FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	PAUDICE GIAMPAOLO
Indirizzo	VICO S. SPIRITO DI PALAZZO 31 - 34 NAPOLI
Telefono	0817644506 3358241068
Fax	0817963745 - 0817644506
E-MAIL	g.paudice@regione.campania.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	25/10/1954

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	NOVEMBRE 2013 ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	DIPARTIMENTO 55 DELLE RISORSE FINANZIARIE UMANE E STRUMENTALI
• Tipo di impiego	DIRIGENZIALE
• Principali mansioni e responsabilità	UFFICIO DEL DATORE DI LAVORO DIRIGENTE UOD PREVENZIONE E PROTEZIONE
• Date (da – a)	MAGGIO 2012 a NOVEMBRE 2013
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO ALLA SANITA'
• Tipo di impiego	DIRIGENZIALE
• Principali mansioni e responsabilità	DIRIGENTE AD INTERIM SETTORE 08 AGC 20
• Date (da – a)	NOVEMBRE 2010 a Gennaio 2014
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASS.TURISMO
• Tipo di impiego	COMMISSARIALE
• Principali mansioni e responsabilità	COMMISSARIO STRAORDINARIO DELLA AZIENDA AUTONOMA DI CURA, SOGGIORNO E TURISMO DI POMPEI
• Date (da – a)	LUGLIO 2009 ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASS. SANITA' E POLITICHE SOCIALI
• Tipo di impiego	DIRIGENZIALE
• Principali mansioni e responsabilità	RAPPRESENTANTE ASSESSORATO POLITICHE SOCIALI IN COMMISSIONE REGIONALE DI COORDINAMENTO PER LA PROMOZIONE DELLA QUALITÀ DELLE PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIOSANITARIE DEI NUCLEI TERRITORIALI DI CONTROLLO SULL' APPROPRIATEZZA DELLE

	PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIOSANITARIE RIFERITE AI LIVELLI DI ASSISTENZA.
• Date (da – a)	GIUGNO 2009 ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA – AREA 18
• Tipo di azienda o settore	ASS.POLITICHE SOCIALI
• Tipo di impiego	DIRIGENZIALE
• Principali mansioni e responsabilità	REFERENTE TECNICO EX ART.8 CONVENZIONE REGIONE CAMPANIA S.A.U.I.E SRL
• Date (da – a)	MAGGIO 2009 – MAGGIO 2010
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO POLITICHE SOCIALI
• Tipo di impiego	DIRIGENZIALE
• Principali mansioni e responsabilità	COORDINATORE DELLA COMMISSIONE PER LA REALIZZAZIONE DELLA "CARTA DEI DIRITTI DELLE PERSONE STRANIERE E DEGLI APOLIDI ALL' ASSISTENZA"
• Date (da – a)	MARZO 2009 – NOVEMBRE 2013
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA – ASSESSORATO POLITICHE SOCIALI
• Tipo di azienda o settore	SETTORE 61 AGC 18
• Tipo di impiego	DIRIGENZIALE
• Principali mansioni e responsabilità	DIRIGENTE SETTORE 61 AGC 18
• Date (da – a)	MAGGIO 2006 – 2009
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO 2
• Tipo di azienda o settore	SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
• Tipo di impiego	DIRIGENZIALE - DIRIGENTE II LIVELLO
• Principali mansioni e responsabilità	DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA DI VERIFICA E MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ
• Date (da – a)	2005
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 2
• Tipo di azienda o settore	SANITARIO
• Tipo di impiego	COMMISSARIALE a nomina TAR
• Principali mansioni e responsabilità	COMMISSARIO AD ACTA
• Date (da – a)	LUGLIO 2004 – APRILE 2006
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA –
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO ALLA SANITA'
• Tipo di impiego	DIRIGENTE
• Principali mansioni e responsabilità	DIRIGENTE DEL SETTORE 08 – AGC 20
• Date (da – a)	2002 - 2004
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO ALLA SANITA
• Tipo di impiego	DIRIGENZIALE
• Principali mansioni e responsabilità	COMPONENTE REGIONALE PIANO REGIONALE SANGUE
• Date (da – a)	2000 - 2006

• Nome e indirizzo del datore di lavoro	MINISTERO DELLA SANITA'
• Tipo di azienda o settore	DIPARTIMENTO PROGRAMMAZIONE - PROGETTI DI RICERCA FINALIZZATI
• Tipo di impiego	DIRIGENZIALE
• Principali mansioni e responsabilità	CONSULENTE SENIOR DEL PROGETTO SPECIALE " DAY – SURGERY ", FINANZIATO DAL MINISTERO DELLA SANITÀ
• Date (da – a)	LUGLIO 1998 – MARZO 2004
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	AGENZIA REGIONALE SANITARIA - ARSAN
• Tipo di impiego	DIRETTORE A CONTRATTO di STRUTTURA OPERATIVA (S.O.)
• Principali mansioni e responsabilità	S.O. DI FORMAZIONE, AGGIORNAMENTO E PROMOZIONE DI SALUTE

• Date (da – a)	1999 – 2004

Lavor

• Nome e indirizzo del datore di lavoro	REGIONE CAMPANIA

Tipo di azienda o settore

Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO ALLA SANITA'

