Testa, P. Bindi, F. Dagnino, S. Borzone, S. Cagliaris, E. Bardellini, A. Grasso, G. Celle. *J Hepatol* 1991;13, suppl.2:S76.

- Lymphoblastoid interferon in chronic hepatitis C: comparison of 3 MU vs 6MU. Preliminary results.

G. Varagona, A. Picciotto, V. De Conca, E. Vallarino, A. Giudici-Cipriani, A. Vitali, A. Grasso, M.A. Palombino, M. Doderio, G. Marengo, G. Menardo, G. Celle. Third International Symposium on HCV. Strasbourg, 16-17 settembre 1991.

- Serum bile acids in semiquantitative assessment of alcoholic cirrhosis. R. Testa, P. Bindi, F. Dagnino, A. Grasso, E. Bardellini, A. Celle. International Symposium on Drugs and the Liver. Milano, 3-5 luglio, 1991.

- Terapia dell'epatite cronica C con interferone linfoblastoide: confronto tra 2 dosi. A. Picciotto, G. Varagona, V. De Conca, E. Vallarino, A. Giudici, A. Vitali, A. Grasso, M.A. Palombino, M. Doderio, G. Marengo, G. Menardo, G. Celle. Simposio Internazionale Sistema Alfa Interferone Linfoblastoide: attualit  e prospettive future. Porto Cervo 14-16 maggio 1992.

- Differenziazione funzionale in pazienti con cirrosi epatica mediante MEGX test. A. Grasso, F. Minetti, L. Corti, E. Fanciulli, G. Menardo. V° Settimana Italiana delle Malattie Digestive. Bologna, 31 maggio - 4 giugno 1992.

- Utilit  del MEGX test nella valutazione funzionale di pazienti con cirrosi epatica. A. Grasso, F. Minetti, L. Corti, E. Fanciulli, L. Massetti, G. Menardo. III° Simposio Nazionale: Monitoraggio Farmaci e Droghe D'Abuso. Firenze 22 - 24 giugno 1992.

- Utility of MEGX formation test in assessing liver function in patients with various degree of chronic liver disease. A. Grasso, F. Minetti, L. Corti, A. Palombino, E. Fanciulli, G. Menardo. J Hepatol 1992;16 suppl.1:S93.
- MEGX test in pazienti con cirrosi epatica: valutazione funzionale e significato prognostico. A. Grasso, F. Minetti, L. Corti, F. Dagnino, M.A. Palombino, E. Fanciulli, G. Menardo. VII° Incontro Italo-Francese di Gastroenterologia. Savona, 30 gennaio 1993.
- TIPS: Considerazioni tecnico-metodologiche ed esperienza preliminare. C. Ferro, F. Perona, C. Ambrogi, A. Barile. A. Grasso, E. Fanciulli. VII° Incontro Italo-Francese di Gastroenterologia. Savona, 30 gennaio 1993.
- Confronto tra due differenti dosi di interferone linfoblastoide nella terapia dell'epatite cronica C. A. Picciotto, G. Varagona, F. Callea, V. De Conca, E. Vallarino, A. Giudici-Cipriani, A. Vitali, A. Grasso, M.A. Palombino, M. Doderò, G. Marengo, G. Menardo, G. Celle. VII° Incontro Italo-Francese di Gastroenterologia. Savona, 30 gennaio 1993.
- Shunt porto-sistemico per via transgiugulare (TIPS) per ascite refrattaria: case report. A. Grasso, C. Ferro, F. Perona, A. Barile, O. Orlando, F. Dagnino, M.A. Palombino, G. Menardo. VII° Incontro Italo-Francese di Gastroenterologia. Savona, 30 gennaio 1993.
- Terapia con interferone in pazienti con epatite cronica C: nostra esperienza. A. Grasso, M.A. Provaggi, F. Dagnino, M.A. Palombino, L. Corti, G. Menardo. VII° Incontro Italo-Francese di Gastroenterologia. Savona, 30 gennaio 1993.
- Crioglobulinemia mista in corso di infezione cronica da virus C: risposta al trattamento con interferone. A. Grasso, M.G. Bertolotti, G. Varagona, G. Menardo. VII° Incontro Italo-Francese di Gastroenterologia. Savona, 30 gennaio 1993.
- Colite pseudomembranosa in A.I.D.S. D. Perata, G. Calcagno, M. Anselmo, V. Del Bono, L. Massetti, R. Bona, E. Fanciulli, A. Grasso, S. Palumbo, G. Menardo. VII° Incontro Italo-Francese di Gastroenterologia. Savona, 30 gennaio 1993.
- Evaluation of thyroid hormone levels in assessing short term prognosis in patients of hepatic cirrhosis. A. Grasso, F. Minetti, V. Barbetti, L. Corti, F. Dagnino, M.A. Palombino, G. Menardo. J Hepatol 1993;18 Suppl.1:S126.
- Inclusion of MEGX test and T3/T4 ratio in Child Pugh score can improve functional assessment in patients with hepatic cirrhosis. A. Grasso, F. Dagnino, F. Minetti, V. Barbetti, G. Menardo. Ital J Gastroenterol 1993;25,9:96.
- L'inclusione del MEGX test e del rapporto T3/T4 nella classificazione di Child-Pugh può migliorare la valutazione funzionale in pazienti con cirrosi epatica. A. Grasso, F. Dagnino, F. Minetti, V. Barbetti, G. Menardo. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva 1993;3, suppl.:31.
- High-dose interferon therapy in patients with chronic hepatitis C: biochemical and virological evaluation. A. Picciotto, E. Bardellini, S. Borzone, N. Sinelli, A. Giudici-Cipriani, G. Varagona, A. Grasso, M.A. Palombino, G. Marengo, G. Menardo, G. Celle. Hepatology 1994;19,4:114I.
- La funzione tiroidea in pazienti con epatite cronica C prima, durante e dopo terapia con interferone. A. Grasso, M. Pivari, V. Barbetti, F. Dagnino, E. Speranza, G. Menardo. 4° Convegno "Attualità e prospettive in Epatologia". Padova, 28 ottobre 1994.
- Utility of the determination of prolyl-hydroxylase in serum of patients with chronic hepatitis C in relation with interferon therapy. A. Grasso, M. Pivari, F. Minetti, A. Botto, M.A. Provaggi, F. Dagnino, E. Speranza, E. Fanciulli, G. Menardo. Ital J Gastroenterol 1994;26,9 Suppl.2:82.

- Utilità della determinazione sierica della prolil-idrossilasi in pazienti con epatite cronica C in relazione alla terapia con interferone. A. Grasso, M. Pivari, F. Minetti, A. Botto, M.A. Provaggi, F. Dagnino, E. Speranza, E. Fanciulli, G. Menardo. *Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva* 1994;3 suppl.:128-129.
- Chronic Hepatitis C therapy with recombinant alpha interferon 2b: comparison between 6 and 12 months of therapy. A. Giudici-Cipriani, G. varagona, P. Colombo, E. Vitali, G. Marengo, A. Grasso, M. Pivari, F. Dagnino, M.A. Provaggi, G. Menardo. *Ital J Gastroenterol* 1994;26,9 suppl.2:79-80.
- Terapia dell'epatite cronica da HCV con interferone ricombinante alfa 2b: confronto tra 6 e 12 mesi di trattamento. A. Giudici-Cipriani, G. Vargona, P. Colombo, E. Vitali, G. Marengo, A. Grasso, M. Pivari, F. Dagnino, M.A. Provaggi, G. Menardo. *Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva* 1994;3 suppl.:152.
- Determinazione della concentrazione sierica della prolil-idrossilasi in pazienti con epatite cronica C in corso di terapia con interferone. A. Grasso, F. Minetti, E. Fanciulli, A. Botto, M. Pivari. *Medicina di Laboratorio* 1994;2,3:363.

- Le dosage de la ferritinémie peut-il être utile dans l'évaluation de la réponse thérapeutique à l'interféron alpha (IFN) des patients avec une hépatite chronique C ? A. Grasso, V. Barbetti, M.A. Provaggi, M. Pivari, F. Dagnino, G. Menardo. *Ann Gastroenterol Hepatol* 1995;31(4):268.

- Alterations fonctionnelles et immunologiques de la thyroïde chez les patients avec hépatite chronique C. Rôle du traitement avec interféron alpha (IFN). A. Grasso, M. Pivari, V. Barbetti, M.A. Provaggi, M. Pivari, F. Dagnino, G. Menardo. *Ann Gastroenterol Hepatol* 31(4): 1995;268-269.

