



Dichiarazione Sostitutiva
Dati relativi allo svolgimento di incarichi e Assenza conflitti di interesse in
riferimento all'anno 2023
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a GIULO MALLORY
nato/a a ENNA il 10/02/1980
residente a [REDACTED]
Codice Fiscale [REDACTED]

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, 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

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): _____

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: _____

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: _____

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'incarico, 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

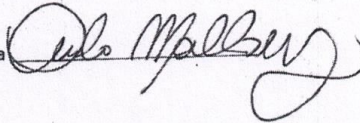
parenti e affini entro il secondo grado ⁽¹⁾, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongono in contatti frequenti con l'incarico che deve svolgere.

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
24/09/2024

Firma 

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47, D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)

La sottoscritta Mallory Ciulo nata [REDACTED]
[REDACTED] consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA



Informazioni personali

Cognome/Nome **Ciulo Mallory**
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED]
E-mail mallory.ciulo@live.it
Pec malloryciulo@pec.it
P.iva [REDACTED]
C.F. [REDACTED]

Data di nascita [REDACTED]

Sesso F

Occupazione desiderata/Settore professionale

Educatore Professionale/ Pedagogista

Esperienza professionale

Date	Dal 01/01/2024 al 1/01/2025
Lavoro o posizione ricoperti	Educatore Professionale Sociopedagogico Libero professionista
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASP di Enna Viale Armando Diaz n°7/9 - ENNA (EN) ITALIA (Servizio SERD Nicosia)
Tipo di attività o settore	"Progetto Change" 800 ore annuali Funzioni specifiche: -Attività di prevenzione alle dipendenze patologiche (laboratori, gruppi di discussione) presso gli istituti di istruzione secondaria.
Date	Dal 17/03/2021 al 30/04/2023
Lavoro o posizione ricoperti	Educatore Professionale Sociopedagogico Libero professionista

Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASP di Enna Viale Armando Diaz n°7/9 - ENNA (EN) ITALIA
Tipo di attività o settore	"Progetto covid" dal 17/3/2021 al 31/12/2022 per 100 ore mensili e dal 1/1/2023 al 30/04/2023 per 36 ore mensili. Funzioni specifiche: - Creazione e conduzione dello Sportello pedagogico scolastico all'interno del Circolo Didattico Carmine di Nicosia. Un progetto di sostegno volto ad affrontare e prevenire le difficoltà e le problematiche emerse nel contesto scolastico al fine di contrastare il disagio educativo in un'ottica di promozione della salute, che vede come destinatari gli insegnanti, gli alunni e i genitori. - Lavoro in equipe presso il Servizio di Neuropsichiatria Infantile di Enna e Nicosia.

Istruzione e formazione

Date	29/03/2017
Laurea Magistrale	Laurea magistrale in SCIENZE PEDAGOGICHE LM-85, conseguita presso l'Università degli studi di Messina con la votazione di 108/110
Date	21/11/2013
Laurea triennale	Laurea triennale in SCIENZE DELL'EDUCAZIONE L-19 conseguita presso l'Università kore di Enna con la votazione di 110/110 e lode

Titoli di Specializzazione/Corsi

Date	14-15-16/05/2024
	Corso di formazione per formatori locali Unplugged (20 ore) Presso Associazione Casa Rosetta onlus, Caltanissetta.
Date	13/09/2023
	Diploma di specializzazione in Neuropedagogia dei processi cognitivi (Master annuale) (1500 ore) con votazione di 110/110 (prot. 213/2023) presso Centro Psicopedagogico Formazione Studi e Ricerche OIDA di Napoli Ente di formazione accreditato dal MIUR con decreto del 3 Agosto 2011
Date	15/06/2022
	Giornata Formativa "Progetto Quality of life" tenutasi presso gli uffici della NPI di Enna, organizzata dall'Asp di Enna e il Consorzio Sol.co.
Date	Marzo 2021
	corso di specializzazione dal titolo: "Master in consulenza pedagogica familiare, scolastica e forense" da Novembre 2020 a Marzo 2021, per il totale di ore 140 organizzato da Form Actions, svoltosi presso modalità FAD.
Date	1/05/2018
	corso di formazione dal titolo: "Potenziamento dislessia e disortografia", per il totale di ore 40, organizzato da Dr. Gianluca Lo Presti, svoltosi in modalità FAD.
Date	19/10/2015
	corso di formazione ABA, con superamento della prova teorico/pratica, dal titolo: "Corso di formazione per tecnici dell'analisi comportamentale" per il totale di ore 40, organizzato da Laborform, svoltosi presso Acireale (CT).

Capacità e competenze personali

Madrelingua **Italiano**

Lingue straniere

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Comprensione			Parlato		Scritto		
Ascolto		Lettura	Interazione orale	Produzione orale			
b1	Autonomo	b1 Autonomo	Autonomo	b1	Autonomo	b1	Autonomo

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Patente **B**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Luogo e data

Enna
24/09/2024

Firma 