

**DICHIARAZIONE ATTESTAZIONE DATI RELATIVO ALLO SVOLGIMENTO
DI ALTRI INCARICHI O LA TITOLARITA' DI CARICHE**
(Art. 15 comma 1 lettera c) del D.lgs n. 33/2013)

Il/la Sottoscritto/a Musolino Giuseppe con incarico di medico competente

DICHIARA

- di ~~svolgere~~/~~non svolgere~~ attività di libero professionista;
- di ~~essere~~/~~non essere~~ titolare di incarichi o cariche nei seguenti enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente. Tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente autorizzazione viene resa e che, inoltre, tali dati potranno essere utilizzati ai fini del rispetto degli obblighi di cui al D.lgs n. 33/2013 (TRASPARENZA)

ATTESTAZIONE ASSENZA CONFLITTO D'INTERESSE

(Art. 53 comma 14 D.lgs 165/2001)

Il Sottoscritto MUSOLINO GIUSEPPE

_____ ai sensi dell'art. 53 del D.lgs. n. 165/2001 per

come modificato dalla Legge 190/2012

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse, ai sensi della normativa vigente, con il Consiglio regionale della Calabria;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente;
- di accettare le condizioni previste nel contratto.

Il Sottoscritto, preso atto che, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia di un proprio documento d'identità in corso di validità.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente. Tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente autorizzazione viene resa e che, inoltre, tali dati potranno essere utilizzati ai fini del rispetto degli obblighi di cui al D.lgs n. 33/2013 (TRASPARENZA)

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

MUSOLINO GIUSEPPE, ALFONSO

Indirizzo

Telefono

Fax

E – mail (ordinaria e certificata)

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

Luogo di nascita

Codice fiscale

P. Iva

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)

DI SEGUITO VENGONO RIPIOTATE ALCUNE SIGNIFICATIVE ESPERIENZE LAVORATIVE COME MEDICO COMPETENTE IN AZIENDE PUBBLICHE E PRIVATE (CON DIPENDENTI FINO A 100 ED OLTRE 1000).

A TUTT'OGGI: MEDICO COMPETENTE A RAPPORTO LIBERO PROFESSIONALE PER UFFICI E CANTIERI SITI IN PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA DELLA ex **AZIENDA FORESTALE REGIONALE**, oggi **AZIENDA CALABRIA VERDE** (con sede legale in CATANZARO);

A TUTT'OGGI: MEDICO COMPETENTE A RAPPORTO LIBERO PROFESSIONALE di **POLICLINICO MADONNA DELLA CONSOLAZIONE, ISTITUTO ORTOPEDICO FRANCO FAGGIANA** e **Casa di cura VILLA S. ANNA** in REGGIO CALABRIA;

A TUTT'OGGI: MEDICO COMPETENTE A RAPPORTO LIBERO PROFESSIONALE della **Casa di cura VILLA IGEA** in MESSINA;

A TUTT'OGGI: MEDICO COMPETENTE A RAPPORTO LIBERO PROFESSIONALE dell'**ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO FALCOMATA' - ARCHI** in REGGIO CALABRIA;

A TUTT'OGGI: MEDICO COMPETENTE A RAPPORTO LIBERO PROFESSIONALE delle aziende **CAPUA 1880 s.r.l.** e **NUOVA ELETTROMECCANICA SUD S.p.A.** in CAMPO CALABRO (R.C.).

DA GIUGNO 2009 A DICEMBRE 2014: MEDICO COMPETENTE A RAPPORTO LIBERO PROFESSIONALE PER UFFICI ED ALTRE SEDI LAVORATIVE DISTACCATE DEL **CONSIGLIO REGIONALE DELLA CALABRIA**;

DA DICEMBRE 2015 al MARZO 2018: MEDICO COMPETENTE A RAPPORTO LIBERO PROFESSIONALE DELLA ex **AZIENDA OSPEDALIERA BIANCHI MELACRINO MORELLI** di **REGGIO CALABRIA** (oggi denominata **GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO**)

DAL 19 LUGLIO 2019 MEDICO ESTERNO convenzionato con **INPS** (dapprima presso la CML, di Crotone e, successivamente, di Vibo Valentia)

GIA' COMPONENTE ESTERNO DELLA COMMISSIONE PER IL RIMBORSO DELLE SPESE MEDICHE DEL PERSONALE DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA CALABRIA.