Tipo di impiego

• Tipo di impiego	• DOCENZA

Principali mansi

o
n
i

e

r
e
s
p
o
n
s
a
b
i
l
i
t
à

Principali mansioni e responsabilità•	DOCENTE CORSI DI FORMAZIONE PER ALLIEVI, TUTORI E REFERENTI, CORSO BIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE DELLA GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA, CORSI DI FORMAZIONE PER DIRIGENTI DI DISTRETTO SANITARIO DI BASE E DI PRESIDIO OSPEDALIERO DELL' AGENZIA REGIONALE SANITARIA DELLA CAMPANIA E DELLA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II
Date (da – a)	1999 – 2012
Nome e indirizzo del datore di lavoro	UNIVERSITA' DI NAPOLI e DI SALERNO
Tipo di impiego•	DOCENZA
Principali mansioni e responsabilità•	nell'anno accademico 1999 – 2000 è nominato docente per conto dell'Università degli Studi " Federico II "di Napoli, nell'ambito del Corso di Perfezionamento in " Formazione Manageriale per Operatori Sanitari ", per gli anni accademici 1999 – 2000, 2000 – 2001, 2001 – 2002, 2002 – 2003, viene nominato quale docente a contratto nel Corso di " Economia e Gestione delle Imprese di Servizi (gestione delle aziende sanitarie) ", presso la Scuola di Specializzazione in Economia e Diritto della Pubblica Amministrazione, della Facoltà di Economia e Commercio dell'Università di Salerno. per gli anni accademici 2001 – 2002,2002 – 2003, 2003 - 2004 e 2004 – 2005 viene nominato quale docente a contratto nel Corso di Specializzazione in Igiene dell'Università degli Studi Federico II. per gli anni accademici 2002 – 2003, 2003 - 2004 e 2004 – 2005 è nominato con Decreto del Rettore dell'Ateneo Federico II di Napoli in seno al Consiglio Docenti del Corso Master di II livello in Management Sanitario indetto dal medesimo ateneo. In tale Corso risulta Direttore Tecnico, Responsabile di Modulo formativo e Docente. E' docente nel Corso Master in Management Amministrativo (Anno accademico 2004-2005,2006–2007,2007–2008,2008-2009, 2008- 2009 – 2009 – 2010, 2010 - 2011) presso l'Ateneo di Salerno – Fisciano. E' componente del Comitato Scientifico e Docente (anno accademico 2012 – 2013) nel Corso Master interateneo (Federico II e SUN) di II livello in Management delle Strutture sanitarie e Sociosanitarie-
• Date (da – a)	1997 - 1998
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO ALLA SANITA'
• Principali mansioni e responsabilità	COMPONENTE COMITATO TECNICO SCIENTIFICO DELLA REGIONE CAMPANIA

• Date (da – a)	FEBBRAIO 1997
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO ALLA SANITA'
•	
• Principali mansioni e responsabilità	COMPONENTE COMMISSIONE PARITETICA REGIONE – UNIVERSITÀ PER LA STIPULA DEL PROTOCOLLO D'INTESA PER LE ATTIVITÀ ASSISTENZIALI DELLE DUE AZIENDE UNIVERSITARIE POLICLINICO
• Date (da – a)	DICEMBRE 1996 – GIUGNO 1998
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO ALLA SANITA'
• Tipo di impiego	DIRIGENTE
• Principali mansioni e responsabilità	DIRIGENTE DEL SERVIZIO AGGIORNAMENTO TECNICO – SANITARIO, IGIENE DEL LAVORO, EDUCAZIONE SANITARIA SETTORE ASSISTENZA SANITARIA
• Date (da – a)	AGOSTO 1996
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO ALLA SANITA'
• Principali mansioni e responsabilità	COORDINATORE IN SENO ALLA COMMISSIONE DI STUDIO DELLE PROBLEMATICHE INERENTI LE MALATTIE CARDIOVASCOLARI
• Date (da – a)	APRILE 1996
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO ALLA SANITA'
• Tipo di impiego	DIRIGENTE
• Principali mansioni e responsabilità	COMPONENTE COMMISSIONE REGIONALE PER LO STUDIO DI FATTIBILITÀ PER IL POLO PEDIATRICO DI ACERRA
• Date (da – a)	MAGGIO 1995 – DICEMBRE 1995
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	USL 4 - GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	USL n. 4 DI AVELLINO
• Tipo di impiego	COMMISSARIALE
• Principali mansioni e responsabilità	COMMISSARIO LIQUIDATORE DELLA USL N.4 DI AVELLINO
• Date (da – a)	DICEMBRE 1994 ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO ALLA SANITA'
• Tipo di impiego	DIRIGENTE RAPPRESENTANTE ASSESSORE POLITICHE SOCIALI
• Principali mansioni e responsabilità	COMMISSIONE CONSULTIVA PER IL DIABETE MELLITO, EX L.115/87
• Date (da – a)	NOVEMBRE 1994
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	TAR NAPOLI
• Tipo di impiego	COMMISSARIALE
• Principali mansioni e responsabilità	COMMISSARIO AD ACTA PER ADEMPIERE AD INCOMBENTI ISTRUTTORI RICHIESTI DAL TAR CAMPANIA
• Date (da – a)	GIUGNO 1994

• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	MINISTERO DELLA SANITA'
• Tipo di impiego	DIRIGENTE
• Principali mansioni e responsabilità	COMPONENTE COMMISSIONE MINISTERIALE EX ART.22 DEL D.M.29.9.1993 (FORMAZIONE)
• Date (da – a)	OTTOBRE 1993 – MAGGIO 1994
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO ALLA SANITA'
• Tipo di impiego	DIRIGENTE
• Principali mansioni e responsabilità	VERIFICA – PROPOSIZIONI NUOVE TARIFFE SU MODALITA' OFFERTA SERVIZI DI RICOVERO ED AMBULATORIALI TERRITORIALI
• Date (da – a)	APRILE 1993 – GIUGNO 1998
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	MINISTERO DELLA SANITA'
• Tipo di azienda o settore	FORMAZIONE SPECIFICA
• Tipo di impiego	DIRIGENZIALE
• Principali mansioni e responsabilità	DIRIGENTE RESPONSABILE DEI CORSI DI FORMAZIONE IN MEDICINA GENERALE ex ARTT. 13 COMMA SECONDO DEI DECRETI MIN. SANITA' ATTUATIVI DEL D.LGS. 256/91
• Date (da – a)	MARZO 1993 -MARZO 2003
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO SANITA'
• Tipo di impiego	DIRIGENZIALE
• Principali mansioni e responsabilità	COMPONENTE DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO DELLA REGIONE CAMPANIA PER LA FORMAZIONE DEL PERSONALE MEDICO
• Date (da – a)	MARZO 1993 – GIUGNO 1998
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO ALLA SANITA'
• Tipo di impiego	DIRIGENTE
• Principali mansioni e responsabilità	DIRIGENTE DEL SERVIZIO MEDICINA DI BASE DEL SETTORE ASSISTENZA SANITARIA
• Date (da – a)	APRILE 1991
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	GABINETTO DELLA PRESIDENZA
• Tipo di impiego	TECNICO
• Principali mansioni e responsabilità	COMPONENTE COMMISSIONE PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI DEGLI ASPIRANTI ALL'INCARICO DI COMMISSARIO STRAORDINARIO DELLE UU.SS.LL
• Date (da – a)	SETTEMBRE 1989 – APRILE 1993
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO AI LAVORI PUBBLICI
• Tipo di impiego	TECNICO
• Principali mansioni e responsabilità	COMPONENTE COMMISSIONE TECNICA ASSESSORATO AI LAVORI PUBBLICI SU IMPIANTI ASSISTENZA FASCE DEBOLI

• Date (da – a)	SETTEMBRE 1989 – APRILE 1993
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	GABINETTO DELLA PRESIDENZA
• Tipo di impiego	TECNICO
• Principali mansioni e responsabilità	CONSIGLIERE TECNICO-GIURIDICO PER LA SANITA'
• Date (da – a)	MARZO 1989 – MAGGIO 1990
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO ALLA SANITA'
• Tipo di impiego	TECNICO
• Principali mansioni e responsabilità	PRESIDENTE COMMISSIONE MEDICO PROVINCIALE BENEVENTO
• Date (da – a)	DICEMBRE 1987 – GIUGNO 1999
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO POLITICHE SOCIALI
• Tipo di impiego	TECNICO
• Principali mansioni e responsabilità	VERIFICATORE APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI PRESSO ISTITUZIONI PUBBLICHE E PRIVATE PER L'ASSISTENZA ALL'INFANZIA DELLA CAMPANIA
• Date (da – a)	OTTOBRE 1987 – DICEMBRE 1987
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO ALLA SANITA'
• Tipo di impiego	COMMISSARIALE
• Principali mansioni e responsabilità	COMMISSARIO AD ACTA USL 16 MADDALONI
• Date (da – a)	LUGLIO 1987 – GIUGNO 1999
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO AL PERSONALE
• Tipo di impiego	DIRIGENZIALE
• Principali mansioni e responsabilità	COMPONENTE COLLEGIO MEDICO REGIONALE
• Date (da – a)	MAGGIO 1987 – DICEMBRE 1998
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO ALLA SANITA'
• Tipo di impiego	DIRIGENZIALE
• Principali mansioni e responsabilità	RESPONSABILE DEL CONSIGLIO DIPARTIMENTALE, EDUCAZIONE SANITARIA, AGGIORNAMENTO SANITARIO E NUOVE TECNOLOGIE
• Date (da – a)	GIUGNO 1986
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO ALLA SANITA'
• Tipo di impiego	DIRIGENZIALE
• Principali mansioni e responsabilità	PRESIDENTE SUPPLENTE DELLA COMMISSIONE SANITARIA REGIONALE PER LA PROVINCIA DI SALERNO ASSISTENZA FASCE DEBOLI
• Date (da – a)	FEBBRAIO 1983
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO ALLA SANITA'

• Tipo di impiego	DIRIGENZIALE
• Principali mansioni e responsabilità	COMPONENTE REGIONALE NEL COMITATO PROVINCIALE DI NAPOLI ASSISTENZA E BENEFICENZA (CPAB)
• Date (da – a)	FEBBRAIO 1982 – GENNAIO 1993
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	STRUTTURA AMMINISTRATIVA UNIFICATA REGIONALE (SAUR)
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO ALLA SANITA'
• Tipo di impiego	DIRIGENTE
• Principali mansioni e responsabilità	RESPONSABILE SANITARIO SETTORI REGIONALI COMPETENTI PER I RICOVERI ADULTI E BAMBINI PRESSO STRUTTURE ESTERE
• Date (da – a)	DICEMBRE 1980 – MARZO 1981
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	REGIONE CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO ALLA SANITA' – PREFETTURA DI AVELLINO
• Tipo di impiego	DIRIGENTE
• Principali mansioni e responsabilità	COORDINATORE INTERVENTI SANITARI DI SOCCORSO SISMA NOVEMBRE 1990 CENTRO OPERATIVO DELLA CASERMA BERARDI DI AVELLINO
• Date (da – a)	1980 - 1982
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ISTITUTO NAZIONALE ASSISTENZA MALATTIE SEDE PROVINCIALE DI NAPOLI
• Tipo di azienda o settore	SANITA'
• Tipo di impiego	DIRIGENTE
• Principali mansioni e responsabilità	MEDICO DIRIGENTE
• Date (da – a)	1988 – 2012
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	REGIONE CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	ASSESSORATO ALLA SANITA' – ASSESSORATO POLITICHE SOCIALI
• Tipo di impiego	DIRIGENTE
• Principali mansioni e responsabilità	PRESIDENTE 20 COMMISSIONI DI CONCORSO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	1972-1981
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI – FEDERICO II – FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	LAUREA SPECIALISTICA IN MEDICINA E CHIRURGIA . voto 110/110 CON LODE. Tesi "Le arteriopatie obliteranti. Valutazioni fisiopatologiche e terapeutiche.5 anni di esperienze"
•	SPECIALIZZAZIONE in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare, conseguita nel 1981 voto 70/70 – medesima facoltà ed Ateneo
Qualifica conseguita	ABILITAZIONE PROFESSIONALE Medico Chirurgo abilitato iscritto all'Albo Professionale della Provincia di Napoli al n. 15076 – Cardiologo.

