

## CURRICULUM VITAE

### FORMATO EUROPEO

#### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Angelo D'Argenzio**  
Indirizzo **Italia**  
Telefono **(0039)**  
Fax **(0039)**  
E-mail [angelo.dargenzio@regione.campania.it](mailto:angelo.dargenzio@regione.campania.it)  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

- c• Date (da – a)** *Dal 1/10/2019 a tutt'oggi*  
**Nome e indirizzo del datore di lavoro** *Regione Campania*  
**da o settore** ***Direzione Generale per la Tutela della Salute e il coordinamento del Sistema Sanitario Regionale***  
**Tipo di impiego** *Dirigente Medico UOD*  
**Principali mansioni e responsabilità** *Dirigente UOD 50 04 02: Attività del Piano regionale della prevenzione; programmi di educazione e promozione della salute; promozione e coordinamento di programmi di diagnosi precoce; promozione e coordinamento di interventi per la prevenzione e il sostegno al disagio socio-sanitario alla salute mentale; rapporti con i dipartimenti di prevenzione delle ASL; adempimenti in materia di medicina del lavoro; coordinamento delle attività dell'osservatorio epidemiologico regionale. Attività di monitoraggio e controllo della sicurezza e tutela della salute nei luoghi di lavoro*
- c• Date (da – a)** *Dal 20/07/2011- al 30/09/2019*  
**• Nome e indirizzo del datore di lavoro** **ASL CASERTA - Dipartimento di Prevenzione**  
*Via Feudo San Martino  
Caserta  
Tel 0823 445933*  
**da o settore** *Sanitario*  
**• Tipo di impiego** **Dirigente Medico**  
**• Principali mansioni e responsabilità** **Direttore Unità Operativa Complessa "Monitoraggio Rischio Ambientale e Registro Tumori"**  
*(analisi ed elaborazione incidenza, prevalenza, sopravvivenza e mortalità per cause oncologiche per i residenti in provincia di Caserta. [www.registrotumoricaserta.it](http://www.registrotumoricaserta.it)) ai sensi art. 18 CCNL Area medica*
- c• Date (da – a)** *Dal gennaio 2008 - al 30/05/2014*  
**• Nome e indirizzo del datore di lavoro** **ASL Caserta 2 - Dipartimento di Prevenzione**  
*Via Giotto  
S. Maria Capua Vetere  
Tel 0823 587519*  
**da o settore** *Sanitario*  
**• Tipo di impiego** **Dirigente Medico**  
**• Principali mansioni e responsabilità** **Direttore Unità Operativa Complessa "Epidemiologia e Prevenzione"** (gestione malattie infettive, sistemi di sorveglianza, programmi vaccinali, flussi informativi nascita e mortalità, studi di popolazione) ai sensi art. 18 CCNL Area medica
- c• Date (da – a)** *Da Settembre 2000 – a Dicembre 2007*  
**• Nome e indirizzo del datore di lavoro** **ASL Caserta 2- Dipartimento di Prevenzione**  
*Via Giotto*

- S. Maria Capua Vetere  
Tel 0823 587519  
*Sanitario*
- da o settore
  - Tipo di impiego **Dirigente Medico**
  - Principali mansioni e responsabilità Dirigente Medico **Unità Operativa Complessa "Epidemiologia e Prevenzione"** (gestione malattie infettive, sistemi di sorveglianza, programmi vaccinali, flussi informativi nascita e mortalità, studi di popolazione)
- c• Date (da – a) *Da Maggio 2000 – a Agosto 2000*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL Caserta 2- Dipartimento di Prevenzione**  
Via Giotto  
S. Maria Capua Vetere  
Tel 0823 587519
  - da o settore *Sanitario*
  - Tipo di impiego **Dirigente Medico**
  - Principali mansioni e responsabilità Dirigente Medico **Servizio di Medicina del Lavoro** (Vigilanza sui luoghi di lavoro ai sensi della L. 626/94)
- c• Date (da – a) *Da Gennaio 1999 – a Aprile 2000*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Casa di Cura accreditata SSN "S.Maria del Pozzo"**  
Via Pomigliano 40  
Somma Vesuviana (NA)  
Tel 081 5310111
  - da o settore *Sanitario*
  - Tipo di impiego **Dirigente Medico**
  - Principali mansioni e responsabilità Direttore Sanitario
- c• Date (da – a) *Da Marzo 1998 – a Dicembre 1998*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Casa di Cura accreditata SSN "Villa Camaldoli"**  
Viale priv. Villa Camaldoli 55/57  
Napoli  
Tel 081 5873808
  - da o settore *Sanitario*
  - Tipo di impiego **Dirigente Medico**
  - Principali mansioni e responsabilità Vice-Direttore Sanitario
- Date (da – a) *Da Dicembre 1997 a Settembre 1998*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL N. 5**  
via Martiri XXX Aprile 30  
Collegno (To)  
Tel 011 – 40171
  - da o settore *Sanitario*
  - Tipo di impiego **Medico**
  - Principali mansioni e responsabilità Continuità assistenziale (Guardia medica)
- Date (da – a) *1992-1994*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **USL 15 - USL 17- USL 18**  
Caserta – Marcianise - S. Maria C.V.
  - da o settore *Sanitario*
  - Tipo di impiego **Medico**
  - Principali mansioni e responsabilità Sostituto di Medicina Generale