Poster premiato

(8° Rencontre Franco-Italienne de Gastroenterologie. Aix en Provence, 4 febbraio 1995)

- Ulcera duodenale ed *Helicobacter Pylori*: efficacia della terapia con omeprazolo e amoxicillina. Magnolia M.R. Cappuccino V., Valle F., Rainisio C., Martines H., Fanciulli E., Dagnino F., Lonigro S., Grasso A., Menardo G., Marengo G. 8° Rencontre Franco-Italienne de Gastroenterologie. Aix en Provence, 4 febbraio 1995.

- Epatite cronica C In trattamento con interferone: modificazioni funzionali ed immunologiche della tiroide.

A. Grasso, M. Pivari, V. Barbetti, F. Dagnino, G. Carta, P. Cognein, G. Menardo. XXVI Congresso Nazionale della Società Italiana di Medicina Interna. Roma 12-15 ottobre 1995.

- Comportamento della ferritinemia in relazione al trattamento con interferone α ed alla risposta terapeutica in pazienti con epatite cronica C. A. Grasso, V. Barbetti, M. Pivari, F. Dagnino, P. Cognein, G. Menardo.

Congresso Nazionale Congiunto di Patologia Digestiva. Torino 18-22 novembre 1995.

- Serum ferritin behaviour related to α interferon treatment and therapeutic response in patients with chronic hepatitis C. A. Grasso, V. Barbetti, M. Pivari, F. Dagnino, P. Cognein, G. Menardo. *Ital J Gastroenterol* 1995;27, suppl.1:271-272.

- Manifestazioni autoimmuni in corso di terapia con interferone α in pazienti con epatite cronica virale.

A. Grasso, F. Dagnino, M. Anselmo, G. Calcagno, P. De Leo, G. Menardo. XXVI Congresso Nazionale A.M.O.I. Castiglione della Pescaia (GR) 18-20 settembre 1996.

- Co-existence of serologic and clinical features of autoimmunity in patients with chronic hepatitis C treated with alpha interferon. A. Grasso, A. Picciotto, N. Campo, A. Giudici Cipriani, V. De Conca, G. Menardo, G. Marengo, M. Doderò, G. Celle. *Ital J Gastroenterol* 1996;28, suppl 2:136.

- High rate of sustained response in relapsing patients with chronic hepatitis C after two years IFN retreatment. A. Picciotto, R. Brizzolara, N. Campo, G. Poggi, N. Sinelli, V. De Conca, A. Giudici Cipriani, A. Grasso, G. Marengo, G. Menardo, M. Doderò, G. Celle. *Ital J Gastroenterol* 1996;28, suppl.2:195.

- Major side effects of α interferon treatment in patients with chronic hepatitis C. A. Grasso, A. Picciotto, N. Campo, A. Giudici-Cipriani, V. De Conca, G. Menardo, G. Marengo, M. Dodero, G. Celle. *Ital J Gastroenterol* 1996;28, suppl.2;136.
- Re-treatment of patients with chronic hepatitis C non-responders to a first interferon course: analysis of a large patient cohort. A. Giudici-Cipriani, I. Ponassi, G. Varagona, A. Grasso, G. Menardo, V. De Conca, S. Mesiti, M. Canepa, M. Dodero, A. Picciotto, N. Campo, G. Celle, G. Marengo. *Ital J Gastroenterol* 1996;28,suppl.2:135.
- Role of virological parameters in predicting response to IFN therapy: relationship between HCV viremia and HCV genotyping. N. Campo, L. Arzani, R. Brizzolara, M. Pireddu, G. Poggi, N. Sinelli, A. Grasso, A. Picciotto. *Ital J Gastroenterol* 1996;2, suppl2:70.
- Two year interferon treatment may induce a sustained response in relapsing patients with chronic hepatitis C. A. Picciotto, R. Brizzolara, N. Campo, G. Poggi, N. Sinelli, V. De Conca, A. Giudici-Cipriani, A. Grasso, G. Marengo, G. Menardo, M. Dodero, G. Celle. *Hepatology* 1996;24,4 pt2:273A.
- Re-treatment of patients with chronic hepatitis C non responder to a first interferon course: analysis of a large patient cohort. A. Gra A. Giudici-Cipriani, I. Ponassi, G. Varagona, G. Marengo, A. Grasso, G. Menardo, V. De Conca, S. Mesiti, M. Canepa, M. Dodero, A. Picciotto, N. Campo, G. Celle. *Hepatology* 1996;24,4 pt2:273A.
- Long term histological outcome after α interferon therapy in chronic hepatitis HCV. V. De Conca, S. Mesiti, S. Casazza, M. Canepa, G.C. Icardi, A. Roccatagliata, L. Farali, N. Campo, A. Picciotto, A. Giudici, G. Marengo, A. Grasso, M. Dodero. *Hepatology* 1996;24,4 pt2:499A.
- HCV RNA level play an important role in predicting response to IFN therapy independently of genotype. N. Campo, R. Brizzolara, G. Poggi, N. Sinelli, A. Grasso, A. Picciotto. *Hepatology* 1996;24,4 pt2:491A.
- Autoimmune manifestations in selected patients with chronic hepatitis C treated with alpha interferon. A. Grasso, A. Picciotto, N. Campo, A. giudici-Cipriani, V. De Conca, G. Menardo, G. Marengo, M. Dodero, G. Celle. *J Hepatol* 1997;26 suppl:204.
- Long term response after two years interferon retreatment in relapsing patients with chronic hepatitis C. A. Picciotto, N. Campo, N. Sinelli, V. De Conca, A. Giudici-Cipriani, A. Grasso, G. Marengo, G. Menardo, M. Dodero, G. Celle. Update in Hepatitis in adult and children. Bari 22-24 settembre 1997.
- Interferon retreatment of patients with chronic hepatitis C. A. Picciotto, N. Campo, R. Brizzolara, N. Sinelli, A. Giudici-Cipriani, I. Ponassi, G. Varagona, A. Grasso, P. De Leo, V. De Conca, S. Mesiti, G. Marengo, G. Menardo, M.- Dodero, G. Celle. *Hepatology* 1997;26,4 pt2:418A.
- Infezione cronica da virus C (HCV) e manifestazioni extra-epatiche: caratteristiche cliniche e virologiche. A. Grasso, A. Picciotto, N. Campo, G. Barabino, N. Sinelli, R. Brizzolara, G. Menardo. XCVIII Congresso Nazionale della Società Italiana di Medicina Interna. Roma 27-31 ottobre 1997.
- Retreatment of patients with chronic hepatitis C non responder or relapsing to a first cycle of alpha interferon. A. Picciotto, N. Campo, R. Brizzolara, N. Sinelli, A. Giudici-Cipriani, I. Ponassi, G. Varagona, A. Grasso, P. De Leo, V. De Conca, S. Mesiti, G. Marengo, G. Menardo, M. Dodero, G. Celle. *Ital J Gastroenterol* 1997;29,Suppl.:A136.
- Clinical and virological features in HCV-related extrahepatic disease. A. Grasso, A. Picciotto, N. Campo, G. Barabino, N. Sinelli, R. Brizzolara, G. Menardo. *Ital J Gastroenterol* 1997;29,Suppl.2:A121.