MADRELINGUA	ITALIANA
ALTRE LINGUE	
	INGLESE - FRANCESE
• Capacità di lettura	OTTIMO
• Capacità di scrittura	OTTIMO
• Capacità di espressione orale	OTTIMO
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	Animazione di gruppi – studio/utilizzo delle dinamiche di gruppo. Controllo di Gestione. Valutazione e Miglioramento della Qualità – Trattative sindacali – Sicurezza sui luoghi di lavoro Complessità dinamiche familiari – Educazione dei minori (responsabile regionale e capocampo scuola nazionali Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani – AGESCI)
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	BUONA CONOSCENZA DI MICROSOFT OFFICE - JAVA
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE	Diploma di 8° anno di liceo musicale – tastiere.
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE	Diploma di immersione in ARA. " Advanced " sub.
PATENTE O PATENTI	Pat. B autoveicoli Pat. Nautica illimitata.
ULTERIORI INFORMAZIONI	HA PARTECIPATO AD ISTITUZIONI IN RAPPRESENTANZA DELLA REGIONE QUALE: MEMBRO DEL COMITATO SCIENTIFICO DELLA SIMMG (SOCIETÀ ITALIANA MEDICI DI MEDICINA GENERALE) – COMEGET. MEMBRO DEL COMITATO DIRETTIVO DELLA ADDIS (ASSOCIAZIONE DIRETTORI DI DISTRETTO SANITARIO). MEMBRO DEL COMITATO DIRETTIVO DELLA SITI (SOCIETÀ ITALIANA TERRITORIALE DEGLI IGIENISTI) CAMPANA. COMPONENTE DEL COORDINAMENTO STATO – REGIONI PRESSO LA CONFERENZA DEI PRESIDENTI DELLE REGIONI PER I SOCCORSI ALLE POPOLAZIONI DANNEGGIATE DA EVENTI BELLICI. COMPONENTE DELLA COMMISSIONE NAZIONALE ALCOOL E ALCOOLDIPENDENZE PRESSO IL MINISTERO DELLA SALUTE COMPONENTE DELL'OSSERVATORIO NAZIONALE DELLE TOSSICODIPENDENZE SUI LUOGHI DI LAVORO PRESSO IL MINISTERO DELLA SALUTE IDONEO ALLA FUNZIONE DI DIRETTORE GENERALE e DIRETTORE SANITARIO AZIENDE SANITARIE – REGIONE CAMPANIA

PUBBLICAZIONI	HA PRODOTTO 28 PUBBLICAZIONI IN COLLABORAZIONE CON ALTRI AUTORI E DI CUI I RELATIVI ESTRATTI A STAMPA SONO RINVENIBILI NEL FASCICOLO PERSONALE DELL'INTERESSATO IN POSSESSO DELL'AMMINISTRAZIONE REGIONALE E DELL'AGENZIA REGIONALE SANITARIA: SI ALLEGA ELENCO

DICHIARAZIONI ED AUTORIZZAZIONI A CORREDO

Il sottoscritto dichiara – ai sensi del DPR 445/2000 - che quanto sopra riportato corrisponde al vero e che la documentazione relativa alle circostanze sovrariportate attiene tutta ad atti presenti nel proprio fascicolo personale in possesso dell'Amministrazione Regionale della Campania (Giunta Regionale ed Agenzia Regionale Sanitaria) od ad atti pubblici emanati dalle stesse Amministrazioni.

Si aurorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente curriculum vitae in base allo art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

Napoli, 4 febbraio 2014

dr. Giampaolo Paudice

PUBBLICAZIONI A STAMPA :

1. Brevetti G.;de Caprio L.;Trimarco B.;Vitale D.;Paudice G.; De Caridi A.; Studio sulla vasodilatazione muscolo-cutanea indotta dal lavoro muscolare isometrico nel soggetto normale. Rivista di Patologia e Clinica.30,7,1975

2. Bracale G.C.;Sottile r.;Gauthier P.;Mingione l.;Paudice G. L'importance de la phonoarteriographie dans le diagnostic del vasculopathies. Reunion de Chirurgie Vasculaire.Les explorations fonctionelles vasculaires.Publie'par R.Courbier,209,1976.

3. Brevetti G.;Carlomagno A.;Lavecchia G.;Paudice G.;Ferro G; D'Ascia C.; Il ruolo della frequenza cardiaca nelle modificazioni emo-dinamiche indotte dall'esercizio muscolare isometrico. Progresso Medico,33,152,1977.