**INSEGNAMENTI  
UNIVERSITARI**

- Date (da – a) AA 2016-2017
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di specializzazione in Igiene e medicina preventiva:  
Università' Federico II – Napoli  
**Management e organizzazione di un Dipartimento di Prevenzione**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  
- Date (da – a) AA 2015-2016
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di specializzazione in Igiene e medicina preventiva:  
Università' Federico II – Napoli  
**Management e organizzazione di un Dipartimento di Prevenzione**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  
- Date (da – a) AA 2014-2015
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di specializzazione in Igiene e medicina preventiva:  
Università' Federico II – Napoli  
**Management e organizzazione di un Dipartimento di Prevenzione**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  
- Date (da – a) AA 2013-2014
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Laurea in Infermieristica:  
Seconda università di Napoli  
**Metodologia Epidemiologica**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  
- Date (da – a) AA 2010-2011
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Master universitario di II livello in Economia e Management della Sanità (E.Mas.):  
Università Cà Foscari – Venezia  
**Epidemiologia di base**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  
- Date (da – a) AA 2008-2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Master universitario di II livello in Economia e Management della Sanità (E.Mas.):  
Università Cà Foscari – Venezia  
**Epidemiologia di base**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita

**DOCENZE A CORSI DI  
FORMAZIONE  
PROFESSIONALE**

- Date (da – a) 14.06.2012
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ASL Caserta
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Attualità in Sanità Pubblica. Il Personale Ispettivo nelle attività di Controllo del Dipartimento di Prevenzione**
  - Qualifica conseguita --
  
- Date (da – a) 2, 11, 13 e 30 Maggio, 6, 8, 13, 17, 20 e 24 Giugno 2011
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ASL Caserta
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Le raccomandazioni ministeriali per la prevenzione dei rischi in chirurgia: linee di indirizzo regionali per l'implementazione a livello aziendale**
  - Qualifica conseguita --
  
- Date (da – a) 7 e 22 Nov -2011
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ASL Napoli2 Nord
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **I Flussi informativi in sanità: ruoli, azioni, finalità e prospettive**
  - Qualifica conseguita --
  
- Date (da – a) 16 Dicembre 2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Assessorato Sanità Regione Campania
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Progetto PASSI - MEDICI**
  - Qualifica conseguita
  
- Date (da – a) 3-4 Dic -2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Azienda USL Valle d'Aosta
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **L'importanza degli studi di sorveglianza nella programmazione di eventi informativi/educativi**
  - Qualifica conseguita
  
- Date (da – a) 23 Ottobre 2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ASL Napoli 3 sud
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **In tema di ... vaccinazioni**
  - Qualifica conseguita
  
- Date (da – a) 31/5 a 4/06/2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Superiore di Sanità, Roma
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Indagine di un'epidemia passo passo**
  - Qualifica conseguita