- Alpha-interferon (IFN) modulated on the basis of genotype and HCV-RNA level in patients with chronic hepatitis C. N. Campo, R. Brizzolara, N. Sinelli, F. Torre, A. Giudici-Cipriani, V. De Conca, A. Grasso, M. Dodero, G. Marengo, G. Menardo, G. Celle, A. Picciotto. 4° Simposio Internazionale "la terapia delle malattie epatiche". Milano 7-9 ottobre 1998.
- Serum ferritin behaviour in patients with chronic hepatitis C treated with interferon. A. Grasso, F. Dagnino, M.A. Provaggi, P. De Leo, G. Menardo. Eur J Clin Invest 1999 ;29, Suppl.1:68.
- HCV-RNA dynamics in the first month of treatment with IFN daily therapy alone versus combination with amantadine or ribavirin. F. Torre, R. Brizzolara, R. Giusto, A. Grasso, N. Sinelli, N. Campo, B.P. Lantieri, D. Risso, G. Celle, A. Picciotto. J Hepatol 1999;30, Suppl.1:128.
- Virologic features in patients with extrahepatic disease in the course of HCV infection. A. Grasso, P. De Leo, N. Sinelli, A. Picciotto, G. Menardo. J Hepatol 30,Suppl.1:244;1999.
- Interferon plus ribavirin (6 vs 12 months) in chronic hepatitis C patients non responders to interferon alone. A. Picciotto, F. Torre, N. Campo, R. Giusto, R. Brizzolara, N Sinelli, A. Giudici-Cipriani, A.Grasso, V. De Conca, G. Marengo, G. Menardo, P. Michetti. Hepatology 1999;30,4,Pt.2:263A.
- Relationship between HCV genotypes and viral load in intra ed extra hepatic compartments. F. Torre, R. Giusto, A. Grasso, R. Brizzolara, N. Sinelli, N. Campo, G. Celle, A. Picciotto. Hepatology 1999;30,4,Pt.2:597A.
- Double reactivity to ecoli/pyruvate dehydrogenase complex-E2 characterises primary biliary cirrhosis. D.P. Bogdanos, A. Grasso, M. Okamoto, P. Butler, R. Williams, H. Baum, A.K. Burroughs, D. Vergani. J Hepatol 2000;32,Suppl.2:39.
- Association of early CMV viremia with hepatic arterial thrombosis. S. Pastacaldi, A. Grasso, R. Texeira, P. Montalto, L. Dagher, J. Vlachogiannacos, M Rehim, D. Patch, K. Rolles, B. Davidson, A.K. Burroughs. J Hepatol 2000;32,Suppl.2:56.
- Short sequences of pyruvate dehydrogenate complex are key target of AMA and probable templates for cross-reactivity in primary biliary cirrhosis. D.P. Bogdanos, A. Grasso, M. Okamoto, P. Butler, R. Williams, H. Baum, A.K. Burroughs, D. Vergani. J Hepatol 2000;32,Suppl.2:117.
- Use of a molecularly based assay for the detection of antimitochondrial antibody M2. D.P. Bogdanos, E.T. Davies, A. Grasso, M. Okamoto, P. Butler, R. Williams, A.K. Burroughs, D. Vergani. J Hepatol 2000;32,Suppl.2:119.
- Focal nodular hyperplasia-like areas in cirrhosis. A. Quaglia, N. Prasad, P. Nozza, S.E. Davies, A. Grasso, A.K. Burroughs, A. Dhillon. J Hepatol 2000;32,Suppl.2:158.
- Cross-reactivity to Lactobacillus Delbrueckii/Humanpyruvate dehydrogenase complex E2 characterizes primary biliary cirrhosis. D.P. Bogdanos, A. Grasso, M Okamoto, P. Montalto, P. Butler, R. Williams, H. Baum, A.K. Burroughs, D. Vergani. Hepatology 2000;32,4Pt2:300A.
- What the patients know about hepatitis C infection and how does it affect their life? A survey in north Italy. G. Tositti, P. Fabris, A. Floreani, A. Grasso, E. Pignattari, S. Canton, C. Stecca, F. De Lalla. Hepatology 2001;34,4,Pt2:688A.
- TT virus infection in patients with HCV-related extrahepatic disease. A. Grasso, P. De Leo, R. Brizzolara, G. Rivara, F. Dagnino, A. Picciotto, G. Menardo. Dig Liver Dis 2001;33,suppl.1:A58.

- Infezione da virus C vista dai pazienti: risultati preliminari di uno studio multicentrico. P.Fabris, G. Tositti, A. Floreani, A. Grasso, S. Canton, E. Pignattari, C. Stecca, M.T. Giordani, F. De Lalla. Atti 11° Congresso Internazionale "Attualità e prospettive in Epatologia". Padova 29-30 novembre 2001.
- HCC and liver transplantation (LT): risk factors for recurrence. A. Grasso, A. Quaglia, P. Montalto, A.P. Dhillon, D. Patch, B. Davidson, K. Rolles, J Tibbals, A. Watkinson, S. Babar, A.K. Burroughs. J. Hepatol 2002;36,suppl1:80.
- What the patients know about hepatitis C infection and how HCV infection affects their lifestyle? G. Tositti, P. Fabris, A. Floreani, A. Grasso, S. Canton, E. Pignattai, C. Stecca, M.T. Giordani, F. De Lalla. J. Hepatol 2002;36,suppl1:164.
- HCV-RNA clearance at two weeks of treatment with peg-interferon and ribavirin: a caveat for a too early negative predictive factor. F. Torre, M Basso, A. Delfino, G. Percario, E. Azzola, A. Grasso, A. Boldrini, S. Artioli, A. Campelli, A. Picciotto. Hepatology 2002;36:4,Pt2:600°.
- Peg-IFN alfa-2a (40KD) (Pegasys) plus ribavirin (RBV) vs IFN alfa-2a (Roferon-A) in naïve patients with chronic hepatitis C (CHC) and genotype 1. G. Cariti, M. Andreoni, G. Talleri, A. Manca, F. Rosina, M. Sartori, M. Tabone, A. Grasso, A. Picciotto, A. Smedile, M. Rizzetto. Hepatology 2002;36:4,Pt2:595A.
- Hepatocarcinoma: a two years experience of a General Surgery Division. G. Griseri, A. Schirru, A. Grasso, O. Orio, I. Caristo, C. Stabilini, A. Franchi, P. Cavaliere. Third International Meeting: Hepatocellular Carcinoma, Eastern and Western Experiences. Lodi, 21-22.11.2002
- Articolazione delle competenze gastroenterologiche nelle U.O. di Medicina Interna A. Grasso Giornale Italiano di Medicina Interna 2003;2 (Suppl 2):83.
- La gestione diagnostico-terapeutica di pazienti con neoplasia primitiva e secondaria del fegato da parte di nuclei operativi dedicati secondo un progetto obbiettivo aziendale. A. Grasso, G. Griseri, O. Orlando, F. Brema, G. Menardo. Giornale Italiano di Medicina Interna 2003;2 (Suppl 2):84.
- Caratteristiche cliniche e virologiche di pazienti con infezione da HCV e manifestazioni extraepatiche. A. Grasso, P. De Leo, F. Dagnino, P. Nurra, M.A. Palombino, A. Farris, A. Picciotto, G. Menardo. Giornale Italiano di Medicina Interna 2003;2 (Suppl 2):151.
- Liver transplantation (OLT), compared to percutaneous ethanol injection (PEI), assures better survival in patients with "early HCC": a controlled, multicenter study. Andriulli A., De Sio I, Solmi L, Festa V, Caturelli E, Grasso A, Burroughs A K, Troisi R, De Hemptinne B, De Carlis L, Perri F. Hepatology 2003;38 (Suppl1):280A.
- Hepatocellular carcinoma treated by orthotopic liver transplantation: prediction for recurrence. A. Grasso, R. Stigliano, F. Morisco, A. Quaglia, P. Dhillon, B. Davidson, K. Rolles, D. Patch, A.K. Burroughs. Gut 2004;52 (suppl.III)A119.
- Hepatocellular carcinoma treated by orthotopic liver transplantation. Predictor of recurrence. A. Grasso, R. Stigliano, F. Morisco, A. Quaglia, A.P. Dhillon, B. Davidson, K. Rolles, D. Patch, A.K.Burroughs. J Hepatol 2004;40(suppl 1):46.
- Tubercolosi in trapianto di fegato. A. Grasso, P. Nurra, M. Anselmo, G. Menardo Giornale Italiano di Malattie Infettive 2004;vol10;suppl.1,S222.
- Fasting insulin level and insulin resistance could be a marker of liver fibrosis in patients with chronic hepatitis C. A. Grasso, P. De Leo, H. Martines, A. M. Palombino, F. Dagnino, G. Menardo. Dig Liver Dis 2005;37,suppl.1,S118-119. (Poster premiato)
- Triple therapy (Peg-IFN a2a + Ribavirin + Amantadine) versus double therapy (Peg-IFN a2a + Ribavirin) in the retreatment of patients with chronic hepatitis C not responding to IFN and Ribavirin: results of a randomized multicenter study.A. Ciancio, A. Olivero, A. Smedile, M. Tabone,