4. Brevetti G.;Chiariello M.;Paudice G.;Lavecchia G.and Rengo F.; Propranolol in the treatment of peripheral arterial obstructive disease. X European Congress of the International College of Surgeons. Milan 1977.Abstr.n.425

5. Brevetti G.;Rengo F.;Chiariello M.;Paudice G.;Lavecchia G. and Condorelli M.; Reduction of blood flow following ischemia in arteriopathic patients: reversion of the phenomenon induced by propranolol. Angiology 28,687,1977.

6. Brevetti G.;Paudice G.;Lavecchia G.;Ferro G.and Rengo F.; Effetto del Propranololo sulla vasodilatazione post-contrazionale in pazienti arteriopatici. XXXVIII Congresso della Societa'Italiana di Cardiologia, 1977.

7. Brevetti G.;Chiariello M.;Rengo F.;Lavecchia G.;Paudice G. and Condorelli M.; Protective effects of Propranolol on the exercise-induced reduction of blood flow in arteriopathic patients. Angiology 34,567,1978.

8. Brevetti G.;Abate S.;Lavecchia G.;Ferulano G.P.;Paudice G. Fasano S.; Adaptation of arterial wall to physical stress before and after pentoxifylline administration. XI International College of Angiology. Prague 1978. Abs.n.51

9. Brevetti G.;Chiariello M.;Rengo F.;Chiariello L.;Paudice G Lavecchia G. and Condorelli M.; Labetalol in coronary artery disease. VIII World Congress if Cardiology.Tokyo 1978.Abs.0430.

10.Condorelli M.;Brevetti G.;Chiariello M.;Giuffrida G.;Rengo F.;Chiariello L.;Lavecchia G.;Paudice G.;Ferrara N.;Betocchi S.;Volpe M.;Ungaro B.;Piscione F.;Trimarco B.;Bonaduce D.;Petretta M. and Ricciardelli B.; Water and salt metabolism in heart diseases. XIV International Congress of Internal Medicine.Rome 1978.

11.Condorelli M.;Brevetti G.;Chiariello M.;de Caprio L.;Lavecchia G.;Paudice G.;Rengo F.; Diagnostica incruenta nella valutazione clinica di un nuovo farmaco antiipertensivo. Convegno Internazionale sull'Ipertensione.Venezia 1978.

12.Effetto del blocco alfa e beta-recettoriale da Labetalolo sulla tolleranza allo sforzo di soggetti ipertesi affetti da cardiopatia ischemica. Comunicazione personale al XXXiX Congresso della Societa' Italiana di Cardiologia.Milano 1978.Abs.n.68.

13.Pisanti N.;Brevetti G.;Paudice G.and Preziosi P.; Urinary Cathecolamines and Labetalol. XIX Congress of the Italian Pharmacological Society.Ancona 1978.Abs.n.108.

14.Brevetti G.;Chiariello M.;Ferulano G.P.;Betocchi S.;Abate S.;Paudice G.;Lavecchia G.;Donatiello L.and Condorelli M.; Reverse vascular steal:angiographic evidence. 28 Meeting of the International College of Angiology. Marbella 1978.

15.Coppola F.;Di Gennaro M.; Improta P.; Longo G.; Montemurro M.V.; Romano M.P.; La Sala V. e Paudice G. Programma del corso di formazione specifica in medicina generale. Poligrafica F.lli Ariello Editore. Maggio 2000.

16.De Fazio M.; D'Alessandro A.M.;Mancuso M.;Armellino M.;Menduni De Rossi A.; Paudice G.; Conenna R.; Montemurro M.V.; De Paola L.; Proctology in day surgery: organisational problems.Italian Journal of Colonproctology 1999.

17.G.Paudice;M.Salemi;M.Triassi;A.Vannucci. La Sicurezza nelle sale operatorie. Qualità totale e riduzione dei rischi. Promo Leader Service Edizioni. Maggio 2000.

18.R.Conenna;F.Coppola;M.V.Montemurro e G.Paudice. Il Progetto di sperimentazione day surgery in Campania: vademecum per gli operatori. Poligrafica F.lli Ariello Editore. Maggio 2000.

19.R.Conenna;F.Coppola;M.V.Montemurro e G.Paudice in “La Regione Campania: attività e procedimenti” Guidedit, febbraio 2000.

20.A.Montemarano; G.Paudice;R.Montella :Linee guida in medicina generale: il progetto Napoli.Pubblicazione della ASL Napoli 1 - Napoli, giugno 2000

21.G.Celli, G.Campanelli, L.Corbellino,B.De Stefano, A.Fortino,M. Francucci, I.Mastrobuono, M.Torre,R.Conenna, M.V. Montemurro, G. Paudice et al.Proposta per l’organizzazione lo sviluppo e la regolamentazione delle attività chirurgiche a ciclo diurno. Pubblicazione del Ministero della Sanità; Poligrafica F.lli Ariello Editore, febbraio 2001

22.G.Paudice, M.V. Montemurro et al.Manuale delle attività seminariali: aree ospedaliera e distrettuale; pubblicazione dell’Agenzia Regionale per la Sanità della Campania, Poligrafica F.lli Ariello Editore, febbraio 2001 .

23.G.Paudice, B.De Stefano et al. Salute e minori a rischio. Pubblicazione del Ministero della Giustizia. Poligrafica F.lli Ariello Editore,aprile 2002.

24.Moccaldi A., Triassi m., B.De Stefano, G.Paudice at al.Le procedure di gestione dei rischi e di verifica per la sicurezza e la qualità ambientale dei complessi operatori. Pubblicazione dell’ISPESL, Università e Regione. Poligrafica F.lli Ariello Editore,giugno 2002.