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
- 29 Giugno 2016**  
ASL Napoli 3 sud  
**Progetto di georeferenziazione: flussi informativi regionali dei Registri Tumori**  
**Attestato di partecipazione**
- Aprile 2016**  
Associazione Italiana Registri Tumori  
Reggio Emilia  
**Uso dei dati dei registri tumori per l'epidemiologia ambientale**  
**Attestato ECM**
- 6-8/10/2015**  
Associazione Italiana Registri Tumori  
Salerno  
**I tumori cerebrali, i tumori del polmone, gli screening oncologici, i registri specializzati e il manuale di registrazione**  
**Attestato ECM**
- 10-12/6/2015**  
Associazione Italiana Registri Tumori  
Salerno  
**Corso di Il livello per operatori dei registri tumori**  
**Attestato ECM**
- Anno 2013/2014 (25.11.2013-25.11.2014)**  
Associazione Italiana Registri Tumori  
Milano  
**Corso di base per operatori dei registri tumori italiani (FAD)**  
Superato l'esame finale (s.v.)
- 20-22/11/2013**  
Associazione Italiana Registri Tumori – ASL Napoli 3 Sud  
**Principi e metodi della raccolta, classificazione e codifica tumori (corso residenziale)**  
**Attestato di partecipazione**
- Anno 2012/2013**  
Associazione Italiana Registri Tumori  
Milano  
**Corso di base per operatori dei registri tumori italiani (FAD)**  
Superato l'esame finale (s.v.)

- Date (da – a) 11-12-13 Settembre 2013
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Camerino / Azienda Sanitaria Unica Regionale - Marche 3  
Associazione Italiana Registri Tumori  
Camerino
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Corso di aggiornamento: "I tumori dell' encefalo e del SNC, i marker tumorali, i casi clinici e i registri tumori"**
  - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
- 
- Date (da – a) **2012**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Superiore di Sanità - RM
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **L'investigazione epidemiologica di campo: guida alla rilevazione nel sistema di sorveglianza PASSI (FAD)**
- Qualifica conseguita Superato l'esame finale (s.v.)
- 
- Date (da – a) 10-11-12 Settembre 2012
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Camerino / Azienda Sanitaria Unica Regionale - Marche 3  
Associazione Italiana Registri Tumori  
Camerino
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Corso di aggiornamento: "Classificazione ICD-O-3; Controlli di qualità; Comunicazione dei dati"**
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- 
- Date (da – a) Anno accademico **2008-2009**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Ferrara  
Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Ferrara
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Corso di perfezionamento " Vaccinazioni : Consolidare i risultati guardando a nuove frontiere"**
- Qualifica conseguita Perfezionato superando l'esame finale
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Voto 28/30
- 
- Date (da – a) **Anno accademico 2003/2004**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi "Tor Vergata"  
Roma
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Master di universitario di II Livello in "Epidemiologia applicata" (1500 ore)**
- Qualifica conseguita Superato l'esame finale
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Voto 30/30
- 
- Date (da – a) **Anno accademico 2001/2002**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Bari - Facoltà di Medicina e Chirurgia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Corso di perfezionamento universitario in Medicina legale e delle Assicurazioni**
- Qualifica conseguita Perfezionato in "Valutazione del danno alla persona in Medicina Legale e delle Assicurazioni"
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Superato l'esame finale (s.v.)

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

**Anno 1993 – Anno 1997**

Università degli Studi di Napoli "Federico II"

**Specializzazione in Igiene e Medicina preventiva**

Specialista in Igiene e Medicina preventiva

Voto: 70 e lode/70

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita

**Anno Accademico 1992/93**

Seconda Università di Napoli

**Corso di aggiornamento in Medicina d'urgenza**

Superato l'esame finale

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

**Anno 1982- Anno 1992**

Università "Federico II" Napoli

**Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia**

Diploma di Laurea

Voto 110/110

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

**Ottobre 1977 - Luglio 1982**

Liceo Scientifico "A. Diaz"

Caserta (CE)

**Maturità Scientifica**

Licenza di Suola Media Superiore

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

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

PRIMA LINGUA **Italiano**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

**Inglese**

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

SPIRITO DI GRUPPO  
BUONE CAPACITÀ ORGANIZZATIVE

*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 DI COMUNICAZIONE  
BUONA CAPACITÀ RELAZIONALE ED DI ADATTAMENTO AD AMBIENTI PLURICULTURALI

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Buone capacità di utilizzo del computer (Stata, Epi info, Pacchetto Office - Excel, Word, Access, Power point -, Publisher)

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

**PATENTE O PATENTI** Cat. B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

Autore o co-autore di numerose pubblicazioni pubblicate su riviste internazionali o nazionali (...).  
Ha partecipato a più di 20 corsi residenziali presso l'Istituto superiore di Sanità inerenti l'epidemiologia applicata.  
Dal 2007 è consulente tecnico del Centro Nazionale di Epidemiologia e Promozione della Salute dell'ISS – Roma per il Sistema di Sorveglianza degli Stili di Vita "PASSI"