- A. Manca, G. Marengo, P. Garbagnoli, M. Andreoni, G. Cariti, M. Sartori, S. Cusumano, A. Grasso, M. Gallo, A. Picciotto, M. Pizzetto, G. Saracco. *Dig Liver Dis* 2005;37,suppl.1,S42.
- Efficacy of Peg-Interferon α -2B (Peg-IFN) plus ribavirin in responder-relapsers to a previous course of interferon α plus ribavirin. M Basso, F. Torre, A. Grasso, G.F Percario, E. Azzola, S. Artioli, N. Pelli, A. Picciotto. *J Hepatol* 2005;42,suppl.2:199.
 - Insulinemia ed insulino resistenza sono associati a gradi più elevati di fibrosi e più alta carica virale in pazienti con epatite cronica da virus C. A Grasso, P. De Leo, H. Martines, G. Menardo. *Giornale Italiano di Medicina Interna* 2005;4,suppl2:186.
 - Peginterferon alpha-2b 1 mcg/Kg dose plus ribavirin 800-1200 mg for 24-48 weeks, according to genotype in naive patients with chronic hepatitis C: efficacy and cost-effectiveness evaluation. M. Basso, A. Grasso, E. Azzola, S. Artioli, N. Pelli, F. Torre, A. Picciotto. *Hepatology* 2005;42;suppl1:690A-691A.
 - Predicting variables of successful total colonoscopy. F. Malfatti, H. Martines, A. Grasso, G. Menardo
Dig Liver Dis 2006;38 suppl1:S 209.
 - Peginterferon A-2B 1 mcg/Kg dose plus ribavirin 800-1200 mg for 24-48 weeks according to genotypes in naive patients with chronic hepatitis C. M. Basso, A. Grasso, G. Percario, E. Azzola, S. Artioli, N. Pelli, S. Bianchi, F. Torre, A. Picciotto. *Dig Liver Dis* 2006;38 suppl1:S 105.
 - Acute HBV hepatitis in occult HBV carriers and onco-hematologic diseases treated with chemotherapy. A report of 2 cases. A. Grasso, P. De Leo, F. Malfatti, F. Toscanini, G. Menardo, M. Anselmo. *SIMI Triregionale. Genova* 06.07.2006
 - The size of largest nodule - not the number of nodules - is the best predictor of recurrence of hepatocellular carcinoma after liver transplantation. L. Marelli, A. Grasso, R. Stigliano, F. Morisco, H. Martines, A.P. Dhillon, D. Patch, B.R Davidson, K. Roles, A.K. Burroughs. *J. Hepatol* 2007;suppl.1:S108.
 - Epatite acuta da HBV in portatori di infezione occulta e malattia emato-oncologica trattati con chemioterapia. F. Malfatti, A. Grasso, P. De Leo, F. Toscanini, G. Menardo, M. Anselmo. XII Congresso Nazionale FADOI –Roma 16-19 maggio 2007
 - External validation of a new prognostic score predicting recurrence of hepatocellular carcinoma after liver transplantation. L. Marelli, A. Grasso, R. Stigliano, H. Martines, AP Dhillon, BR Davidson, K. Rolles, AK Burroughs. British Association Study of the Liver (BASL Meeting 2007) – London 13-14 September 2007
 - External validation of a new prognostic score predicting recurrence of hepatocellular carcinoma after liver transplantation. L. Marelli, A. Grasso, R. Stigliano, H. Martines, AP Dhillon, BR Davidson, K. Rolles, AK Burroughs. International Liver Cancer Association (ILCA) – Barcelona – 5-7 October 2007
 - Infezione cronica da virus B patologia ancora attuale? P. De Leo, F. Toscanini, F. Malfatti, G. Calcagno, A. Grasso, M. Anselmo. 6° Congresso Nazionale SIMIT – Napoli, 20-23 novembre 2007-12-22
 - Insulin resistance predicts rapid virological response in patients with genotype 1 chronic hepatitis c treated with peginterferon and ribavirin. A. Grasso, F. Malfatti, H. Martines, P. De Leo, F. Toscanini, A. De Ferrari, E. Venturino, M. Anselmo, G. Menardo. *Gut* 2008;57 suppl 1:A79
 - Transient elastography in patients with non alcoholic fatty liver disease (NAFLD). Correlation with liver biopsy and NAFLD fibrosis score. A. Grasso, S. Bottone, F. Malfatti, H. Martines, G. Menardo *Dig Liver Dis* 2008;40 suppl1:S107
 - Elastografia epatica in pazienti con epatopatia steatosica non alcoolica (NAFLD). Correlazione con biopsia epatica e NAFLD fibrosis score. S. Bottone, A. Grasso, F. Malfatti, H. Martines, G. Menardo. XIII Congresso Nazionale FADOI. Firenze 4-7 maggio 2008

- Il BMI influenza la cinetica e la risposta virologica al trattamento antivirale in pazienti con epatite cronica C e genotipo 1. A. Grasso, M. Basso, G. Andraghetti, F. Malfatti, H. Martines, P. De Leo, M. Anselmo, R. Cordera, A. Picciotto, G. Menardo. XIV Congresso Nazionale FADOI. Cernobbio 13-16 maggio 2009
- Hepatitis C treatment in patients with genotype 2/3: 16 vs. 24 weeks; analysis of outcome, HRQOL, direct and indirect costs. Dal Bianco T, Grasso A, Carlotto A, Malfatti F, Miotti AM, Giordani MT, Tramarin A, Fabris P: J Hepatol 2010;vol 52;S105.
- Relationship of genetic variation of the gene coding for the human equilibrative nucleoside transporter-1 (HENT-1) with protein expression and response to treatment in chronic hepatitis C. E. Tarabra, L. Framarun, G.C. Actis, C. Bocca, L. Baiocchi, E. Borghesio, G. Tappero, S. Carenzi, M. Berruti, A. Ciancio, M. Tabone, A. Picciotto, A. Grasso, S. Artioli, R. Rizzi, E. Vecchi, S. Strona, V. Fazio, C. Pistone, V. Cassano, S. Predebon, D. Tibaudi, F. Rosina. Dig Liver Dis 2011;43S:S218
- Vitamin D receptor polymorfism and response to treatment in chronic hepatitis C. L. Framarin, E. Trabara, A. Ciancio, A. Picciotto, A. Grasso, S. Artioli, R. Rizzi, M. Fadda, M. Tabone, S. Strona, V. Fazio, C. Pistone, V. Cassano, E. Vecchi, D. Tibaudi, S. Predebon, F. Rosina, G. Fornaciari, S. Schianchi. Dig Liver Dis 2011;43S;S213
- Entecavir effectiveness in daily clinical practice, interim analysis of the Italian Master-Entas cohort study of patients with chronic hepatitis B. T. Giuberti, M. Fasano, G. Brancaccio, T. Santantonio, A. Grasso, A. Marzano, F. Bronte, S. Maimone, S. Fagiuoli, N. Caporaso, E. Petrelli, G. Svegliati Baroni, G. Labbadia, G. Verucchi, G.A. Niro, G.B. Pinzello, A. Montineri, F. Vinelli, M. Massari, L. Nosotti, A. Picardi, G. Missale, Master-Entas Study Group. J Hepatol 2013;58:S311
- Entecavir effectiveness in naïve and NUC experienced patients: Interim analysis of the ENTAS cohort study of patients with chronic hepatitis B. E. Porro, A. Di Leo, A. Marzano, G. Brancaccio, S. Maimone, M. Fasano, A. Grasso, F. Bronte, S. Fagiuoli, T. Santantonio, G. Labbadia, L. Badia, G.A. Niro, M. Vinci, A. Montineri, F. Vinelli, M. Massari, L. Nosotti, G. Galati, G. Missale. Digestive and Liver Disease 02/2014; 46:e50-e51. DOI: 10.1016/j.dld.2014.01.111.
- Baveno VI criteria for screening varices is associated with the risk of HCC after DAA therapy in patients with HCV infection and advanced fibrosis. V. Fazio, L. Bruzzzone, P. Dulbecco, N. Campo, F. Malfatti, H. Martines, P. De Leo, V. Bartolacci, A. Grasso. UEG Week 2018. United European Gastroenterol J 2018;6(85):A27 DOI: 10.1177/2050640618792819
- Management of primary biliary cholangitis (PBC) in the pre-obeticholic acid era, and the rate of non-response to ursodeoxycholic acid (UDCA), in a large real-world cohort of PBC patients in Italy: the CLEO-AIGO database. U. Vespasiani Gentilucci, F. Rosina, L. Chessa, V. Pace Palitti, A. Picardi, M. Barlattani, A. Barlattani, V. Feletti, A. Musetto, T. Zolfino, M. Russello, M. R. Cannavò, R. Cozzolongo, F. Losito, G. Garrucciu, G. Niro, R. Fontana, D. Bacca, G. Cardinale, A. Grasso, S. Storato, G. Bertino, E. Frazzetto, G. Scifo, G. D'adamo, B. Fimiani, R- Sacco, A- Ricchiuti, A. Ascione, T. Paolo, M. Distefano, P. Tarquini, A. Marrone, V. Bardon, F. DI Candilo, R. Francavilla, S. Madonia, E. Claar, L. E. Adinolfi, C. Puoti, R. Mazziotti, G. Ubalducci, M. D'antò, C. Clementi, A. Pellicelli, A. Izzi. J Hepatol 2019;70(1):e415: DOI 10.1016/S0618-8278(19)30817-5