25.V.A.Giordano, M.Triassi, G.Sicuranza, G.Paudice. Linee guida per la valutazione dei dirigenti del Sistema Sanitario regionale. Integrazione con il Controllo Strategico ed il Controllo di Gestione. Poligrafica F.lli Ariello Editore,febbraio 2003.

26.AA.VV. Manuale a schede per l’uso appropriato dell’ospedale per acuti con funzioni di pronto soccorso. Assessorato regionale alla Sanità. Regione Campania.2005.

27.AA.VV. Management e gestione delle aziende sanitarie. Collana di studi aziendali e di marketing. CEDAM editore. 2009.

28.AA.VV. La carta degli ultimi. Sansone editore. 2010.

Napoli,

dr. Giampaolo Paudice

Decreto Presidente Giunta n. 354 del 13/11/2013

Dipartimento 55 - Dipartimento delle Risorse Finanziarie,Umane e Strumentali

Direzione Generale 14 - Direzione Generale per le Risorse Umane

Oggetto dell'Atto:

CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE AL DOTT. PAUDICE GIAMPAOLO MATR. 7651.

IL PRESIDENTE

VISTI

a. la DGR n. 612 del 29/10/2011 di approvazione del Regolamento n. 12 "*Ordinamento amministrativo della Giunta Regionale della Campania*", pubblicato sul BURC n. 77 del 16/12/2011;
b. il vigente Regolamento n. 12/2011, come successivamente integrato e modificato;
c. l'art. 6, comma 1, del citato Regolamento;
d. la DGR n. 479/2012, come successivamente modificata, di approvazione del "Disciplinare per il conferimento degli incarichi dirigenziali ai dirigenti di ruolo della Giunta regionale della Campania";
e. l'avviso interno per il conferimento degli incarichi dirigenziali pubblicato in data 28/12/2012 sul sito istituzionale della Giunta regionale della Campania.
f. la DGR n. 478/2012, come successivamente modificata, di approvazione, tra l'altro dell'articolazione delle strutture Ordinamentali.
g. la DGR n. 488 del 31/10/2013 di conferimento degli incarichi dirigenziali e il relativo allegato "1";

VISTI, altresì

a. l'art.40, comma 2 del Regolamento n. 12/2011;
b. l'art. 7 del Disciplinare allegato alla DGR n. 479/2012 s.m.i.;
c. l'art. 20 del decreto legislativo n. 39/2013;

PRESO ATTO che con la citata D.G.R.n° 488 del 31/10/2013 la Giunta regionale ha disposto il conferimento, tra l'altro, dell'incarico di responsabile della U.O.D. "Prevenzione e Protezione" dell'Ufficio del Datore di Lavoro al dott. PAUDICE GIAMPAOLO matr. 7651.;

RITENUTO, per l'effetto, di conferire l'incarico di responsabile della U.O.D. "Prevenzione e Protezione" dell' Ufficio del Datore di Lavoro al dott. PAUDICE GIAMPAOLO stabilendone, in conformità a quanto disposto dalla Giunta Regionale nella D.G.R. n° 488 del 31/10/2013, la durata del relativo incarico in anni tre, decorrenti dalla data fissata per la sottoscrizione del relativo contratto ovvero dal 15/11/2013 e con la contestuale cessazione delle funzioni riconducibili agli incarichi attribuiti in vigenza del precedente ordinamento della Giunta regionale.

D E C R E T A

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

1. di conferire l'incarico di responsabile della U.O.D. "Prevenzione e Protezione" dell' Ufficio del Datore di Lavoro al dott. PAUDICE GIAMPAOLO, matr.7651;
2. di stabilire in anni tre decorrenti dalla data fissata per la stipula del relativo contratto, ovvero dal 15/11/2013, la durata del relativo incarico;
3. di disporre che nell'ipotesi di cessazione del rapporto di lavoro a qualsiasi titolo il termine dell'incarico, di cui ai precedente punto, si intende anticipato alla stessa data di cessazione;
4. di condizionare l'efficacia del presente atto al rilascio da parte dell'interessato, alla notifica del presente decreto, delle prescritte dichiarazioni di inesistenza di situazioni ostative e di incompatibilità di cui alle leggi vigenti;
5. di trasmettere il presente atto all'Assessore al Personale, al Capo di Gabinetto, al Capo Dipartimento delle risorse finanziarie, umane e strumentali, al Direttore Generale delle Risorse Umane per la stipula del relativo contratto individuale accessivo al conferimento e per gli adempimenti consequenziali, al Direttore Generale dell' Ufficio del Datore di Lavoro per la notifica al dott.

PAUDICE GIAMPAOLO, ai competenti uffici della Segreteria di Giunta per gli adempimenti consequenziali e la pubblicazione sul B.U.R.C.

CALDORO

Regione Campania

Prot. 0785294 15/11/2013

MODELLO DICHIARAZIONE

Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.LGs. 08/04/2013 n. 39 (in G.U. n. 92 del 19/04/2013, in vigore dal 04/05/2013)

"Disposizioni 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 06/11/2012, n. 190"

Dichiarazione sostitutiva
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il sottoscritto Giampaolo PAUDICE nato a -------- il 25.10.1954 , in qualità di Dirigente della Giunta della Regione Campania, in ordine al conferimento dell' incarico di responsabile del di cui alla delibera di Giunta n.488 del 31.10.2013 della UOD " Prevenzione e Protezione dell'Ufficio del datore di Lavoro, presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 8/04/2013 n. 39, indicato in epigrafe e visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace:

DICHIARA

1. l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di inconferibilità di cui al citato decreto;

2. l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di incompatibilità di cui al citato decreto impegnandosi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale
In particolare dichiara:

☒ Di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del Titolo II del libro II del codice penale;
☐ Oppure *(specificare)* .....;

☒ Di non aver svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Campania, nei due anni precedenti la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;
☐ Oppure *(specificare)* .....;

☒ Di non aver svolto in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Campania, nei due anni precedenti la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;
☐ Oppure *(specificare)* .....;

☒ Di non aver ricoperto l'incarico di componente della Giunta o del Consiglio regionale della Campania, nei due anni precedenti la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;
☐ Oppure *(specificare)* .....;

☒ Di non aver ricoperto l'incarico di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania, nell'anno precedente la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;
☐ Oppure *(specificare)* .....;

☒ Di non aver ricoperto l'incarico di presidente od amministratore delegato di un ente di diritto privato controllato dalla Regione Campania o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania, nell'anno precedente la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;
☐ Oppure *(specificare)* .....;

☒ Di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Campania;
☐ Oppure *(specificare)* .....;

☒ Di non svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Campania;
☐ Oppure *(specificare)* .....;

☒ Di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato, parlamentare o Commissario del Governo di cui all'art. 11 della legge 400/88.
☐ Oppure *(specificare)* …….....;

☒ Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio regionale della Campania;

☐ Oppure *(specificare)* .....;

☒ Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania;
☐ Oppure *(specificare)* .....;

☒ Di non ricoprire la carica di presidente, di amministratore delegato o di componente dell'organo di indirizzo di un ente di diritto privato controllato dalla Regione Campania o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania;
☐ Oppure *(specificare)* .....;

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 20 – c. 3 del D. Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Regione Campania, autorizza, ai sensi del D. Lgs 196/2003, il trattamento dei dati ai soli fini delle procedure inerenti l'affidamento degli incarichi dirigenziali.

Dr. Giampaolo PAUDICE

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.lgs 196/2003 " Codice in materia di protezione dei dati personali"
I dati saranno trattati, secondo le vigenti disposizioni di legge, per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati

All. 2

MODELLO DICHIARAZIONE

Dichiarazione dei compensi, comunque denominati, relativi al rapporto di lavoro, di consulenza o di collaborazione ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. d del D. Lgs n. 33/2013

Dichiarazione sostitutiva
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il sottoscritto PAUDICE Giampaolo nato il 25.10.1954, in qualità di Dirigente della Giunta della Regione Campania, con l' incarico di responsabile della UOD di Prevenzione e protezione dell'Uficio del datore di Lavoro e di cui alla delibera di Giunta n.488 del 31.10.2013, presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 14 marzo 2013, n. 33, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

☒ di non aver percepito alcun compenso;

☐ di aver percepito i seguenti compensi:
Euro …… per l'incarico ……;
Euro …… per l'incarico ……;

ecc.

Il sottoscritto, consapevole che quanto riportato nella presente dichiarazione sarà pubblicato, ai sensi dell'art. 15 – c. 1, lett. d) del D. Lgs n. 33/2013, sul sito istituzionale della Regione Campania, autorizza, ai sensi del D. Lgs 196/2003, il trattamento dei dati ai soli fini delle procedure inerenti l'affidamento degli incarichi dirigenziali.

Napoli, 4 febbraio 2014

Dr. Giampaolo PAUDICE

Regione Campania

Prot. 0720015 del 3/02/2015

MODELLO DICHIARAZIONE ANNUALE

Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.LGs. 08/04/2013 n. 39 (in G.U. n. 92 del 19/04/2013, in vigore dal 04/05/2013)

"Disposizioni 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 06/11/2012, n. 190"

Dichiarazione sostitutiva
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il sottoscritto Giampaolo Paudice nato a ….. il 25/10/1954, in qualità di di Responsabile di della UOD "Prevenzione e Protezione" dell'Ufficio Speciale del Datore di Lavoro,

- presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 8/04/2013 n. 39, indicato in epigrafe e visto in particolare l'art. 20, comma 2, del decreto medesimo che dispone che "nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità";

- vista la circolare n.1/2014 del Responsabile per la prevenzione della corruzione della Giunta regionale che prevede che le dichiarazioni sulla insussistenza delle cause di incompatibilità devono essere presentate con cadenza annuale dalla data di dichiarazione resa all'atto di conferimento dell'incarico e di assunzione della carica ovvero dalla dichiarazione successivamente resa nel corso di svolgimento dell'incarico o della carica nei casi di insorgenza di una delle cause di inconferibiltà o incompatibilità;

- considerata la dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità prevista dalla normativa già citata, presentata in data 15/11/2013 con prot. 785294 e agli atti dell'ufficio/ struttura che ha curato l'istruttoria per il conferimento dell'incarico di cui trattasi;

DICHIARA

l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di incompatibilità di cui al citato decreto impegnandosi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.
In particolare dichiara:

X Di non aver svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Campania, dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa;
☐ Oppure *(specificare)* .....;

X Di non aver svolto in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Campania, dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa;
☐Oppure *(specificare)* .....;

X Di non aver ricoperto l'incarico di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania, dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa

☐ Oppure *(specificare)* .....;

X Di non aver ricoperto l'incarico di presidente od amministratore delegato di un ente di diritto privato controllato dalla Regione Campania o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa;

☐ Oppure *(specificare)* .....;

X Di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Campania;

☐ Oppure *(specificare)* .....;

X Di non svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Campania;

☐ Oppure *(specificare)* .....;

X Di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato, parlamentare o Commissario del Governo di cui all'art. 11 della legge 400/88.

