

MODELLO DICHIARAZIONE**Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.LGs. 08/04/2013 n. 39 (in G.U. n. 92 del 19/04/2013, in vigore dal 04/05/2013)**

"Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06/11/2012, n. 190"

Dichiarazione sostitutiva
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a GIUSEPPE VINCENZO nato/a NOVI VELIA il 02/03/59, in qualità di MEDICO COMPETENTE, presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 8/04/2013 n. 39, indicato in epigrafe e visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace:

DICHIARA

1. l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di inconfiribilità di cui al citato decreto;
2. l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di incompatibilità di cui al citato decreto impegnandosi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale
In particolare dichiara:

Di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del Titolo II del libro II del codice penale;
 Oppure (*specificare*)

Di non aver svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Campania, nei due anni precedenti la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;
 Oppure (*specificare*)

Di non aver svolto in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Campania, nei due anni precedenti la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;
 Oppure (*specificare*)

Di non aver ricoperto l'incarico di componente della Giunta o del Consiglio regionale della Campania, nei due anni precedenti la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;
 Oppure (*specificare*)

Di non aver ricoperto l'incarico di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania, nell'anno precedente la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;
 Oppure (*specificare*)

Di non aver ricoperto l'incarico di presidente od amministratore delegato di un ente di diritto privato controllato dalla Regione Campania o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della

Regione Campania, nell'anno precedente la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;

Oppure (*specificare*)

Di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Campania;

Oppure (*specificare*)

Di non svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Campania;

Oppure (*specificare*)

Di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato, parlamentare o Commissario del Governo di cui all'art. 11 della legge 400/88.

Oppure (*specificare*)

Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio regionale della Campania;

Oppure (*specificare*)

Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania;

Oppure (*specificare*)

Di non ricoprire la carica di presidente, di amministratore delegato o di componente dell'organo di indirizzo di un ente di diritto privato controllato dalla Regione Campania o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania;

Oppure (*specificare*)

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 20 – c. 3 del D. Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'ADISURC, autorizza, ai sensi del D. Lgs 196/2003, il trattamento dei dati ai soli fini delle procedure inerenti l'affidamento dell'incarico dirigenziale.

Luogo e data *Vallo 26-5-2022*

Firmato

Vinava Guzzo

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati saranno trattati, secondo le vigenti disposizioni di legge, per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **VINCENZO GUZZO**
Indirizzo **VIA S.PIETRO,22 – 84060 NOVI VELIA**
Telefono **0974-3150**
Fax **0974-3150**
E-mail **Vincenzo guzzo59@tiscali.it**

Nazionalità Italiana
Data di nascita 02/03/1959

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 1992 al 2001
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Studio Sanitas- Via del Sebino, 41 Brescia
- Tipo di azienda o settore Studio medico specializzato in medicina del lavoro
- Tipo di impiego Medico competente
- Principali mansioni e responsabilità La mansione svolta presso lo studio Sanitas è stata di ricoprire il ruolo di direttore sanitario.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 1992 al 2001
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Medico competente delle seguenti aziende
- Tipo di azienda o settore Ho seguito numerose aziende del comparto metalmeccanico svolgendo la funzione di medico competente, tra le più importanti vi sono : Gruppo Lucchini – sedi di Casto e Sarezzo, Scuderia Italia e Rosso Corsa (gruppo Lucchini) Acciaierie di Servole(TR) Acciaierie di Civate al Piano (Bergamo), Acciaierie gruppo Leali Ghedi, Sider Potenza. Per il settore manifatturiero si annovera lado Italia, Sigma Tubi sedi di Vescovato- Cremona, Ghidini Trafilerie.
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 2002 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Studio Salus di Guzzo Vincenzo & C. Sas Via O.De Marsilio n. 160- 84078 Vallo della Lucania
- Tipo di azienda o settore Studio medico specializzato in medicina del lavoro
- Tipo di impiego Medico competente
- Principali mansioni e responsabilità Ricopro la mansione di medico competente presso le maggiori aziende del comparto edile quali ad esempio Schiavo Spa, Costruzioni Lombardi, Mediterranea, Edil Sagaria, Edil Grambone; nel settore pubblico seguo i seguenti enti : Casa Circondariale di Vallo della Lucania, Comune di Vallo della Lucania, Comune di San Mauro La Bruca, Comune di San Mauro Cilento, Comune di Pollica, nel settore sanitario seguo la Clinica Cobellis, Centro Dialisi MeridiaL, FKT Cilento, Medica Sud, nel settore della Istruzione Pubblica Istruzione istituto Comprensivo di Vallo della