**ALLEGATI** ----

*Il sottoscritto Dott. Angelo D'Argenzio dichiara che le informazioni rese nel presente curriculum vitae, ai sensi dell'art. 46, 47 e 49 del DPR 445 del 28/12/2000, sono veritiere e di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni non vere, di formazione o uso di atti falsi*

*Il sottoscritto autorizza, altresì, il trattamento dei propri dati ai sensi del D Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e smi inerente il "Codice in materia di protezione dei dati personali"*

Caserta 27/11/2019

Angelo D'Argenzio

## DECRETO PRESIDENZIALE

PRESIDENTE **Presidente De Luca Vincenzo**

CAPO GABINETTO -

ASSESSORE **Presidente Vincenzo De Luca, Assessore Palmeri**

DIRETTORE GENERALE/  
DIRIGENTE UFFICIO/STRUTTURA **Dott.ssa Messina Maria**

DIRIGENTE UNITA' OPERATIVA  
DIR. / DIRIGENTE STAFF **dott. Masi Lorenzo**

DECRETO N°	DEL
<b>140</b>	<b>27/09/2019</b>

Oggetto:

***Conferimento incarico dirigenziale dott. Angelo D'Argenzio***

**PREMESSO CHE**

- a. la DGR n. 612 del 29/10/2011 ha approvato il Regolamento n. 12 “Ordinamento amministrativo della Giunta Regionale della Campania”, pubblicato sul BURC n. 77 del 16/12/2011;
- b. la D.G.R. n. 191 del 12/04/2012 e ss.mm. e ii., in attuazione di quanto disciplinato dal citato Regolamento n. 12/2011, ha individuato il numero massimo delle strutture ordinamentali che, risulta allo stato, rideterminato in 270;
- c. la D.G.R. n. 478 del 10/09/2012, e ss.mm. e ii., ha approvato, tra l’altro, l’articolazione delle strutture ordinamentali;
- d. la D.G.R. n. 447 del 24/09/2019, nel prendere atto dell’attività istruttoria svolta dalla Commissione nominata con D.P.G.R. n. 59 del 16/04/2019, in relazione all’avviso di interpello pubblicato, sul sito istituzionale, in data 28/02/2019, ha conferito, tra l’altro, ai sensi dell’art. 19, comma 5 bis del D.Lgs n. 165/01 e ss.mm.ii. l’incarico di responsabile della U.O.D. denominata “*Prevenzione e igiene sanitaria - prevenzione e tutela della salute e della sicurezza negli ambienti di vita e lavoro – O.E.R.*”, codice 50.04.02., presso la Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale al dott. Angelo D’Argenzio;

**PRESO ATTO CHE**

il dott. Angelo D’Argenzio ha dichiarato nella domanda di partecipazione di essere dirigente di ruolo dell’ASL di Caserta;

**VISTI**

- a. il vigente Regolamento n. 12/2011 e, in particolare, l’art. 6, comma 1;
- b. l’art. 40, comma 2 del Regolamento n. 12/2011;
- c. l’art.7 del Disciplinare approvato con D.G.R. n. 479 del 10/09/2012 e ss. mm. e ii.;
- d. l’art. 20 del decreto legislativo n. 39/2013;

**RITENUTO**

- a. di dover conferire, ai sensi dell’art. 19, comma 5 bis, del D.Lgs n. 165/01 e ss.mm.ii., in attuazione della D.G.R. n. 447 del 24/09/2019, al dott. Angelo D’Argenzio, nato il 5/10/1963, l’incarico di responsabile della U.O.D. denominata “*Prevenzione e igiene sanitaria - prevenzione e tutela della salute e della sicurezza negli ambienti di vita e lavoro – O.E.R.*”, codice 50.04.02., presso la Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale;
- b. di precisare che, secondo quanto disposto dalla citata D.G.R. n. 447del 24/09/2019, l’incarico avrà durata di tre anni, decorrente dalla data di stipula del relativo contratto accessivo individuale;
- c. di demandare alla Direzione Generale per le Risorse Umane l’acquisizione della dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità e inconfiribilità, da rendere a cura del dott. D’Argenzio ai sensi della vigente normativa in materia, subordinando ad essa l’efficacia del presente provvedimento;