Partecipazione a Congressi Scientifici in qualità di relatore (R), moderatore (M), discussant (D) o di autore del lavoro presentato come poster (P)

Convegni Internazionali

- VII Incontro Italo-Francese di Gastroenterologia. Savona 30 gennaio 1993 (R-P)
- 8° Rencontre Franco-Italienne de Gastro-Enterologie. Aix En Provence 04 Febbraio 1995 -(P)
- Poster premiato
- European Society for Clinical Investigation. Milano 8-10 Aprile 1999 (P)

- 37th Annual Meeting of European Association study of the Liver. Madrid 18-21 April 2002 (P)
- 39th Annual Meeting of European Association study of the Liver. Berlino 10-14 aprile 2004 (P)
- British Society of Gastroenterology - Meeting 2008 – Birmingham 10-13 marzo.2008 (P)

Convegni Nazionali

- Congresso Nazionale di Gastroenterologia (SIGE-AIGO). Padova 11-15 novembre 1993 (R)
- IV Convegno "Attualità e prospettive in Epatologia". Padova 28 ottobre 1994 (R)
- Congresso Nazionale Congiunto di Patologia Digestiva. Torino 18-22 novembre 1995 (R)
- Congresso Nazionale Congiunto di Patologia Digestiva. Napoli 23-28 novembre 1996 (P)
- Congresso Nazionale Congiunto di Patologia Digestiva. Bologna 22-27 novembre 1997 (P)
- Progetto VOLARE - Corso di formazione a moduli teorico-pratici per il medico di medicina generale, promosso dalla Federazione delle Associazioni dei Dirigenti Internisti Ospedalieri (FADOI). Roma 5-6 aprile 2002. (R)
- 7° Congresso Nazionale FADOI, Roma 25-29 maggio 2002 (R-P)
- 8° Congresso Nazionale FADOI, Bologna 14-17 maggio 2003 (R)
- Malattie da accumulo di grasso nel fegato (NAFLD). Siracusa, 04.03.2004 (R)
- 9° Congresso Nazionale FADOI, Roma, 13-15 maggio 2004 (R)
- Congresso Nazionale Congiunto di Patologia Digestiva. Genova 12-15 marzo 2005 (P) – Poster premiato
- 10° Congresso Nazionale FADOI, Napoli, maggio 2005 (R-P)
- Epatocarcinoma e cirrosi epatica. Vicoforte (CN), 14-15 ottobre 2005 (R)
- 11° Congresso Nazionale FADOI, Torino, 17-20 maggio 2006 (R)
- 12° Congresso Nazionale FADOI – Roma 16-19 maggio 2007 (R-P)
- Il portatore di virus dell'epatite B. La nuova frontiera. Vicoforte (CN) 29.02.2008 (R)
- XIV Congresso Nazionale Congiunto delle Malattie Digestive, Rimini 8-12 marzo 2008 (P)
- XIII Congresso Nazionale FADOI. Firenze 4-7 maggio 2008 (R)
- XIV Congresso Nazionale FADOI. Cernobbio 13-16 maggio 2009 (R-P)
- HCV e HBV round table. Vicoforte (CN), 10 ottobre 2009 (R)
- XV Congresso Nazionale FADOI. Bologna 14-17 maggio 2010 (R)
- XVI Congresso Nazionale FADOI. Firenze 15-18 maggio 2011 (R)
- XVII Congresso Nazionale FADOI Rimini 5-8 maggio 2012 (R)
- XVIII Congresso Nazionale FADOI Messina 11-14 maggio 2013 (R)
- Corso Nazionale AIGO – VI Corso di Epatologia Congiunto AIGO-AISF Torino 28-30 novembre 2013
- XIX Congresso Nazionale FADOI Bologna 11-14 maggio 2014 (R)
- XX Congresso Nazionale FADOI Torino 10 maggio 2015 (R)
- Novità dall'EASL. Nuove e vecchie terapie nelle popolazioni speciali. Torino, 10 maggio 2016 (M)
- XXI Congresso Nazionale FADOI, Roma, 14-17 maggio 2016 (M)
- Novità dall'EASL: Nuove e vecchie terapie nelle popolazioni speciali Torino, 10 maggio 2016 (M)
- XXII Congresso Nazionale FADOI, Sorrento (Na) 13-16 maggio 2017 (M)
- Corso EPATeam: gestione multidisciplinare del paziente pre e post-trapianto. Torino 29 settembre 2017
- XXIII Congresso Nazionale FADOI, Bologna, 12-13 maggio 2018 (M)
- Outcome in HCV. Torino 12 marzo 2019 (M)
- XXIV Congresso Nazionale FADOI, Firenze, 11-12 maggio 2019 (M)
- XXVI Congresso Nazionale FADOI, Firenze, 2-4 ottobre 2021 (R)
- Progetto Tiberino: Terapia e Buona gestione della cirrosi Nei pazienti Ospedalizzati. Torino, 1° aprile 2022 (R).
- XXVII Congresso Nazionale FADOI, Roma, 21-22 maggio 2022 (M)

Convegni Regionali

- L'epatite C nella clinica e nella pratica trasfusionale. Savona, 11 maggio 1990. (R)
- L'epatite virale cronica: diagnosi e terapia. Genova, 16 gennaio 1993. (R)
- Alcuni aspetti delle epatiti croniche virali. Spotorno (SV), 31 maggio 1995. (R)
- I° Giornate Sanremesi di Gastroenterologia ed Epatologia. Sanremo, 7-9 maggio 1999 (R)
- Epatite cronica C: stato dell'arte. Genova, 1° giugno 1996. (R)
- Epatite da virus C: diagnosi, clinica e terapia. Santa Margherita Ligure (GE) 26-27 maggio 2000. (R)
- Convegno regionale "il paziente con ipertransaminasemia". Savona, 14 settembre 2002. (R)
- Gli interferoni pegilati nella gestione del paziente con epatite cronica C. Evoluzione o rivoluzione? Genova 16 novembre 2002 (R)
- HCV and Hepatocellular carcinoma. Genova ottobre 2003 (R)
- Hepatitis B. Aggiornamenti sull'Epatite cronica da HBV. Camogli 26 marzo 2004 (R)
- Convegno "Percorsi diagnostici condivisi in tema di epatologia", Savona 29 settembre 2004. (R)
- Convegno "Nuove prospettive diagnostiche per l'HBV", Savona 16 dicembre 2004. (R)
- Convegno "Progressi in Epatologia". Genova 09 aprile 2005. (R)
- Convegno "Situazioni controverse in Epatologia" – Savona 29 ottobre 2005. (R)
- V° Congresso Trisocietario Ligure di Gastroenterologia – Genova 26 novembre 2005 (R)
- Aggiornamenti in Epatologia: Le Epatiti virali e le Epatiti autoimmuni. Camogli 24-25 marzo 2006 (R)
- SIMeL-STeLB. Le epatiti: una patologia sempre attuale. Savona, 23 maggio 2006. (R)
- Convegno SIMI (Liguria-Piemonte-Valle D'Aosta) – Genova 06 luglio 2006 (R)
- Metastasi epatiche da carcinoma coloretale. Varazze 4 novembre 2006 (R)
- 6° Congresso Trisocietario Ligure di Gastroenterologia – Genova 25 novembre 2006 (R)
- 5° Congresso regionale FADOI – Genova 05 Maggio 2007 (R)
- L'Area critica in Medicina Interna – III° Coro di Aggiornamento sulla gestione del paziente critico in Medicina Interna. Finalborgo (SV), 8-9 giugno 2007 (R)
- L'epatite B nel paziente immunocompromesso. Dalla profilassi alla terapia. Savona 22 settembre 2007 (R)
- 7° Congresso Trisocietario Ligure di Gastroenterologia. Genova 24 novembre 2007 (R)
- Aggiornamenti in gastroenterologia ed Epatologia Hotel Portofino Kulm 30-31 maggio 2008 (R)
- 8° Congresso Trisocietario Ligure di Gastroenterologia. Genova 22 novembre 2008 (R)
- Opinioni a confronto. Focus Epatite B. Genova 7 marzo 2009 (R)
- Il fallimento terapeutico nell'epatite cronica da virus C. Camogli 22.05.2009 (R)
- 1° corso SICO per medici di medicina generale. GIST-Tumori Neuroendocrini. Alassio 18 settembre 2010 (R)
- Convegno "Terapia dell'epatite cronica C: quali evidenze scientifiche per la pratica clinica. Genova 24 settembre 2010 (R)
- 10° Congresso Trisocietario Ligure di Gastroenterologia. Genova 27 novembre 2010 (R)
- Grandangolo in Medicina Interna- Genova 12 marzo 2011 (R)
- Epatiti Croniche Virali. Esperienze a confronto. Savona 18/19 novembre 2011 (R)
- XI Congresso Trisocietario Ligure di Gastroenterologia. Genova 26 novembre 211 (R)
- Epatiti Croniche Virale. Esperienze a confronto. Savona, 17-18 (M) novembre 2011 (R)
- Workshop Epatite C. Spinetta Marengo (AL), 14 dicembre 2011
- Focus sul Fegato "Gestione multidisciplinare dell'Epatocarcinoma" Genova 23.03.2012
- Aggiornamenti in tema di epatite B. Genova 22.09.2012 (R)
- Il trattamento dell'epatite cronica C tra standard of care e nuovi farmaci (DAA's Genova 06.11.2012) (R)
- XII Congresso Trisocietario Ligure di Gastroenterologia, Genova 24.11.2012 (M)
- Giornate Savonesi in Medicina. Savona 24-25 maggio 2013 (R)
- III Corso regionale AIGO, Genova 28.09.2013 (M)
- Convegno "Approccio multidisciplinare al paziente con cirrosi epatica", Savona 4 ottobre 2013 (R)
- Progetto vener(HBV)i, Sanremo 11 ottobre 2013 (M)
- XIII Congresso Trisocietario di Gastroenterologia – Genova 30 novembre 2013 (M)
- HCC intermedio. Genova 31.01.2014 (R)
- "Focus su epatite C e terapie di nuova generazione" Genova 09 aprile 2014 (R)