☐ Oppure *(specificare)* …….....;

X Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio regionale della Campania;

☐ Oppure *(specificare)* .....;

X Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania;

☐ Oppure *(specificare)* .....;

X Di non ricoprire la carica di presidente, di amministratore delegato o di componente dell'organo di indirizzo di un ente di diritto privato controllato dalla Regione Campania o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania;

☐ Oppure *(specificare)* .....;

Il sottoscritto si impegna altresì ad informare immediatamente l'ufficio/struttura che cura l'istruttoria per il conferimento dell'incarico circa l''eventuale insorgenza, nel corso dell'espletamento dell'incarico o della carica e comunque prima della scadenza del termine previsto per la presentazione della dichiarazione annuale, di una causa di inconferibilità derivante da condanna penale o di incompatibilità conseguente all'assunzione di una carica politica.

☐ Si allega elenco degli eventuali incarichi e delle cariche ancora in corso o, se cessati, con riferimento all'arco temporale previsto negli artt. 4, 5, 7 e 8 del D.Lgs. n.39/2013, con specifica per ciascun incarico, dell'amministrazione o ente presso cui si ricopre la carica o si svolge l'incarico, la tipologia di carica o incarico, nonché la data di nomina o di conferimento dell'incarico o di assunzione della carica, il termine di scadenza o di eventuale cessazione.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 20, c. 3 del D. Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Regione Campania, autorizza, ai sensi del

ALL.1

D.Lgs 196/2003, il trattamento dei dati ai soli fini delle procedure inerenti l'affidamento degli incarichi dirigenziali.

Napoli lì

Firmato

-

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.lgs 196/2003 " Codice in materia di protezione dei dati personali"
I dati saranno trattati, secondo le vigenti disposizioni di legge, per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati

Regione Campania

Prot. 0720015 del 3/02/2015

MODELLO DICHIARAZIONE ANNUALE

Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.LGs. 08/04/2013 n. 39 (in G.U. n. 92 del 19/04/2013, in vigore dal 04/05/2013)

"Disposizioni 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 06/11/2012, n. 190"

Dichiarazione sostitutiva
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il sottoscritto Giampaolo Paudice nato a ….. il 25/10/1954, in qualità di di Responsabile di della UOD "Prevenzione e Protezione" dell'Ufficio Speciale del Datore di Lavoro,

- presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 8/04/2013 n. 39, indicato in epigrafe e visto in particolare l'art. 20, comma 2, del decreto medesimo che dispone che "nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità";

- vista la circolare n.1/2014 del Responsabile per la prevenzione della corruzione della Giunta regionale che prevede che le dichiarazioni sulla insussistenza delle cause di incompatibilità devono essere presentate con cadenza annuale dalla data di dichiarazione resa all'atto di conferimento dell'incarico e di assunzione della carica ovvero dalla dichiarazione successivamente resa nel corso di svolgimento dell'incarico o della carica nei casi di insorgenza di una delle cause di inconferibiltà o incompatibilità;

- considerata la dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità prevista dalla normativa già citata, presentata in data 15/11/2013 con prot. 785294 e agli atti dell'ufficio/ struttura che ha curato l'istruttoria per il conferimento dell'incarico di cui trattasi;

DICHIARA

l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di incompatibilità di cui al citato decreto impegnandosi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.
In particolare dichiara:

X Di non aver svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Campania, dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa;
☐ Oppure *(specificare)* .....;

X Di non aver svolto in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Campania, dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa;
☐Oppure *(specificare)* .....;

X Di non aver ricoperto l'incarico di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania, dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa
☐ Oppure *(specificare)* .....;

X Di non aver ricoperto l'incarico di presidente od amministratore delegato di un ente di diritto privato controllato dalla Regione Campania o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa;
☐ Oppure *(specificare)* .....;

X Di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Campania;
☐ Oppure *(specificare)* .....;

X Di non svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Campania;
☐ Oppure *(specificare)* .....;

X Di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato, parlamentare o Commissario del Governo di cui all'art. 11 della legge 400/88.
☐ Oppure *(specificare)* …….....;

X Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio regionale della Campania;

☐ Oppure *(specificare)* .....;

X Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania;
☐ Oppure *(specificare)* .....;

X Di non ricoprire la carica di presidente, di amministratore delegato o di componente dell'organo di indirizzo di un ente di diritto privato controllato dalla Regione Campania o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania;
☐ Oppure *(specificare)* .....;

Il sottoscritto si impegna altresì ad informare immediatamente l'ufficio/struttura che cura l'istruttoria per il conferimento dell'incarico circa l''eventuale insorgenza, nel corso dell'espletamento dell'incarico o della carica e comunque prima della scadenza del termine previsto per la presentazione della dichiarazione annuale, di una causa di inconferibilità derivante da condanna penale o di incompatibilità conseguente all'assunzione di una carica politica.

☐ Si allega elenco degli eventuali incarichi e delle cariche ancora in corso o, se cessati, con riferimento all'arco temporale previsto negli artt. 4, 5, 7 e 8 del D.Lgs. n.39/2013, con specifica per ciascun incarico, dell'amministrazione o ente presso cui si ricopre la carica o si svolge l'incarico, la tipologia di carica o incarico, nonché la data di nomina o di conferimento dell'incarico o di assunzione della carica, il termine di scadenza o di eventuale cessazione.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 20, c. 3 del D. Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Regione Campania, autorizza, ai sensi del

D.Lgs 196/2003, il trattamento dei dati ai soli fini delle procedure inerenti l'affidamento degli incarichi dirigenziali.

Napoli lì

Firmato

-

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.lgs 196/2003 " Codice in materia di protezione dei dati personali"
I dati saranno trattati, secondo le vigenti disposizioni di legge, per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati