

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **VECCHIO MARIO**
Indirizzo **LECCO**
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **06, 02, 1960**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE NELLA CITTÀ DI LECCO**
DAL 1994 AL 1998 CONSULENTE PRESSO OSPEDALE SAN RAFFAELE DI MILANO COLLABORANDO COME TUTOR ALLA CATTEDRA DI ODONTOIATRIA CONSERVATIVA DEL CORSO DI LAUREA IN ODONTOIATRIA E PROTESI DELL'UNIVERSITÀ DI MILANO
DAL 1990 È TITOLARE DEL SERVIZIO DI ODONTOIATRIA PRESSO L'OSPEDALE A. MANZONI DI LECCO
DAL 2005 AL 2018 È REFERENTE PER L'INAIL DI LECCO RIGUARDO AGLI INFORTUNI CHE COINVOLGONO L'APPARATO ODONTOSTOMATOLOGICO
DAL 1990 È CONSULENTE PER IL TRIBUNALE DI LECCO IN QUALITÀ DI CTU
DAL 2012 AL 2016 COLLABORA CON IL PROF. RE PRESSO IL REPARTO UNIVERSITARIO DELL'ISTITUTO STOMATOLOGICO ITALIANO
DAL 2006 CONSIGLIERE DELL'ORDINE DEI MEDICI DELLA PROVINCIA DI LECCO

- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ospedale A. Manzoni di Lecco**
 - Tipo di azienda o settore **Impiego pubblico**
 - Tipo di impiego **Titolare servizio odontoiatrico**
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **2014 Diploma Master Europeo in Medicina Estetica per Odontoiatri presso Academy School of Practical aEstetic Medicine**
2013 Diploma di Mediatore Civile
1987 Specializzazione in Odontostomatologia presso l'Universtà Statale di Milano con il massimo dei voti
1984 Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università Statale di Milano con votazione 110 e lode
1978 Diploma di Maturità Scientifica presso il Liceo Scientifico G.B. Grassi di Lecco

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

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

BUONA

BUONA

BUONA

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.

ATTIVITÀ PROFESSIONALE COME ODONTOIATRA , CON PARTICOLARE ATTENZIONE ALLA CHIRURGIA ORALE E ALLA IMPLANTOLOGIA ACQUISITA SEGUENDO CORSI ANNUALI DI PERFEZIONAMENTO IN CHIRURGIA RIGENERATIVA.

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.

BUONA CAPACITÀ ORGANIZZATIVA DELLO STUDIO DI CUI SONO TITOLARE CON DIPENDENTI E COLLABORATORI

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

UTILIZZO DI STRUMENTAZIONE CHIRURGICA AD ULTRASUONI ,DEL COMPUTER E DI MACCHINE FOTOGRAFICHE DIGITALI

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

BUONA CAPACITÀ NEL DISEGNO E PASSIONE PER LA PITTURA

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

Patente tipo B

Lecco, 09/01/2013

Autorizzo il trattamento dei miei dati in conformità con il D. Lgs. 196/03 sulla Privacy

**MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA CAUSE
INCONFERIBILITÀ/ INCOMPATIBILITÀ E CONFLITTI DI INTERESSE,
AI FINI DEL CONFERIMENTO DI INCARICHI ISTITUZIONALI
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a **VECCHIO MARIO**

nata/o * il **06/02/1960** a **LECCO**

residente in * **LECCO** prov (**LC**)

pec mario.vecchio@pec.andi.it

relativamente al conferimento dell'incarico di **COMPONENTE
COMMISSIONE ALBO ODONTOIATRI** per il periodo dal 01/01/2018 al
31/12/2020, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico,
D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.
75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto
la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di non versare, in relazione all'incarico sopra indicato, in alcuna delle situazioni, previste nel D.lgs. 39/2013 (artt. 3, 4, 6, 9,11, 12, 13, 14), di:
 - o inconferibilità,
 - o incompatibilità
- di non trovarsi, in relazione all'incarico sopra indicato e nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- di non trovarsi, nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi;
- di astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od Organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od Organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di Enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui egli sia amministratore o gerente o dirigente,

e in ogni altro caso. Sull'astensione decide il responsabile dell'ufficio di appartenenza;

- di non essere stato condannato (anche ai sensi e per gli effetti della legge n. 190/2012, art.1 comma 46 recante "*Disposizioni per la Prevenzione e la repressione della Corruzione dell'illegalità nella pubblica amministrazione*") anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del codice penale;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di Prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgere di taluna delle situazioni sopra menzionate.

L'Amministrazione informa, **in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16**, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in Relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale dell'Istituto.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia PDF di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

MARIO VECCHIO

firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.LGS. 39/1993

LECCO, 24 febbraio 2019