- L'epatite C ha le ore contate? Un aggiornamento per condividere l'accesso alle cure. Savona 4 ottobre.2014 (R)
- Congresso regionale FADOI-ANIMO. Genova 24-25 ottobre /2014 (R)
- XIV Congresso Trisocietario Ligure di Gastroenterologia. Genova 22 novembre 2014 (M)
- Primo Grandangolo di Epato-Oncologia "Epatocarcinoma". Genova 30 gennaio 2015 (R)
- 5° Grandangolo di Medicina Interna. Genova 28 marzo 2015 (R)
- III Edizione giornate Savonesi di Medicina Interna. Savona 23 maggio 2015. (R)
- Convegno AIGO "Pianeta stipsi: un solo nome, tanti problemi". La Spezia, 4 luglio 2015 (M)
- HeLiSa Hepatitis: Nuove evidenze ed esperienze in Liguria e Sardegna. Genova 16.09.2015 (R)
- Aggiornamenti di Gastroenterologia. Savona. 31.10.2015 (R)
- XII Incontro: Challenging Scenarios in hepato-pancreatic surgery - Alassio, 6-7 novembre 2015 (D)
- XV Congresso Trisocietario Ligure di Gastroenterologia. Genova 21 novembre 2015 (D)
- Una nuova era nella cura dell'infezione da HCV. Genova, 17 dicembre 2015 (R)
- Hepic in Medical Education HCV – HBV. Genova, 28.09.2016 (M)
- Una nuova era nella cura dell'infezione da HCV. Genova 20. ottobre .2016 (M)
- XIII Incontro - Il punto su: novità e riflessioni in chirurgia oncologica epatobiliopancreatica "Hepato-pancreatic surgery: how to do it better? Alassio 11-12 novembre 2016 (D)
- XVI Congresso Trisocietario Ligure di Gastroenterologia. Genova 19 novembre 2016 (M)
- “L'appropriatezza prescrittiva in Gastroenterologia e l'impatto sulla salute. Savona 3 dicembre 2016 (M).
- Attualità in imaging oncologico. Savona 15-16 dicembre 2016 (D)
- Giornate Savonesi di Medicina: la scelta secondo l'appropriatezza. Savona 25 maggio 2017. (R)
- Congresso Regionale ANIMO-FADOI Liguria, Genova 13-14 ottobre 2017 (R)
- XVII Congresso Trisocietario Ligure di Gastroenterologia. Genova 18 novembre 2017 (M)
- DAA e comorbidità. Specialisti a confronto. Torino, 9 marzo 2018 (D)
- 8° grandangolo in Medicina Interna: un anno di novità in Medicina Interna. Genova, 21 aprile 2018 (R)
- Congresso "Giornate savonesi in Medicina Interna" VI edizione. Savona 14 maggio 2018 (M)
- Corso residenziale "Eliminazione dell'infezione da HCV", Savona 12 giugno 2018 (R)
- Congresso Regionale FADOI-ANIMO Genova, 26 ottobre 2018 (M)
- XVIII Congresso Ligure di Gastroenterologia, Genova 17.11.2018 (M)
- Giornate Savonesi in Medicina Interna. Savona 22-24 maggio 2019 (M)
- La terapia dell'Epatocarcinoma. Genova 11 ottobre 2019 (M)
- XIV Congresso Ligure di Gastroenterologia, Genova 23.11.2019 (M)
- Corso residenziale "L'eredità delle infezioni da virus B e C. Savona 7 dicembre 2019 (R)
- Corso "L'identificazione e la gestione del paziente con Colangite Biliare Primitiva. Esperienze cliniche a confronto". Genova, 11 dicembre 2019 (M).
- Virtual meeting: Epatocarcinoma: come sta cambiando il trattamento e la gestione del paziente?. Il ruolo del team multidisciplinare. 12.01.2021 (R).
- I DMT del Policlinico. Giornate con il DMT Epatobiliopancreatico. Webinar 7,21 aprile, 5 maggio 2021 (R).
- HCV la ricerca del sommerso. Un percorso condiviso multidisciplinare tra organizzazione e pratica clinica. Savona 14 ottobre 2022. (M)
- Congresso Regionale FADOI. Genova 11-12 novembre 2022 (R).
- HCC: state of the art in clinical practice. Genova 24 novembre 2022. (M)

Responsabile/membro Comitato Scientifico

- "Aggiornamenti di Gastroenterologia". Savona. 31.10.2015
- "V Corso AIGO Liguria: approccio multidisciplinare alle malattie epato-bilio-pancreatiche", Arenzano (GE) 28 maggio 2016

- "L'appropriatezza prescrittiva in Gastroenterologia e l'impatto sulla salute". Savona 3 dicembre 2016.
- "Aggiornamenti in Gastroenterologia 2017", Savona 16 dicembre 2017
- "Aggiornamenti in Gastroenterologia 2018". Savona 15 dicembre 2018
- XVII Corso di Formazione Interregionale FISMAD-ANOTE/ANIGEA, Torino 4-5 novembre 2016

Team leader Progetti Dipartimentali Aziendali

- 2014: "Appropriatezza dei ricoveri in Gastroenterologia " - Piano Triennale 2014-2016 Dipartimento di Medicina ASL2
- 2018: Formazione interdipartimentale dipartimenti medicina, specialità mediche, cure primarie ed attività distrettuali, patologia clinica, immagini, emergenza, chirurgie, testa collo, staff direzione sanitaria formazione sul campo (fsc) "gruppo di miglioramento: sviluppo di percorsi clinico-assistenziali in tema di cirrosi epatica – ASL2
- 2018: Stesura protocollo di gestione e presa in carico dei pazienti affetti da emorragia digestiva condiviso tra la SC di Gastroenterologia e le SC di Medicina Interna che operano nei 3 presidi ospedalieri della ASL2, nell'ottica di organizzazione dell'area medica per intensità di cure.

