



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 ROMANO GIOVANNA
 nato/a a LEONFORTE
 residente a [REDACTED]
 Codice Fisca [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.);

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
COLLEGIO DI MARIA (ENTE PRIVATO)	AUTONOMO - PROFESSIONISTA

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:

AUTONOMO - PROFESSIONISTA

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.

(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 pratinipote (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	cugine		

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 Levicoforte 27/9/24

Firma

Roberto Romano



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Romano Giovanna

Residenza



Telefono

E-mail

gio.romano@hotmail.it

P.E.C.

giovanna.romano.972@psypec.it

Nazionalità

Italiana

Data e luogo di nascita

Occupazione desiderata/
settore professionale

PSICOLOGO/ PSICOTERAPEUTA

Codice Fiscale



Partita Iva

- Date
- Datore di lavoro
- Tipo di impiego

DAL 1 SETTEMBRE 2024 AL 31 AGOSTO 2025

A.S.P. ENNA

PSICOLOGO PRESSO IL CENTRO GESTIONALE SCREENING
16 ORE SETTIMANALI

- Date
- Datore di lavoro
- Tipo di impiego

DAL 1 SETTEMBRE 2023 AL 31 AGOSTO 2024

A.S.P. ENNA

PSICOLOGO PRESSO IL CENTRO GESTIONALE SCREENING
16 ORE SETTIMANALI

- Date
- Datore di lavoro
- Tipo di impiego

DAL 14 DICEMBRE 2020 AL 31 MAGGIO 2023

A.S.P. ENNA

SUPPORTO PSICOLOGICO EMERGENZA COVID-19
FINO AD APRILE 2022 16 ORE SETTIMANALI
DA MAGGIO 2022 12 ORE SETTIMANALI

- Date
- Datore di lavoro
- Tipo di impiego

Da settembre 2015 a dicembre 2020

ASS. PRIMAVERA ONLUS

SUPPORTO PSICOLOGICO IN ASSISTENZA DOMICILIARE

- Date
- Datore di lavoro
- Tipo di impiego

APRILE 2014

ASS. DON MILANI LEONFORTE

docenza in seminario formativo sull'ascolto attivo

- Date
- Datore di lavoro
- Tipo di impiego

Dal 31 Marzo 1998 a giugno 2016

COOPERATIVA SHALOM – LEONFORTE (EN)

Consulenza in qualità di **Psicologo** all'interno del centro ricreativo per soggetti portatori di handicap

- *Principali mansioni e responsabilità*

Fornisco supporto agli operatori del progetto e sostegno agli utenti e alle loro famiglie

- *Date*
 - *Nome e Indirizzo del datore di lavoro*
 - *Tipo di impiego*
 - *Principali mansioni e responsabilità*

Dal 01 ottobre 2008 ad oggi
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "S.GIOVANNI BOSCO" LEONFORTE (EN)
Consulenza socio-psico-pedagogica all'interno del progetto denominato "Sezione Primavera"
Fornisco supporto agli operatori del progetto e sostegno alle famiglie coinvolte. Da settembre 2018 svolgo anche la **funzione di coordinatrice didattica, tutor dei volontari del servizio civile e tutor dei tirocinanti Asacom.**

- *Date*
 - *Tipo di impiego*
 - *Principali mansioni e responsabilità*

Da gennaio 2007 ad oggi
Psicoterapeuta
Svolgo attività privata di psicoterapia

- *Date*
 - *Nome e Indirizzo del datore di lavoro*
 - *Tipo di impiego*
 - *Principali mansioni e responsabilità*

Febbraio-Giugno 2009
Centro di accoglienza S.Lucia Enna
Docenza
Formatore sui temi: gruppo e comunicazione

- *Date*
 - *Nome e Indirizzo del datore di lavoro*
 - *Tipo di impiego*
 - *Principali mansioni e responsabilità*

Da novembre 2008 a novembre 2009
Liceo Classico "N. Vaccalluzzo" e Liceo Scientifico "E.Medi" di Leonforte (En)
Intervento-consulenza all'interno del progetto di orientamento scolastico denominato "Fly"
Somministrazione test, formazione e consulenza ai docenti, consulenza alle famiglie

- *Date*
 - *Tipo di impiego*
 - *Principali mansioni e responsabilità*
 - *Nome e Indirizzo del datore di lavoro*

Aprile 2008
PON C-1 FSE-2007-2009
Docente esterno psicologo
Ist. Scolastico Comprensivo "Ettore Maiorana"- Mazzarrone (CT)

- *Date*
 - *Nome e Indirizzo del datore di lavoro*
 - *Tipo di impiego*
 - *Principali mansioni e responsabilità*

Dal 19 ottobre 2006 al 30 settembre 2007
Cooperativa Shalom – Leonforte (En)
Consulenza in qualità di **Psicologo** all'interno del progetto riferito alla legge 104/92
Fornisco supporto agli operatori del progetto e sostegno alle famiglie coinvolte

- *Date* Da aprile 2006 a dicembre 2006
- *Datore di lavoro* **Scuola di specializzazione in Psicoterapia "Aleteia"- Enna**
- *Tipo di impiego* Collaborazione in qualità di **Tutor**
- *Principali mansioni e responsabilità* Ho svolto attività di tutoraggio in favore degli studenti della facoltà degli Studi di Catania (sede Enna) – corso di laurea in scienze e tecniche psicologiche

- *Date* Da Maggio 2005 a Giugno 2005
- *Datore di lavoro* **En. A.I.P. di Enna sede di Leonforte (En)**
- *Tipo di impiego* Collaborazione in qualità di **Formatore** per il Progetto "Operatore socio assistenziale"
- *Principali mansioni e responsabilità* Le mansioni e le responsabilità affidatemi, in qualità di docente, sono relative al modulo: "Psicologia generale" (75 ore)

- *Date* Dal marzo a maggio 2004
Dal febbraio a maggio 2006
Da ottobre a dicembre 2007
- *Datore di lavoro* **ISFAR- Istituto Sistemi Formativi Avanzate e Ricerche- Enna**
- *Tipo di impiego* Consulenza in qualità di **Psicologo**
- *Principali mansioni e responsabilità* Ho fornito attività di informazione e supporto agli utenti del centro e alle loro famiglie in riferimento alla legge 285/97

- *Date* Da settembre 2003 ad Agosto 2004
- *Datore di lavoro* **Cooperativa Shalom – Leonforte (En)**
- *Tipo di impiego* Consulenza in qualità di **Psicologo** all'interno del progetto riferito alla legge 104/92
- *Principali mansioni e responsabilità* Fornisco supporto agli operatori del progetto e sostegno alle famiglie coinvolte

- *Date* Da luglio 2000 a luglio 2003
- *Datore di lavoro* **Comune di Enna**
- *Tipo di impiego* Consulenza in qualità di **Psicologo**
- *Principali mansioni e responsabilità* Ho fornito attività di sostegno e supporto agli utenti dei comuni coinvolti nel progetto (Enna, Leonforte e Barrafranca) e alle loro famiglie (legge 285/97)

- *Date* Da Luglio 2000 ad Aprile 2001
- *Datore di lavoro* **Cooperativa Shalom – Leonforte (En)**
- *Tipo di impiego* Consulenza in qualità di **Psicologo** all'interno del progetto riferito alla legge 309/90
- *Principali mansioni e responsabilità* Ho fornito attività di ascolto all'interno del progetto di prevenzione della tossicodipendenza.

- *Date* Dal dicembre 2000 a Dicembre 2001
- *Datore di lavoro* **S.A.M.O.T di Enna**
- *Tipo di impiego* Consulenza in qualità di **Psicologo**
- *Principali mansioni e responsabilità* Ho fornito attività di sostegno e supporto ai malati oncologici e ai loro familiari

- *Date* Da Maggio 1999 a Luglio 1999
- *Datore di lavoro* **Distretto Militare di Catania**
- *Tipo di impiego* Consulenza in qualità di **Psicologo**
- *Principali mansioni e responsabilità* Mi occupavo di selezionare le reclute attraverso i principali test psicologici e colloqui individuali.

- *Date* Da Maggio 1998 a giugno 1999
- *Datore di lavoro* **Cooperativa Shalom – Leonforte (En)**

- *Tipo di impiego* Consulenza in qualità di **Psicologo** all'interno del progetto riferito alla legge 309/90
- *Principali mansioni e responsabilità* Ho fornito attività di ascolto all'interno del progetto di prevenzione della tossicodipendenza.
- *Date* Dal Gennaio 1997 a Giugno 1997
- *Datore di lavoro* **Cooperativa Sociale di Catania**
- *Tipo di impiego* Consulenza in qualità di **Psicologo**
- *Principali mansioni e responsabilità* *Ho fornito attività di informazione e sostegno alle insegnanti e agli alunni della scuola media statale di Leonforte (En)*

TIROCINIO

- *Date* Da Settembre 2003 a dicembre 2004
- *Datore di lavoro* A.U.S.L. n° 4 – Enna SERT e Consultorio familiare
- *Tipo di impiego* **Psicoterapeuta tirocinante**
- *Date* Da giugno 2005 a dicembre 2005
- *Datore di lavoro* Policlinico – Catania
- *Tipo di impiego* **Psicoterapeuta tirocinante**
- *Date* Da Maggio 2006 a Settembre 2006
- *Datore di lavoro* A.U.S.L. Enna- Servizio di Neuropsichiatria Infantile
- *Tipo di impiego* **Psicoterapeuta tirocinante**
- *Date* Dal 15 Marzo 1996 al 14 Settembre 1996
- *Datore di lavoro* Associazione Oasi Maria SS. Onlus- IRCCS per lo studio del Ritardo Mentale e dell'Involuzione Cerebrale -Troina (En)
- *Tipo di impiego* **Psicologo tirocinante**
- *Date* Dal 15 Settembre 1996 al 14 Marzo 1997
- *Datore di lavoro* A.U.S.L. di Enna nel S.T.T.S.M. di Leonforte (En)
- *Tipo di impiego* **Psicologo tirocinante**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 26/08/2022

