

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' O INCOMPATIBILITA' AI SENSI DELL'ART. 20 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 39/2013

(Dichiarazione sostitutiva ex art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a GIOVANNI JACOUR, in riferimento al conferimento dell'incarico di MEDICO GERIATRA, conferito dall'A.S.S.A.P.

OO.PP.Riunite E.C.Lupis C.Boscarino C.Moltisanti, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

l'insussistenza a proprio carico delle cause di inconferibilità al predetto incarico come previste dal Capo II, art 3 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;

l'insussistenza di cause di incompatibilità al predetto incarico, come previste al Capo VI, art. 12 decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 recante in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012 n. 190.

OPPURE

la sussistenza delle seguenti cause di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA / INCARICO RICOPERTO	PRESSO

la sussistenza delle seguenti cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA / INCARICO RICOPERTO	PRESSO

e di impegnarsi a rimuoverla/le entro il termine di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione. Nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione della causa di incompatibilità che dovrà, entro il termine predetto, essere comunicata all'ASSAP.

Data 20/12/22

Firma 

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA
TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI
DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA'
PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART.15 C.1 LETT. C) DEL D.LGS. 33/2013

(Dichiarazione sostitutiva ex art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a ALBANI SALVATORE, nato/a a RAGUSA il 02/07/1960
c.f. LRNSUT60L02H163H residente a RAGUSA in via G. LA PORTA n. 28
in relazione all'incarico di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico) FISIOTERAPIA
conferito dall'A.S.S.A.P.

OO.PP.Riunite E.C.Lupis C.Boscarino C.Moltisanti, sotto la propria responsabilità, consapevole di
quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di
dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. 33/2013

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati
dalla Pubblica Amministrazione;

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato
regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare tipologia/titolo dell'incarico/carica,
denominazione dell'ente, durata dell'incarico/carica, eventuale compenso)

PRESIDENTE SEZIONE TERRITORIALE DI RAGUSA UNIONE ITALIANA
CIECHI ED IPOVEDENTI ONLUS

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

di non svolgere attività professionale;

di svolgere la seguente attività professionale (*indicare tipologia ed eventuale denominazione ente/società/studio*)

Data 20 - 12 - 2012

Firma AM Savita

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' O INCOMPATIBILITA' AI SENSI DELL'ART. 20 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 39/2013

(Dichiarazione sostitutiva ex art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a ALBANI SALVATORE in riferimento al conferimento dell'incarico di FISCIOTERAPISTA, conferito dall'A.S.S.A.P.

OO.PP.Riunite E.C.Lupis C.Boscarino C.Moltisanti, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

- l'insussistenza a proprio carico delle cause di inconferibilità al predetto incarico come previste dal Capo II, art 3 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità al predetto incarico, come previste al Capo VI, art. 12 decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 recante in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012 n. 190.

OPPURE

- la sussistenza delle seguenti cause di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:


CARICA / INCARICO RICOPERTO	PRESSO

- la sussistenza delle seguenti cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA / INCARICO RICOPERTO	PRESSO

e di impegnarsi a rimuoverla/le entro il termine di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione. Nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione della causa di incompatibilità che dovrà, entro il termine predetto, essere comunicata all'ASSAP.

Data 20-12-2022

Firma 

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ALBANI SALVATORE**
Indirizzo **VIA G. LA PORTA 28, 97010 RAGUSA**
Telefono **3346445810**
Ufficio **0932247252**
E-mail salvatorealbani@alice.it
salvatorealbani@60gmail.com
PEC salvatore.albani@pec.tsrn-ocstra.org

Nazionalità Italiana
Data di nascita 2 LUGLIO 1960

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) **DA MARZO 2012 AD OGGI**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Servizio ADI, gestito dalla Coop. Medi Care di Ragusa
Dal mese di agosto 2017 ad oggi
Servizio di fisioterapia presso L'A.S.S.A.P. OO. PP. E.CRISCIONE LUPIS DI RAGUSA

• Principali mansioni e responsabilità **DAL 1980 al 2011**
Azienda Ospedaliera "Ospedale Civile e O.M.P.A." di Ragusa

Fisioterapista non vedente a tempo indeterminato

1980
Cooperativa Sociale a.r.l. "La Città del Sole" di Catania

Socio Fondatore ed Amministratore

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) **18 GIUGNO 2012**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea in Fisioterapia conseguita presso Università degli studi di Foggia