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Dal 1975 al 1979
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Scientifico "L. Da Vinci" di Vallo della Lucania
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Maturità scientifica
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 38/60

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Dal 1979 al 1988
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea in Medicina e Chirurgia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Medicina Interna, Diabetologia Malattie Cardio-vascolari
- Qualifica conseguita Medico Chirurgo
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 96/110

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Dal 1988 al 1991
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Specializzazione in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica
- Livello nella classificazione nazionale 70/70 con lode

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

Francese

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

buono

buono

buono

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

In qualità di Direttore Responsabile Sanitario ho acquisito capacità di lavoro di gruppo confrontandomi con numerose figure professionali ed ho acquisito capacità di leadership nell'ambito della conduzione aziendale.

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.

Pratico regolarmente attività sportiva quali corsa, bicicletta, fitness e nuoto.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Uso PC per programmi di scrittura, programmi di grafica (Power Point) e programmi di Statistica. Uso apparecchiature per attività clinica (ECG, carrello rianimazione) e di laboratorio (microscopio).

Gestione clinica in regime di ricovero e ambulatorio di pazienti con problemi di medicina interna, rischio cardiovascolare, diabetologia e malattie dismetaboliche.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

Preferisco ascoltare musica classica e sono appassionato di arte contemporanea

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

Attività scientifica. Autore di opuscoli illustrativi : "Il primo soccorso in azienda" ed "Il gas Anestetici a cui sono esposti gli operatori sanitari" sui seguenti argomenti: fattori di rischio cardiovascolare, diabete mellito, insulino-resistenza, nefropatia diabetica. Relatore a numerosi convegni nazionali

Attività didattica. Organizzatore di corsi di formazione in materia di sicurezza sul lavoro e docente per i moduli specialistici inerenti alla gestione delle emergenze e al primo soccorso in azienda

PATENTE O PATENTI

Trattamento dei dati personali

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presente nel cv ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo del 30 Giugno del 2003, n 196" Codice in materia di dei dati personali e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento 2016/679)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà Resa ai sensi degli art. 46 e 47 Del DPR 28 dicembre 2000, n 445

Il sottoscritto Vincenzo Guzzo nato a Novi Velia (Sa) il 2/03/1959 e residente a Novi Velia in Via S. Pietro 22 C.F. GZZVCN59C02F967B.

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere Di formazioni o uso di dati falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. del 28 Dicembre 200 n 445. DICHIARA:

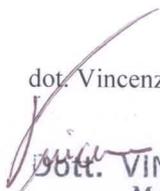
Che quanto dichiarato nel curriculum vitae, corrisponde a verità: che ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013, non sussistono a mio carico cause di inconfiribilità/incompatibilità con l'incarico sopra descritto.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi dell'art. 13 del 30 giugno 2003 n 196 Codice in materia dei dati di protezione dei dati personali e dell'art 13 GDPR679/16 regolamento europeo sulla protezione dei dati personali.

ULTERIORI INFORMAZIONI

Vallo della Lucania 26/05/2022

dot. Vincenzo Guzzo


Dot. VINCENZO GUZZO
Medico Chirurgo
*Spec. in Med. Prev. dei Lavoratori
e Psicotecnica*
NOVI VELIA (SA)
Part. IVA: 02498770656