CORSO ECM "ITINERARI DI PSICOLOGIA: PERCORRERE LA PROFESSIONE"
50 CREDITI ECM

- 22/05/2022

CORSO ECM "Salute mentale negli adolescenti e nei giovani adulti durante e dopo l'emergenza sanitaria: sfide e opportunità per i servizi – update 2022"
19,50 CREDITI ECM

- 01/05/2022

CORSO ECM "EVOLUZIONE E PATOLOGIA DEI LEGAMI"
10 CREDITI ECM

- 04/05/2022

CORSO ECM "TRAUMA E CORPO: UN APPROCCIO SOMATICO AL LAVORO CON IL TRAUMA" 5 CREDITI ECM

- 07-11 Ottobre 2003;

Attestato di partecipazione al convegno nazionale SIPO "L'integrazione tra cure mediche, trattamento farmacologico ed intervento psicologico in oncologia" tenutosi ad Acireale (CT)

- *Date*

• *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
Qualifica conseguita

- *Date*

• *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
• *Qualifica conseguita*

Da Maggio 2003 a Dicembre 2006

Aleteia – Scuola di Specializzazione in Psicoterapia

Psicoterapeuta

Dal gennaio 2003 a dicembre 2004

I.S.F.A.R di Enna – Progetto FSE "unità di progettazione locale"

Certificato di competenze nelle aree: progettazione e realizzazione di azioni di orientamento nell'ottica dell'integrazione di sistema e della strutturazione di reti d'intervento

- 02-03 Febbraio 2001;

Attestato di partecipazione al corso di formazione "L'assistenza domiciliare al malato terminale: il modello delle cure palliative", svoltosi ad Acitrezza (CT).

- 20-23 Marzo e 02-03 Maggio 2001

Attestato di partecipazione al corso "Psiche e Cancro: corso introduttivo alla psiconcologia", svoltosi a Caltanissetta.

- *Date*

• *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
• *Qualifica conseguita*

Da Gennaio 1998 a Giugno 1999

IRCCS di Troina (En)

Master biennale in Psicologia del ritardo mentale: diagnosi, strumenti ed intervento

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

Da febbraio 1999 a maggio 1999
I.R.I.S.S. di Catania

Attestato di partecipazione al corso di Psicoprofilassi al parto

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

1990 - 1996

Università degli Studi di Palermo- Corso di Laurea in Psicologia (vecchio ordinamento)

Laurea in Psicologia con votazione 108/110

Iscrizione all'albo degli Psicologi della Regione Sicilia n° 1779 nel mese di Maggio anno 1999

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

1985/86 1989/90

Liceo Classico "N. Vaccalluzzo" - Leonforte (En)

Maturità Classica con votazione 60/60

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Ho svolto attività di catechesi presso la Parrocchia SS Salvatore di Leonforte (En) con bambini di età compresa tra i 6 e i 13 anni, per circa 8 anni. Ho una grande predisposizione a lavorare in gruppo e a instaurare rapporti interpersonali.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRA LINGUA

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

INGLESE

Buono
Discreto
Discreto

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Ritengo di possedere un buono spirito di gruppo e buone capacità comunicative maturate nelle diverse esperienze di volontariato (per 8 anni ho svolto attività di catechesi con ragazzi dai 6 ai 13 anni, presso la Parrocchia SS Salvatore di Leonforte attualmente faccio parte dell'Associazione "Don Milani") e nelle successive esperienze lavorative che mi portano a stare in continuo contatto con gli altri.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ritengo di possedere buone capacità organizzative maturate sia durante la mia esperienza di volontariato, in cui ho lavorato in team per la gestione delle varie attività proposte e ho curato le relazioni col servizio sociale del luogo, sia durante la mia esperienza lavorativa, in cui mi trovo a coordinare gruppi di operatori e organizzare le attività da proporre.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Buona conoscenza del sistema operativo Windows, dei sistemi applicativi Microsoft (Excel, Word, Power Point), di Internet Explorer e di Outlook Express.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Mi piace molto leggere, andare al cinema e al teatro. Mi piace visitare mostre di arte contemporanea.

**ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE**

Mi piace fare lunghe passeggiate e andare in bici. Amo viaggiare.

PATENTE O PATENTI

Patente di guida cat. B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Partecipazione ai seguenti seminari e convegni

- Attestato di partecipazione al corso "Prevenire è possibile" tenutosi dal 05/11/1999 al 29/05/2000;
- Attestato di partecipazione al seminario di formazione "La musicoterapia in ambito educativo e nella riabilitazione" svoltosi il 22-23/04/2001;
- Seminario "Attaccamento, relazioni personali, disagio psichico e psicoterapia cognitiva" il 29 Novembre 2003;

Dati personali: Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo DPR 445/2000

Valendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n° 445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARO

Sotto la mia personale responsabilità che quanto riportato nel curriculum vitae corrisponde a verità

NOME E COGNOME

DATA