Diploma di dirigente di comunità conseguito nel **2009**
Istituto Statale Magistrale "G. B. Vico", Ragusa

A.S. 1978/1979
Istituto per Ciechi "A. Nicolodi", Firenze
Diploma di massofisioterapista non vedente

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANO

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI E ORGANIZZATIVE

DA OTTOBRE 2004

Attività di coordinamento per l'impiego di volontari del servizio nell'ambito dei seguenti progetti di servizio civile svolti ed in corso di svolgimento presso la sede di Ragusa dell'Unione Italiana Ciechi, con particolare riferimento alla gestione dei volontari ed alle relazioni interpersonali e comportamentali tra gli stessi ed i non vedenti utenti del servizio previsto dai progetti sia nella fase iniziale addestrativa del servizio sia durante il percorso formativo e sia nel successivo svolgimento delle attività previste dai progetti:

"Autonomia dei non vedenti iblei - art. 40 - L. n° 289/2002"

"Autonomia dei ciechi iblei 2005" - Legge n° 289 del 27/12/2002 - art. 40

"In accompagnamento dei ciechi iblei 1-2005" - Legge n° 289 del 27/12/2002 - art. 40

"Accompagnamento ed autonomia di Ciechi Iblei 2005" - Legge n° 289 del 27/12/2002 - art. 40

DAL 2003

Esperienza professionale acquisita nell'ambito della docenza nei corsi locali di addestramento di volontari impiegati nella sede di Ragusa dell'Unione Italiana Ciechi per quanto riguarda i contatti relazionali e comportamentali con gli ipovedenti ed individuazione dei metodi rivolti a far loro acquisire autonomia personale.

DAL 1986 AD OGGI

Coordinatore della Commissione Provinciale dei fisioterapisti non vedenti

DAL 1998 AL 2002 E DAL 2006 AL 2010

Presidente del Circolo Culturale Ricreativo "Giuseppe Sanfilippo" di Ragusa (struttura collaterale della Sezione Provinciale di Ragusa dell'Unione Italiana Ciechi formato da circa 70 associati di cui più dei 2/3 non vedenti ed ipovedenti) nonché responsabile e coordinatore delle attività culturali e ricreative dei non vedenti e degli ipovedenti della provincia di Ragusa

DAL 1994 AL 1998

Coordinatore della Commissione Regionale dei fisioterapisti non vedenti

DAL 1986 AL 1989

Presidente e Dirigente Sportivo del Gruppo Sportivo "Ragusa Torball" di Ragusa

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

Profonda conoscenza delle problematiche inerenti i minorati della vista e gli ipovedenti, vissute in prima persona in qualità di cieco parziale

Esperienze di docenza in psicomotricità diretta a non vedenti ed ipovedenti della provincia di Ragusa.

ULTERIORI INFORMAZIONI

DAL 2001 AL 2015

Membro dell'Ufficio di Presidenza della Sezione Provinciale di Ragusa dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti in qualità di **Vice Presidente**

DAL MESE DI APRILE 2015 AD OGGI

Membro dell'Ufficio di Presidenza della Sezione Provinciale di Ragusa dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti in qualità di **Presidente**

DAL 2006

TUTOR della Sezione Provinciale di Ragusa dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti dei volontari del Servizio Civile Nazionale accreditato presso l'Ufficio Nazionale del Servizio Civile

DAL 1998 AL 1999

Componente del Comitato Nazionale Tecnico Scientifico dei fisioterapisti non vedenti

DAL 1990 AL 1998

Componente del Consiglio Regionale Siciliano dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti in rappresentanza della Sezione Provinciale di Ragusa

DAL MESE DI MAGGIO 2015 A OGGI

Componente di diritto del Consiglio Regionale Siciliano dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti in rappresentanza della Sezione Provinciale di Ragusa

Lunga militanza associativa nell'Ente in vesti dirigenziali a livello regionale ed a livello provinciale.

ALLEGATI

IL SOTTOSCRITTO È A CONOSCENZA CHE, AI SENSI DELL'ART. 26 DELLA LEGGE 15/68, LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI SONO PUNITI AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI. INOLTRE, IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, SECONDO QUANTO PREVISTO DAL D.LGS. N° 196 DEL 30 GIUGNO 2003.

RAGUSA, 20/12/2022

(FIRMA)

Albani Salvatore
