



Dichiarazione Sostitutiva
Dati relativi allo svolgimento di incarichi e Assenza conflitti di interesse
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a PESARE ZIRILLI
nato/a a _____, il _____
residente a _____, in _____
Codice Fiscale _____

Tenuto conto che l'Art. 2 "Ambito di applicazione" del DPR 16/04/2013 n. 62 stabilisce che: "...3. Le pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo n. 165 del 2001 estendono, per quanto compatibili, gli obblighi di condotta previsti dal presente codice a tutti i collaboratori o consulenti, con qualsiasi tipologia di contratto o incarico e a qualsiasi titolo..."

Visto il Codice di Comportamento Aziendale dell'Asp di Enna;

Considerato che l'Articolo 2. "Ambito di applicazione" del Codice di Comportamento Aziendale stabilisce che: "...3. Il presente Codice si applica altresì: g) ai collaboratori e consulenti dell'Azienda con qualsiasi tipologia di contratto o incarico, conferito a qualsiasi titolo;"

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75, sotto la propria responsabilità,

Dati relativi allo svolgimento di incarichi

DICHIARA

di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali (art. 15, c. 1, d.lgs. n. 33/13 e s.m.i.);

o di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali (art. 15, c. 1, d.lgs. n. 33/13 e s.m.i.):

Incarichi e cariche		
Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento dell'incarico

Attività professionali		
Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento dell'incarico

DICHIARA

di non essere titolare di alcun incarico con oneri a carico della finanza pubblica (art. 23 ter D.L. n. 201/2011);

o di essere titolare, ai fini dell'applicazione della vigente normativa in materia di limite massimo retributivo, per l'anno 2022, dei seguenti incarichi a carico della finanza pubblica (art. 23 ter D.L. n. 201/2011):

Soggetto conferente	Tipologia incarico/consulenza	Data conferimento incarico	Data fine incarico	Importo lordo di competenza dell'anno	Importo lordo di competenza anni successivi
ASP ENNA	LIBERO PROF. 15/1/2021	15/1/2021	31/12/22	24.000,00	

Assenza Conflitto d'interesse

DICHIARA

a) di avere preso visione del Codice Aziendale di Comportamento, in particolare dell'art. 8;

b) di aderire di non aderire

ad associazioni, organizzazioni, circoli o altri organismi di qualsiasi natura di seguito esposti i cui ambiti di interessi possano interferire con lo svolgimento dell'attività dell'incarico (a titolo esemplificativo e non esaustivo, sono tali quei soggetti che operano, anche senza fini di lucro, in ambito sanitario e socio-sanitario; rivestono, inoltre, particolare rilevanza i rapporti intercorrenti con associazioni esterne, ivi comprese le Onlus, che orbitano attorno all'area dell'assistenza e della ricerca): _____

(Questa dichiarazione è da effettuare almeno trenta giorni prima dell'adesione formale e comunque non oltre dieci giorni dall'adesione al Direttore dell'Unità Operativa o Struttura di competenza)

c) di avere di non avere

rapporti anche non direttamente remunerati con associazioni, organizzazioni, circoli o altri organismi di qualsiasi natura di seguito esposti, i cui ambiti di interessi possano interferire, come sopra indicato, con lo svolgimento dell'attività dell'incarico: _____

(Questa dichiarazione va comunicata sempre e comunque, al di là dell'adesione formale ad associazioni)

d) di avere avuto di non avere avuto

offerte di rapporto avanzate dalle associazioni, organizzazioni, circoli o altri organismi di qualsiasi natura di seguito esposti, i cui ambiti di interessi possano interferire, come sopra indicato, con lo svolgimento dell'attività

dell'incarico, precisando i relativi importi e le modalità di collaborazione: _____

(Questa dichiarazione va comunicata preventivamente al Direttore dell'Unità Operativa o Struttura di competenza)

DICHIARA

(Questa dichiarazione va presentata immediatamente dopo la nomina e ad aggiornarla ogni qualvolta si determinino variazioni rilevanti, entro trenta giorni dalle stesse al Direttore dell'Unità Operativa o Struttura di competenza.)

a) di avere preso visione del Codice Aziendale di Comportamento, in particolare dell'art. 9;

b) di avere avuto di non avere avuto

rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti privati in qualunque modo retribuiti negli ultimi tre anni:

Soggetti privati	Tipologia rapporto

c) di avere di non avere

attualmente rapporti finanziari con il soggetto con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione come di seguito riportato: _____

d) che i propri parenti o affini entro il secondo grado ⁽¹⁾, il proprio coniuge o il proprio convivente

hanno ancora non hanno

rapporti finanziari, per quanto a conoscenza del sottoscritto, con il soggetto privato con cui il sottoscritto ha avuto i predetti rapporti di collaborazione e precisamente:

Rapporto con il dichiarante (indicare grado di parentela o affinità o coniuge o convivente)	Soggetto con cui hanno ancora rapporti di collaborazione (come da dichiarazione precedente)

e) che tali rapporti sono intercorsi o intercorrono con soggetti che, per quanto a conoscenza del sottoscritto,

hanno non hanno

interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche a lui affidate: _____

DICHIARA

a) di avere preso visione del Codice Aziendale di Comportamento, in particolare dell'art. 20;

b) di avere di non avere

partecipazioni azionarie e altri interessi finanziari che possano porlo in conflitto di interessi con l'incarico che deve svolgere;

c) di avere di non avere

parenti e affini entro il secondo grado ⁽¹⁾, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongono in contatti frequenti con l'incarico che deve svolgere.