**RITENUTO ALTRESI’**

di subordinare, la stipula del contratto accessivo individuale al collocamento fuori ruolo, aspettativa non retribuita, comando o analogo provvedimento da parte dell’ente di appartenenza dell’incaricando;

Alla stregua dell’istruttoria compiuta dalla Direzione Generale per le Risorse Umane e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell’espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Direttore Generale a mezzo di sottoscrizione del presente atto

**D E C R E T A**

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati:

1. di conferire, ai sensi dell’ dell’art. 19, comma 5 bis, del D.Lgs n. 165/01 e ss.mm.ii., in attuazione della D.G.R. n. 447 del 24/09/2019, al dott. Angelo D’Argenzio, nato il 5/10/1963, l’incarico di responsabile della U.O.D. denominata “*Prevenzione e igiene sanitaria - prevenzione e tutela della salute e della sicurezza negli ambienti di vita e lavoro – O.E.R.*”, codice 50.04.02., presso la Direzione

- Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale;
2. di demandare alla Direzione Generale per le Risorse Umane, l'acquisizione della dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità e inconfiribilità, da rendere a cura del dott. D'Argenzio, ai sensi della vigente normativa in materia, subordinando ad essa l'efficacia del presente provvedimento;
  3. di subordinare, la stipula del contratto accessivo individuale al collocamento fuori ruolo, aspettativa non retribuita, comando o analogo provvedimento da parte dell'ente di appartenenza dell'incaricando;
  4. di dare mandato al Direttore Generale per le Risorse Umane per la notifica al dott. D'Argenzio ed all'ente di appartenenza, nonché per la stipula del contratto accessivo individuale dell'incarico di cui al punto 1;
  5. di stabilire, secondo quanto disposto dalla D.G.R. n. 447 del 24/09/2019, in anni tre, decorrenti dalla data di sottoscrizione del relativo contratto accessivo individuale, la durata dell'incarico di cui al punto 1;
  6. di disporre che, nell'ipotesi di cessazione del rapporto di lavoro a qualsiasi titolo, il termine dell'incarico di cui al precedente punto si intende anticipato alla stessa data di cessazione;
  7. di trasmettere il presente atto all'Assessore al Personale, agli Uffici di Gabinetto, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale, ai competenti Uffici della Segreteria di Giunta per gli adempimenti consequenziali e alla U.O.D. 50.14.01. della D.G. per le Risorse Umane per la pubblicazione sul sito istituzionale nella sezione dedicata "Amministrazione Trasparente."

DE LUCA

Regione Campania	
<b>Prot. n.</b>	<b>del</b>

**MODELLO DI DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E  
INCONFERIBILITÀ**

**INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI O ENTI DI DIRITTO PRIVATO IN CONTROLLO  
PUBBLICO AD ECCEZIONE DEGLI INCARICHI DI DIREZIONE DEGLI ENTI DEL  
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto ANGELO D'ARGENZIO nato a OMISSIS

il...OMISSIS...CF.....OMISSIS.....residente a OMISSIS.....

prov.....cap.....via

e mail [a.dargenzio@gmail.com](mailto:a.dargenzio@gmail.com), ai fini della nomina/designazione in qualità di responsabile della struttura UOD 50.04.02 presso la DG 50.04

- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione procedente è tenuta ad effettuare ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R. 445/2000;
- consapevole che ai sensi dell'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo, per un periodo di 5 anni.

**DICHIARA**

**A) L'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 39/2013, ed in particolare:**

Ai fini delle cause di inconferibilità:

- ✓ di non aver riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati, consumati o tentati, previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (reati contro la pubblica amministrazione) (art. 3);
- ✓ di non aver svolto nei due anni precedenti incarichi e ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'amministrazione o dall'ente pubblico che

## ALLEGATO 1

conferisce l'incarico ovvero di non aver svolto in proprio attività professionali, se queste sono regolate, finanziate o comunque retribuite dall'amministrazione o ente che conferisce l'incarico (art. 4);

- ✓ di non essere stato componente, nei due anni precedenti, della giunta o del consiglio della Regione Campania (art. 7);
- ✓ di non essere stato componente nell'anno precedente della giunta o del consiglio di una provincia o di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti della medesima regione o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della regione (art. 7);
- ✓ di non essere stato presidente o amministratore delegato di un ente di diritto privato in controllo pubblico da parte della regione ovvero da parte di uno degli enti locali di cui al primo comma (art. 7);

Ai fini delle cause di incompatibilità:

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D.Lgs. 39/2013 ed in particolare:

- ✓ di non svolgere incarichi e rivestire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'amministrazione o ente pubblico che conferisce l'incarico (comma 1);
- ✓ di non svolgere in proprio un'attività professionale, regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Campania (comma 2);

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.11, comma 1, del D.Lgs. 39/2013 ed in particolare:

- ✓ di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di parlamentare;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11, comma 2, del D.Lgs. 39/2013 ed in particolare:

## ALLEGATO 1

- ✓ di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio della Regione Campania;
- ✓ di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della regione;
- ✓ di non ricoprire la carica di presidente e amministratore delegato di un ente di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Campania;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12, comma 1, del D.Lgs. 39/2013 ed in particolare:

- ✓ di non ricoprire la carica di componente dell'organo di indirizzo nella stessa amministrazione o nello stesso ente pubblico che ha conferito l'incarico;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12, comma 3, del D.Lgs. 39/2013 ed in particolare:

- ✓ di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio della Regione Campania;
- ✓ di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della medesima regione;
- ✓ di non ricoprire la carica di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Campania;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 39/2013 ed in particolare:

- ✓ di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e di commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di parlamentare;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13, comma 2, del D.Lgs. 39/2013 ed in particolare:

- ✓ di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio della Regione Campania;

## ALLEGATO 1

- ✓ di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia o di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della regione;
- ✓ di non ricoprire la carica di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della regione, nonché di province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della regione;

### **B) Ai fini di quanto previsto dall'articolo 7 del D.Lgs. 235/2012:**

- a) di non aver riportato condanna definitiva per il delitto previsto dall'articolo 416-bis del codice penale o per il delitto di associazione finalizzata al traffico illecito di sostanze stupefacenti o psicotrope di cui all'articolo 74 del testo unico approvato con decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, o per un delitto di cui all'articolo 73 del citato testo unico, concernente la produzione o il traffico di dette sostanze, o per un delitto concernente la fabbricazione, l'importazione, l'esportazione, la vendita o cessione, nonché, nei casi in cui sia inflitta la pena della reclusione non inferiore ad un anno, il porto, il trasporto e la detenzione di armi, munizioni o materie esplosive, o per il delitto di favoreggiamento personale o reale commesso in relazione a taluno dei predetti reati;
- b) di non aver riportato condanne definitive per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'articolo 51, commi 3-*bis* e 3-*quater*, del codice di procedura penale, diversi da quelli indicati alla lettera a);
- c) di non aver riportato condanna definitiva per i delitti, consumati o tentati, previsti dagli articoli 314, 316, 316-*bis*, 316-*ter*, 317, 318, 319, 319-*ter*, 319-*quater*, primo comma, 320, 321, 322, 322-*bis*, 323, 325, 326, 331, secondo comma, 334, 346-*bis* del codice penale;
- d) di non essere stato condannato con sentenza definitiva alla pena della reclusione complessivamente superiore a sei mesi per uno o più delitti commessi con abuso dei poteri o con violazione dei doveri inerenti ad una pubblica funzione o a un pubblico servizio diversi da quelli indicati alla lettera c);
- e) di non essere stato condannato con sentenza definitiva ad una pena non inferiore a due anni di reclusione per delitto non colposo;

## ALLEGATO 1

f) di non essere destinatario, con provvedimento definitivo, di una misura di prevenzione, in quanto indiziato di appartenere ad una delle associazioni di cui all'articolo 4, comma 1, lettera a) e b), del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159.

**C) Di non trovarsi nelle ulteriori cause di inconferibilità o di conflitto di interessi che ostino, ai sensi della normativa vigente, all'espletamento dell'incarico anzidetto.**

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente e a fornire analogha dichiarazione con cadenza annuale.

Il sottoscritto, consapevole che ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. 39/2013 la presente sarà pubblicata sul sito istituzionale della Regione Campania, dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa Privacy.

Il documento è firmato digitalmente ai sensi dell' art 3 del D.P.C.M. 13/11/2014 e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

Luogo e data 27/09/2019

Il dichiarante  
Firmato  
Angelo D'Argenzio