



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 GAGLIANO VALENTINA

nato/a a

residente

Codice Fis

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 Ontus, 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
RSA VILLA MARIA	CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE

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 intersorsi 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.

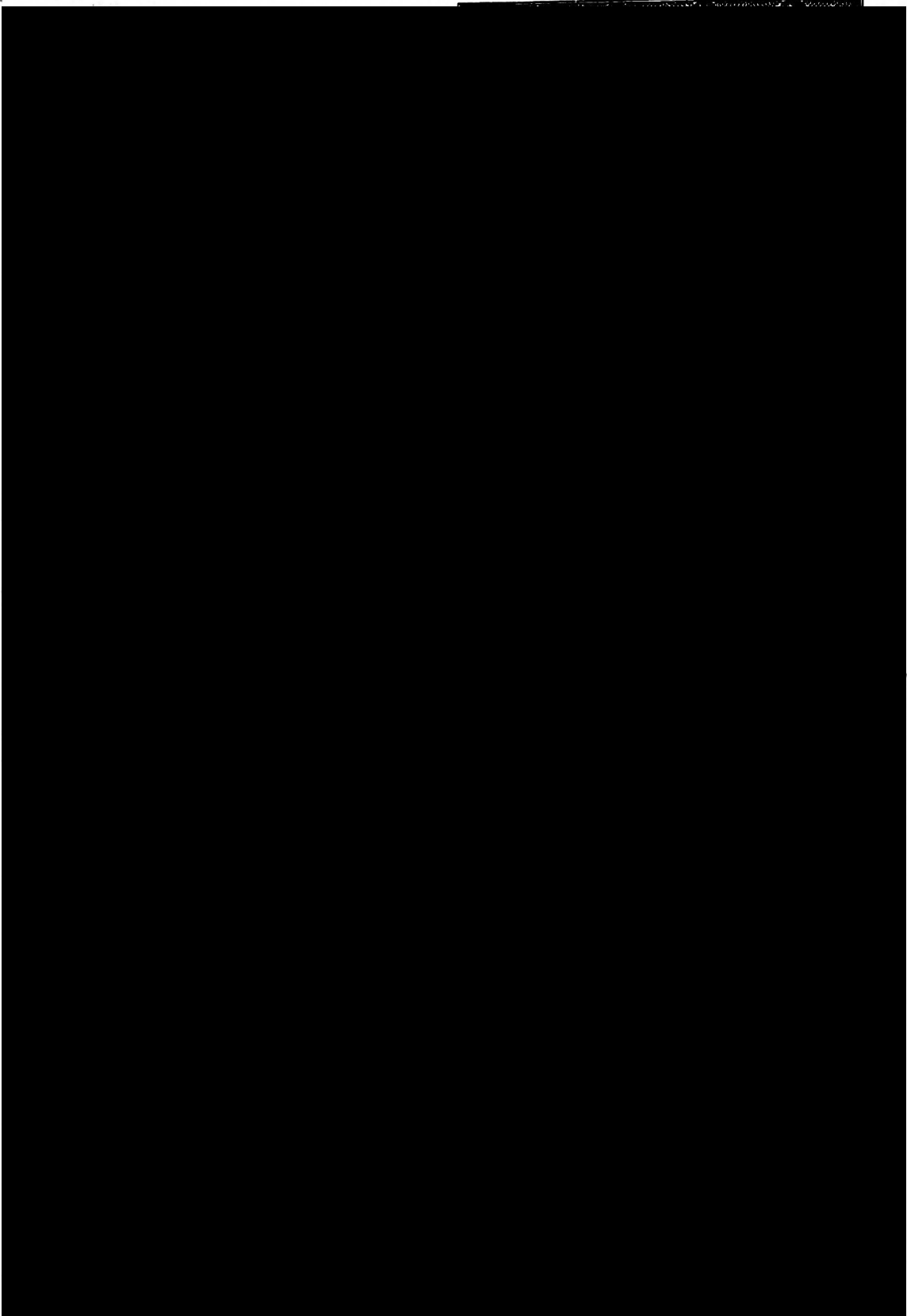
PARENTELA		AFFINITA'	
Grado	Rapporto di parentela col dichiarante	Grado	
1	padre, madre, figlia, figlio.	1	suocera, suocero, figlia o figlio del coniuge.
2	nonna, nonno, nipote (figlio della figlia o del figlio), sorella, fratello.	2	nonna o nonno del coniuge, nipote (figlio del figlio del coniuge), 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 Assoro, 09/10/2020

Firma Volubino Gagliano



ESPERIEN

1971

1971

Valentine Goglie

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

GAGLIANO VALENTINA
[REDACTED]
[REDACTED]

<u>gagliano.valentina@gmail.com</u> <u>valentina.gagliano@pec.croas-sicilia.it</u>
--

Nazionalità
Data di nascita

Italiana
[REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

16/11/2023 a oggi e continua (tot. Ore annue 800 - 16 ore settimanali)
Azienda Sanitaria Provinciale di Enna (ASP4)
Dipartimento Salute Mentale. UOC Dipendenze Patologiche. UOS Ser.D. Nicosia-Agira
Assistente Sociale (Incarico Libero professionale).

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

01/01/2023 al 15/11/2023 (Tot. Ore mensili 72 - 18 ore settimanali)
Azienda Sanitaria Provinciale di Enna (ASP4)
Distretto Sanitario di Agira
Collaboratore professionale Assistente Sociale (Incarico Libero professionale).

