



**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 <sup>(1)</sup>, 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 <sup>(1)</sup>, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongono in contatti frequenti con l'incarico che deve svolgere.

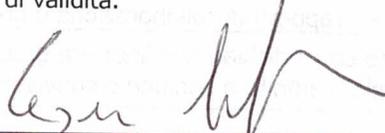
(1)

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