Principal Investigator o Co-investigator nei seguenti protocolli di studio Nazionali e Internazionali:

- Studio Lipheg: "Studio multicentrico randomizzato interferone pegilato + ribavirina o interferone alfa2 + ribavirina in pz naïve genotipo 1b" (Centri Coordinatori Torino-Genova) 2001-2002
- Studio multicentrico randomizzato in pazienti HCV non Responders a precedente terapia interferone alfa + ribavirina (interferone pegilato alfa2a + ribavirina o interferone pegilato alfa2a + ribavirina + amantadina (Centri Coordinatori Torino-Genova)
- Studio Osservazionale Nazionale multicentrico PROBE (Pegylated Interferons and Real Optimization of Best Efficacy)
- Studio Osservazionale prospettico, multicentrico MOSAIC (Multicenter Observatory Study Attempting to Identify untreated C patients)
- Studio "HI.CO.ST" HCC in Italy – A Cohort Study. Studio di coorte sul carcinoma epatico in Italia" coordinata dalla Liver Unit Networks Association
- Studio osservazionale per la valutazione del trattamento con pegasys® e copegus® di pazienti mai trattati (naïve) affetti da epatite cronica c e transaminasi persistentemente normali (gruppo HeLP)
- Studio multicentrico randomizzato, in aperto, "Confronto tra 2 regimi di terapia con peginterferon alfa 2b e ribavirina (trattamento breve versus trattamento standard) in pazienti con epatite cronica C, genotipo 2 e 3 e risposta virologica precoce: confronto di efficacia, tollerabilità, qualità della vita e costi. Studio indipendente non sponsorizzato di fase 3B" (Sperimentatore principale – Centro proponente)
- Studio osservazionale MV21020 PROPHEYSYS "Prospective observational study on predictors of early on treatment response and sustained virological response in a cohort of treatment naïve HCV-infected patients treated with pegylated interferon"
- Studio Master ENTAS Entecavir: studio prospettico osservazionale di ale di coorte per la valutazione del profilo clinico e terapeutico e della prognosi in pazienti con infezione cronica da HBV in Italia
- Studio osservazionale MV25599 PegBase "Non-Interventional Cohort Study on the Utilization and impact of Dual and Triple Therapies Based Therapies on Pegylated Interferon for the treatment of Chronic Hepatitis C"

- Studio osservazionale MV25600 gen-C "An international Multi Center Study Evaluating the correlation of IL28B Genotypes with Chronic Hepatitis C Disease Characteristics and Patients Demographics"

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..... GRAZIANO MAURIZIO nato/a a..... LA SPEZIA (SP)
il..... 28/03/1955 professione..... MECCANICO CHIRURGO
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e decorrenza)
..... ASL 5 CO. LI. PRO. ORTOPEDIA

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):
..... ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

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.

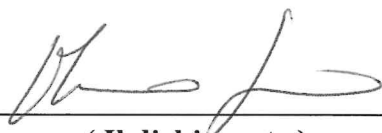
Il conferimento dei dati è necessario ai sensi della normativa vigente.

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 30/10/2025

(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 GRAZIANO MAURIZIO nato/a a LA SPEZIA il 28/03/1955

titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera) 934/2025

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
ANHIC	01/06/2025/01/06/26	COMMISSIONE INV. CIV. INA
SPEZIA CALCIO SRL	01/07/25 30/06/26	MEMIC SOCIET

- ☐ **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 30/10/2025
(luogo e data)


(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità

INFORMAZIONI PERSONALI:

- GRAZIANO MAURIZIO

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

23/12/1980 PISA conseguimento Laurea in Medicina e Chirurgia

A. TITOLI DI STUDIO RILASCIATI DALLE UNIVERSITA':

1) 14/07/1987 PISA conseguimento Specializzazione in ORTOPEDIA

B. TITOLI DI SERVIZIO:

- Attività di Guardia Medica presso ASL 19- Spezzino ora Azienda U.S.L. n..5 – Spezzino dal 01/04/1981 al 31/05/1987;
- Attività di sostituzione Medico di medicina Generale presso ASL 19-Spezzino ora Azienda U.S.L. n.. 5 – Spezzino dal 24/05/1981 per un periodo di mesi 6 (sei);
- Attività di sostituzione Servizio Terapia Iniettiva e di Prelievo presso ASL 19- Spezzino ora Azienda U.S.L. n.. 5 – Spezzino nell'anno 1981 nel periodo Febbraio – Giugno;
- Tirocinio pratico ospedaliero presso la Divisione di Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale Civile Sant'Andrea della Spezia dall'01/02/1981 al 31/07/1981;
- Borsista Ministeriale per la Scuola di Specializzazione in Ortopedia presso l'Università degli Studi di Pisa;
- Assistente Medico incaricato con rapporto di lavoro a tempo pieno presso la Divisione di Odontostomatologia dell'Ospedale Civile Sant'Andrea della Spezia ,servizio prestato per delibera della Direzione Sanitaria presso la Divisione di Ortopedia e Traumatologia ex U.S.L. n.19 ora Azienda U.S.L. n.. 5 –Spezzino dal 12/08/1986 al 23/11/1986;
- Assistente Medico supplente con rapporto di lavoro a tempo pieno presso la Divisione di Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale Civile Sant'Andrea della Spezia ex U.S.L. n.19 ora Azienda U.S.L. n.. 5 – Spezzino dal 03/12/1986 al 02/6/1987;
- Assistente Medico incaricato con rapporto di lavoro a tempo definito presso la Divisione di Ortopedia e Traumatologia del presidio ospedaliero di Imperia USL 3 Liguria dal 22/6/1987 al 18/7/1987;
- Assistente Medico supplente con rapporto di lavoro a tempo pieno presso la Divisione di Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale di Darfo-Boario Terme USSL 37 Lombardia Dal 20/7/1987 al 26/01/1988;
- Assistente Medico di ruolo con rapporto di lavoro a tempo pieno presso la Divisione di Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale Civile Sant'Andrea della Spezia ex U.S.L. n.19 ora Azienda U.S.L. n.. 5 – Spezzino dal 28/01/1988 al 31/12/1993;
- Dirigente Medico a tempo indeterminato presso la Divisione di Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale Civile Sant'Andrea della Spezia ex U.S.L. n.19 ora Azienda U.S.L. n.. 5 – Spezzino dal 01/01/1994;

Dirigente Medico a tempo indeterminato, assegnato in via provvisoria, alla S.C. "Governo Clinico, Ammazzione Sanitaria, Controllo di Gestione dell'azienda U.S.L. n.. 5 – Spezzino dal 19/03/2012;

- Dirigente Medico a tempo indeterminato, assegnato in via provvisoria, al Dipartimento Cure Primarie e Attività Distrettuali dell'azienda U.S.L. n.. 5 – Spezzino dal 01/10/2013;
- Dirigente Medico a tempo indeterminato presso la struttura di Staff Direzione Sanitaria Territoriale del Dipartimento Cure Primarie e Attività Distrettuali dell'azienda U.S.L. n.. 5 – Spezzino dal 27/03/2014;
- Incaricato con contratto di lavoro autonomo per lo svolgimento di prestazioni libero professionali per l'espletamento di adempimenti medico-legali c/o la sede INPS di Sestri Levante (Ge) e successivamente sede provinciale INPS La Spezia dal 01/07/2019 al 30/04/2023;
- medico di categoria ANMIC in qualità di membro di Commissioni invalidi Civili INPS dal 10/2023;
- Responsabile Modulo di Base dal 01/01/2001 al 19/04/2012;
- Incarico di natura professionale di elevata specializzazione e complessità dal 01/06/2015;
- Docente presso la scuola per operatori sanitari non medici ex U.S.L. n.19 ora Azienda U.S.L. n.. 5 – Spezzino per gli anni 1988/89, 1989/90, 1990/91;
- Medico Sociale Spezia Calcio da più di venti anni sia in Prima Squadra che nel Settore Giovanile .

C. ESPERIENZE ISTITUZIONALI

Comune della Spezia

eletto Consigliere Comunale il 24 giugno 2002 e nominato **Presidente della Commissione Consiliare III** : Politiche sociali - Sanità - Pubblica Istruzione - Politiche Giovanili — Infanzia - Cooperazione Internazionale - Gemellaggi - Formazione - Università carica che ricopre fino al 08/05 2006, dal 08 maggio 2006 al maggio 2007 nominato **Assessore** con le deleghe: alla Qualificazione urbana, alla Protezione civile ed ai Servizi cimiteriali; dal 18. giugno 2007 alla scadenza del mandato/ maggio 2012 **Vice Sindaco** nell' Amministrazione Federici con deleghe ai Lavori Pubblici, Protezione Civile, Illuminazione pubblica, Sport ed impiantistica sportiva e Servizi Cimiteriali. dal 2007 al 2012 **Componente del Consiglio Direttivo ANCI Liguria**.

D. TITOLI DI STUDIO, SCIENTIFICI E PROFESSIONALI

- 1) Voto di Laurea in Medicina e Chirurgia: 106/110
- 2) Voto di Specializzazione in Ortopedia: 65/70
- 3) Pubblicazioni scientifiche :

a) *" Il trattamento di Ossigeno-terapia in camera iperbarica":*

estratto da: "Rivista di Patologia Apparato locomotore –Vol IV fasc. 1 –84;

b) *"Sulla lussazione abituale di spalla trattata col metodo di Bankart-Delitala":*

estratto da: "Rivista di Patologia Apparato Locomotore"-Vol.IV Fasc.1-84;

c) *"Tenosintesi degli estensori con la tecnica del Pull-Out secondo. Mantero":*

Estratto da: "Rivista di Patologia Apparato Locomotore"-Vol.IVFasc.1-84;

d) *"Meniscectomia Artroscopica. Tecnica e valutazione dei tempi di ripresa*

dell'attività lavorativa": estratto da: "Rivista degli Infortuni e delle Malattie Professionali"- Fasc.n.1-2/88;;

e) *"Lussazione abituale di spalla: nostra esperienza":*

Estratto da: "Minerva Ortopedica e Traumatologica" Vol.-39-n.9-881;

f) *"La nostra esperienza sul trattamento a cielo chiuso delle fratture diafisarie*

di omero e di avambraccio secondo la tecnica di Rush":

estratto da: "Minerva Ortopedia e Traumatologica"-Vol.39-n.10-88:.