(1)

PARENTELA		AFFINITA'	
Grado	Rapporto di parentela col dichiarante	Grado	
1	padre, madre, figlia, figlio.	1	suocera, suocero, figlia o figlio del coniuge.
2	nonna, nonno, nipote (figlio della figlia o del figlio), sorella, fratello.	2	nonna o nonno del coniuge, nipote (figlio del figlio del coniuge), cognata, cognato.
3	bisnonno o bisnonna pronipote (figlia o figlio del nipote) nipote (figlia o figlio del fratello o della sorella) zio e zia (fratello o sorella del padre o della madre)		
4	cugini		

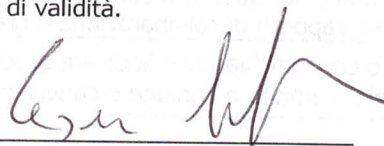
Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR), di aver preso visione dell'informativa-lavoratori sul sito web dell'Azienda Sanitaria di Enna, link: Dati personali e di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e nel rispetto degli adempimenti del Codice aziendale di comportamento.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Enna

Firma



Il sottoscritto Cesare Zirilli nato a Caltanissetta il 13/11/1970 ed ivi residente in Via Antenna N. 11, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall' Art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

curriculum vitae

Informazioni personali

Cognome e nome **ZIRILLI CESARE**
Indirizzo [REDACTED]
Cellulare [REDACTED]
Fax Facoltativo
E-mail [REDACTED]

Nazionalità Italiana

Data di nascita [REDACTED]

Sesso Maschile

Stato civile [REDACTED]

Esperienza professionale

Date Dal 01/03/1992 ad 31/12/2016

Funzione o posto occupato Responsabile amministrazione presso Zirilli Srl

Principali mansioni e responsabilità Gestione programma Magazzino
Gestione sito internet aziendale
Utilizzo programma contabilità.

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Zirilli s.r.l. - Caltanissetta**

Tipo o settore d'attività Negozio articoli da regalo

Dal 10/01/2017 al 30/05/2019 impiegato presso studio di Consulenza Eleonori Emanuela Impiegato amministrativo contabile, tenuta contabilità semplificate ed ordinarie, gestione hardware e software sistemi informatici.

Dal 12/07/2019 al 11/07/2021 Esperto Informatico con contratto libero-professionale ai sensi dell' Art 15 octies presso ASP4 ENNA, servizio Provveditorato.

Dal 20/07/2021 ad oggi Assistente Tecnico programmatore cat C con contratto libero professionale ai sensi dell' Art 15 octies presso ASP4 ENNA, servizio Provveditorato con i seguenti incarichi:

- Sviluppo e Gestione bandi di gara su piattaforma MEPA.(Procedure aperta, trattative dirette, etc ...)
- Supporto connesso alle relazioni di Pubblica amministrazione con le ditte partecipanti al bando di gara.
- Creazione, gestione e sviluppo su piattaforma telematica gestionale Areas dei contratti informatici .
- Gestione e consulenza informatica per i principali applicativi in uso alla U.O.C. Servizio Provveditorato (MEPA –ANAC).
- Gestione informatica per l'utilizzo del pacchetto Office al personale competente della U.O.C. Serv. Provveditorato.
- Gestione e supporto protocollo informatico interno ed **esterno**
- Supporto, sviluppo e gestione progetti inerenti il PNRR per Asp di Enna (attrezzature e grandi apperacchiature).

Istruzione e formazione

Date
 Certificato o diploma ottenuto
 Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione

30/09/2005

Iscrizione presso Facolta di Ingegneria Elettrica

Rgsa Caltanissetta

Date
 Certificato o diploma ottenuto
 Principali materie/competenze professionali apprese
 Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale

30/06/1990

MATURITA' SCIENTIFICA

Matematica, Fisica, Inglese,

Istituto Superiore "A.Volta "- Caltanissetta

Diploma superiore

Capacità e competenze personali

Madrelingua/e

Italiana

Altra/e lingua/e

Lingua

INGLESE	Livello	OTTIMO
FRANCESE	Livello	Buono

Lingua

Capacità e competenze sociali

Ottime doti comunicative e di relazione con le persone acquisite durante lo svolgimento della mia professione fortemente a contatto con il pubblico.

Capacità di gestione delle obiezioni e di lavorare sotto stress.

Capacità e competenze organizzative

Ottime capacità di organizzazione del lavoro personale e altrui.

Forte orientamento al risultato e al lavoro per obiettivi.

Autonomia decisionale e organizzativa.

Capacità e competenze tecniche

Tenuta scritture contabili, prima nota. Elaborazione modelli fiscali: in particolare 730 e Unico.

Elaborazione buste paga e relativi adempimenti fiscali e contributivi.
Gestione sito internet aziendale.

Capacità e competenze
informatiche

Uso abituale del pacchetto Office, Internet, posta elettronica, outlook express.
Utilizzo Autocad
Gestione reti hardware e software
Gestione siti internet

Altre capacità e competenze

Ottime doti persuasive, conoscenza di strumenti di marketing e buone doti di
venditrice.


Patente/i

A - B

Autorizzazione al trattamento dei dati personali a norma del D. Lgs n. 196/2003

Caltanissetta, 04/10/2022

Firma

A handwritten signature in blue ink, consisting of a cursive 'C' followed by several loops and a final vertical stroke, positioned above a horizontal line.