DAL 2002 AL 2004 ESPERTO COMPONENTE DELL'OSSERVATORIO REGIONALE PER LA SALVAGUARDIA DELLA SALUTE DEI LAVORATORI E PER LA VERIFICA DELL'ATTUAZIONE IN CALABRIA DEL DECRETO LEGISLATIVO 19 SETTEMBRE 1994 N° 626.

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

Varie

Libero professionista

Medico competente a rapporto libero professionale incaricato dello svolgimento dell'attività di sorveglianza sanitaria (artt. 25, 40 e 41 del D. Lgs. 81/2008 e sue s. m. i.) in numerose aziende dell'ambito territoriale d'appartenenza;

C.T.U. presso il Tribunale di Reggio Calabria;

Medico esterno convenzionato con INPS (già presso la CML di CROTONE e dal 1/11/19 presso la CML di VIBO VALENTIA);

Accreditato al Ministero delle Infrastrutture DGT Bari e docente medico presso le autoscuole Giovanni Iati e Fabio Cama di Reggio Calabria.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA** conseguita presso l'Università degli Studi di Messina in data 08/04/1991 con il massimo dei voti e lode accademica;
ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE presso l'Ordine dei Medici - Chirurghi della provincia di Reggio Calabria al n° 6501 dal 22/06/1991 ;
SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA DEL LAVORO conseguita presso l'Università degli Studi di Messina in data 31/10/1996 con votazione di 50/50 e lode ;
ISCRIZIONE ALL'ELENCO NAZIONALE DEI MEDICI COMPETENTI presso il Ministero della Salute ai sensi dell'art. 38 comma 4 del D. Lgs. 81/2008 e s. m. i. al n° 12242 e, perciò, in regola con gli obblighi ECM;
C.T.U. iscritto al n°865 dell'apposito Albo presso il Tribunale di Reggio Calabria,

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA – FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA**
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Laurea in Medicina e Chirurgia**
Diploma di specializzazione in Medicina del lavoro
 - Qualifica conseguita **LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA E DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA DEL LAVORO**

- PRIMA LINGUA** **ITALIANO**

- ALTRE LINGUE**
 - Capacità di lettura **INGLESE**
 - Capacità di scrittura **BUONO**
 - Capacità di espressione orale **Buono**
Elementare

- 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.
BUONE CAPACITÀ RELAZIONALI, FRUTTO DI AMPIA ESPERIENZA QUALE DOCENTE IN DIVERSI CORSI DI FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA E DI PRIMO SOCCORSO SUI LUOGHI DI LAVORO (D.LGS. 81/2008 E S. M. I. E DM 388/2003), MA ANCHE IN CORSI ECM (DI EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA)

- 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.
BUONE CAPACITÀ ORGANIZZATIVE ACQUISITE IN ANNI DI ATTIVITÀ SVOLTA ANCHE IN RAPPORTO CON ALTRI COLLEGHI SPECIALISTI IN DISCIPLINE MEDICHE DI SUPPORTO

- CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**
Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.
BUONA CAPACITÀ DI UTILIZZO DI COMPUTER , APPARECCHIATURE ELETTRONICHE ED ALTRE TECNICHE DIAGNOSTICHE (ELETTROCARDIOGRAFI, SPIROMETRI, AUDIOMETRI, KIT PER DIAGNOSTICA DI LABORATORIO ON SITE, ETC.)

- PATENTE O PATENTI** **Patente auto tipo A e B n°RC5213958J**

DICHIARAZIONE

Dichiara di acconsentire, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (privacy), al trattamento dei dati forniti per le finalità oggetto della presente istanza.

**ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI
SITUAZIONI ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO D'INTERESSE
(ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.lgs n. 165/2001 come modificato dalla legge n. 190/2012)**

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

VISTO il contratto (repertorio n. 1869 del 03.08.2021) con il quale è stato conferito l'incarico di Medico Competente nell'interesse del Consiglio regionale al dottor MUSOLINO Giuseppe;

VISTO l'art. 53 del D.Lgs n. 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012, che prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse;

VISTO il curriculum vitae, nonché la dichiarazione di assenza di situazioni di conflitto d'interesse dal dottor MUSOLINO Giuseppe;

ATTESTA

l'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs n. 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012.

La presente attestazione è pubblicata sul sito istituzionale del Consiglio regionale della Calabria.

Reggio Calabria, 08 settembre 2021.

IL DIRIGENTE
(Avv. Maurizio Al. Praticò)