- 4) Di aver partecipato al corso di aggiornamento/convegno:

in qualità di partecipante:

- 6° Simposio Nazionale della Società Italiana di Patologia dell'Apparato Locomotore;
- Corso di Aggiornamento di Medicina d'Urgenza: "Le urgenze nella pratica medica: diagnosi e terapia";
- Corso di formazione per medici del servizio di guardia medica;
- Congresso internazionale: "Scoliosi e Riabilitazione esperienze a confronto";
- VIII Congresso Nazionale del Gruppo Italiano di Studio della Scoliosi;
- V Corso Propedeutico di Chirurgia della mano;
- 77° Congresso della Società Piemontese Ligure Lombarda di Ortopedia e Traumatologia;
- Giornate Internazionali Veronesi sulla Scoliosi;
- 71° Congresso della Società Italiana di Ortopedia e traumatologia;
- VII° Congresso Nazionale della Società Italiana di Medicina Subacquea ed

Iperbarica;

- 3° convegno di Medicina dello Sport “Città di Trento”;
- Incontro con il Prof. H. Dejour su “La protesi totale di ginocchio HLS – la rotula – la legamentoplastica”;
- 3° corso: “Principi Tecnici dell’osteosintesi transossea secondo G.A. Ilizarov. Prevenzione e rimedi delle Complicanze”;
- Incontro di aggiornamento sul tema osteomielite;
- 81° Congresso della Società Piemontese Ligure Lombarda di Ortopedia e Traumatologia;

- 2° congresso A.S.A.M.I. svoltosi a Capri;
- Convegno interdisciplinare su “Deformità congenite e displasie ossee nell’età evolutiva”;
- 1° corso nazionale di aggiornamento in anatomia chirurgica e chirurgia d’urgenza: “l’anatomia chirurgica e la chirurgia d’urgenza del cavo ascellare”;
- 1° convegno di aggiornamento in Clinica Ortopedica su: “ la patologia degenerativa della spalla”;
- Meeting “Simposio di chirurgia dell’Ernia Discale Lombare”;
- Corso di base sulle metodiche sec. Ilizarov;
- 4° corso teorico-pratico sulle metodiche di Ilizarov;
- Riunione sul nuovo fissatore esterno EXFIRE;
- Incontro “EXFIRE un fissatore di nuova generazione”;
- Corso monografico Teorico-Pratico di Fissazione esterna monolaterale in chirurgia Ortopedica Traumatologica dell’Università di Navarra, Pamplona (Spagna);
- Il corso di istruzione Ortopedico- Traumatologico: “Inchiodamento Endomidollare Protesica d’Anca”;
- **In qualità di relatore**
- Convegno internazionale su: “inchiodamento bloccato e fissazione esterna: due metodiche a confronto”;
- Corso di aggiornamento: “I traumatismi del rachide Trattamento Sanitario extraospedaliero ed intraospedaliero.

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 DOT. GUIDO ALESSANDRO nato/a MARIA il 16/08/1956
 Titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera).....
C.O. U. P. 20.....

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 02/08/2023



Allegare copia documento identità

Cognome e nome:

GUIDI ALESSANDRO
16/08/1958 - MASSA (MC)

laurea: Medicina e Chirurgia

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

data di conseguimento della laurea: 28/03/1984

numero di iscrizione all'Ordine Professionale: 989

data di iscrizione all'Ordine Professionale: 20/08/1984

disciplina della specializzazione: Psichiatria

Data di conseguimento della specializzazione: 30/06/1998

durata legata 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 Siena (indirizzo: Siena) nel 1984 (28/03/1984) - durata legale 6 anni - votazione conseguita 106/110

Specializzazione: Specializzazione in Psichiatria

conseguito presso Università degli Studi di Siena (indirizzo: Siena) nel 1988 (30/06/1988) - durata legale 4 anni - votazione conseguita 70/70 e lode

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 20/07/1992 al 31/12/2022

Dipendente Dirigente (disciplina Psichiatria) presso l'ente pubblico USL Toscana NordOvest (già USL1 Massa Carrara) (indirizzo Via Cocchi, Ospedaletto, Pisa) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

Dal 15/03/2001 al 12/07/2004

Dipendente Medico responsabile (disciplina UO Qualità e Accreditamento) presso l'ente pubblico USL1 Massa Carrara (indirizzo Via Don Minzoni, Carrara) - dipendente a tempo indeterminato a 32 ore/sett.

Dal 12/07/2004 al 28/04/2014

Dipendente Direttore Sanitario CT Tiziano Aulla (disciplina Psichiatria) presso l'ente pubblico USL1 Massa Carrara (indirizzo Via Don Minzoni, Carrara) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett. - Note: Comunità per pazienti psichiatrici autori di reato e con misura di sicurezza

Dal 30/12/2008 al 31/12/2022

Dipendente Responsabile UF Salute Mentale Adulti Zona Lunigiana (disciplina Psichiatria) presso l'ente pubblico USL1 Massa Carrara (poi USL Toscana Nordovest) - SdS Zona Lunigiana (indirizzo Via Don Minzoni, Carrara) - dipendente a tempo indeterminato a 38 ore/sett.

Dal 13/08/2021 al 31/12/2022

Dipendente ViceDirettore SdS Zona Lunigiana (disciplina Management) presso l'ente pubblico SdS Zona Lunigiana (indirizzo Largo Giromini, Aulla) - dipendente a tempo indeterminato a 12 ore/sett.

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 23/06/1989 al 18/02/1992

Specialista ambulatoriale - Qualifica: Assistente medico (disciplina Psichiatria) - n. 38 ore/sett. presso l'ente pubblico USL2 Massa Carrara (indirizzo: Via Don Minzoni Carrara)

Dal 16/04/1985 al 08/04/1986

Servizio militare - Qualifica: Caposquadra di sanità - n. 38 ore/sett. presso l'ente pubblico Ministero della Difesa (indirizzo: Roma)

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

Altro lavoro edito a stampa: vedi allegato

Rivista nazionale: varie - data: 20/06/2023 - In collaborazione - Note: Vedere elenco allegato

Comunicazione a convegno/congresso: Vedere elenco

Rivista nazionale: Convegni e corsi di interesse nazionale - data: 31/12/2022 - In collaborazione - Note: Si allega elenco eventi come docente o relatore (non essendo possibile inserirlo al prossimo punto)

DOCENTE/RELATORE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 23/06/1989 al 31/12/2022

Relatore al congresso Vedere elenco allegato - Argomento della docenza: Clinica, management, accreditamento - Ente organizzatore: Vedere elenco allegato (indirizzo: Italia) - N. 400 ore totali di docenza - 400 crediti ECM - Note: Si riportano in allegato solo gli eventi formativi come docente

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..... Dot. Guido Alessandrini nato/a a..... Massa

il 16/03/2023..... professione..... Medico.....

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

CO-CLINICO.....

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-CLINICO.....presso la PSICHIATRIA....., 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 02/08/2023.....
(luogo e data) (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

La sottoscritto/a DOPO EIA nato/a a LA SPEZIA
il 13/09/95 professione MEDICO CHIRURGO SPECIALISTA ORL
destinatario di incarico presso l'Ente/Azienda (specificare estremi delibera, tipo incarico e decorrenza)
ATTENDA SOCIO SANITARIA UGUONE S. INCARICO LIBERAZIONE PROFESSIONALE DELLA DURATA DI 6 MESI CON DECORRENZA DAL 17/11/25.
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):
OSPEDALIERA SANTI' ANDREA 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.

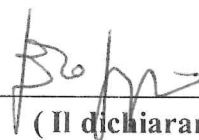
I dati personali degli interessati saranno trattati per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6, par. 1, lett. c), del GDPR). Titolare del trattamento è l'Azienda Sociosanitaria Ligure 5, nella persona del Direttore Generale pro-tempore, con sede in La Spezia, Via Fazio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

13/11/25

(luogo e data)



(Il dichiarante)

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