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

17/03/2021 al 31/12/2022 (Tot. Ore mensili 100 - 25 ore settimanali)
Azienda Sanitaria Provinciale di Enna (ASP4)
Dipartimento di Prevenzione - Distretto Sanitario di Agira
Collaboratore professionale Assistente Sociale (Incarico Libero professionale).

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

03/01/2022 al 30/06/2023 (Tot. Ore settimanali 10)
Villa Maria S.r.l., Leonforte, (codice fiscale/partita IVA 02006070896)
Residenza Sanitaria Assistenziale con un modulo per adulti/anziani non autosufficienti e un modulo Alzheimer e altre demenze (Numero accreditamento D.D.G. n. 1190/2021).
Collaboratore professionale Assistente Sociale (Incarico Libero professionale).

Valentina Gagliano

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

09/03/2021 al 05/09/2021 (Tot. Ore settimanali 10)
Villa Maria S.r.l., Leonforte, (codice fiscale/partita IVA 02006070896)

Residenza Sanitaria Assistenziale con un modulo per adulti/anziani non autosufficienti e un modulo Alzheimer e altre demenze (Numero accreditamento D.D.G. n. 1190/2021).
Collaboratore professionale Assistente Sociale (Incarico Libero professionale).

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

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

09/12/2023
Centro studi famiglia

Esperto in Coordinazione Genitoriale. Iscrizione soci INCoGe

Master di I livello in "Coordinazione genitoriale"

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

12/12/2022
Università E-campus

Master di I livello "A scuola oggi: alternanza scuola lavoro"

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

OTTOBRE 2013 AL 12 APRILE 2018
CORSO DI LAUREA IN PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DELLE POLITICHE E DEI SERVIZI SOCIALI (LM/87) PRESSO UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA

LAUREA MAGISTRALE IN PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DELLE POLITICHE E DEI SERVIZI SOCIALI (LM/87).
96/110

ABILITATA ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI ASSISTENTE SOCIALE SPECIALISTA
ED ISCRITTA ALL'ORDINE PROFESSIONALE DELLA REGIONE SICILIA, ALBO A.
NUMERO ISCRIZIONE: 3840

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

OTTOBRE 2010 AL 17 LUGLIO 2013
CORSO DI LAUREA IN SOCIOLOGIA E POLITICHE SOCIALI, L/39 SERVIZIO SOCIALE
PRESSO UNIVERSITA' KORE DI ENNA

LAUREA TRIENNALE IN SOCIOLOGIA E POLITICHE SOCIALI (L/39)
93/110

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

SETTEMBRE 2005 a LUGLIO 2010
LICEO SCIENTIFICO STATALE "E. MEDI", LEONFORTE

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Date (da - a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Qualifica conseguita

• Date (da - a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Qualifica conseguita

MATERIE UMANISTICO-SCIENTIFICHE

MATURITA' SCIENTIFICA

70/100

22/09/2022

Ass. Cult. Arché DFO

Diploma di certificazione "Pekit Expert"

25/03/2024

Ass. Cult. Arché DFO

Diploma di certificazione "Pekit Expert 2020"

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

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.

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ITALIANA

INGLESE

Buono

Buono

Buono

OTTIME COMPETENZE E CAPACITÀ RELAZIONALI MATURE NEL CORSO DEGLI STUDI E GRAZIE ALLE VARIE ATTIVITÀ LAVORATIVE E FORMATIVE SVOLTE IN AMBIENTI MULTICULTURALI CON ALTRE PERSONE E GRUPPI CHE MI HANNO PERMESSO DI SVILUPPARE DINAMICHE DI GRUPPO IMPORTANTI PER LA CRESCITA PERSONALE

OTTIME CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE ACQUISITE NELLA GESTIONE E COORDINAZIONE DI ATTIVITÀ PROGETTUALI MATURE DURANTE IL CORSO DI STUDI, DURANTE LE ATTIVITÀ DI TIROCINIO SVOLTE E NELL'AMBITO DELLE ESPERIENZE LAVORATIVE.

DIPLOMA DI CERTIFICAZIONE "PEKIT EXPERT" (22/09/2022)

DIPLOMA DI CERTIFICAZIONE "PEKIT EXPERT 2020" (25/03/2024).

OTTIME CONOSCENZE DEGLI APPLICATIVI DEL PACCHETTO OFFICE: WORD, EXCEL, POWER POINT, ACCESS, ECC...

OTTIME CONOSCENZE ARTISTICHE ACQUISITE IN CAMPO MUSICALE E GRAFICOPITTORICO DURANTE GLI STUDI E LE ESPERIENZE DELLA VITA SVOLTE

OTTIME CONOSCENZE ARTISTICHE ACQUISITE IN CAMPO MUSICALE, TEATRALE E GRAFICOPITTORICO SVOLTE DURANTE IL CORSO DELLA VITA

B

AUTODICHIARAZIONE VERIDICITA' DEI DATI

Il curriculum è redatto ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm e ii.

"Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, dichiara che quanto sopra corrisponde al vero".

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La sottoscritta Valentina Gagliano, sopra generalizzata, autorizza al trattamento dei dati personali presenti nel CV ai sensi dell'art. 13

D.lgs 30 giugno 2003 n. 196.

Codice in materia di protezione dei dati personali art. 13 del GDPR 679/16 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Valentina Gagliano