
 SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 3	AUTOCERTIFICAZIONE Assenza di Conflitto di Interesse	FORM.PERS Rev.4-20/05/2021 MOD.4	 REGIONE LAZIO
--	---	---	---

AUTOCERTIFICAZIONE Assenza di Conflitto di Interesse
 (ai sensi art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Oggetto: Partecipazione in qualità di : docente relatore moderatore resp. Scientifico tutor

Del seguente evento formativo: VALUTAZIONE DELLA GESTIONE DEL RISCHIO APPLICATA AL CONTROLLO DEGLI INFESTANTI NELLE ATTIVITA' ALIMENTARI E NELLA RISTORAZIONE

luogo di svolgimento SEDE ASL ROMA 3 – VIA DI CASAL BERNOCCHI, 73

data di inizio 06 GIUGNO 2023

Il/La sottoscritto/a STEFANO GASBARRO

Nato/a a [redacted] prov. **RM** il [redacted]

Residente a [redacted] in via [redacted]

Email: [redacted]

TEL. [redacted] CELL [redacted]

codice fiscale*:

G	S	B	S	F	N	7	9	E	O	3	M	S	O	I	J
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci o comunque non corrispondenti al vero è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, in conformità a quanto stabilito dall'art. 48 comma 25, del D.L. 269/2003, convertito in Legge 25/11/2003 n.326.

DICHIARA


ai sensi dell'art.3.3 su Conflitto di Interesse, pag. 18,19 dell'Accordo Stato-Regione 19 aprile 2012 per conto del Provider Asl Roma 3

- di non avere interessi diretti o indiretti (1) che possano pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità nell'Attività Formativa;
- che nell'ultimo biennio, non ha avuto rapporti con aziende farmaceutiche e di strumenti o presidi sanitari tali da pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità nell'Attività Formativa (2)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Luogo e data Roma, li 17/03/2023

FIRMA LEGGIBILE PER ESTESO


(1) Perché sussista conflitto di interessi è necessario che il relatore abbia o abbia avuto nell'ultimo biennio, una qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e/o sussista un qualsiasi rapporto di interesse con industrie farmaceutiche e di strumenti o presidi sanitari e/o sia titolare o partecipante di quote di imprese, rapporti che possano in tal modo configurare il docente/relatore come portatore di interessi commerciali che potrebbero trarre vantaggio dalla sua attività di docente /relatore di personale appartenente all'ambito del S.S.N.

(2) Possono considerarsi esclusi esperti in presidi e attrezzature già acquistate (o di cui si abbia vinto l'appalto) dall' Organizzatore di formazione al momento della presentazione dell'attività formativa nel sistema di accreditamento.
 E' ammessa la presentazione anche a mezzo posta.
 Tale nota 2 è obbligatoria per la pubblica amministrazione, per i gestori e gli esercenti dei pubblici servizi (art. 38 DPR 445 del 28 dicembre 2000).
 Le dichiarazioni devono essere raccolte e custodite presso l'Organizzatore di Formazione, per 5 anni, in caso di eventuali controlli e verifiche.

Italiano

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GASBARRO STEFANO EBS**
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED] E-mail [REDACTED]
Codice Fiscale **GSB SFN 79E03 H501J** Partita IVA [REDACTED]
IBAN [REDACTED]
Nazionalità [REDACTED]
Stato civile [REDACTED]
Data di nascita 01 [REDACTED]
Sesso [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Gennaio 2018 – in corso
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Eco Bio Service di Stefano Gasbarro EBS
- Tipo di azienda o settore Igiene ambientale: disinfestazioni, derattizzazioni, sanificazioni, consulenza igiene alimenti
- Tipo di impiego Direttore Tecnico
- Principali mansioni e responsabilità Direttore tecnico, consulente HACCP e sicurezza alimenti, PCO specialist.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2017
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi Roma Tre – Roma (Italia)
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Scienze Biologiche
 - Qualifica conseguita Laurea in Scienze Biologiche con votazione 110/110 e lode
- Esami sostenuti:
- Elementi di matematica voto 30/30
 - Chimica organica voto 30/30
 - Zoologia voto 30/30 e lode
 - Lingua inglese idoneo
 - Citologia ed istologia 30/30
 - Chimica generale ed inorganica 30/30 e lode
 - Statistica ed analisi dei dati sperimentali idoneo
 - Fisica 22/30
 - Botanica 30/30 e lode

Anatomia comparate ed embriologia 30/30 e lode
Biologia molecolare 30/30
Biochimica 29/30
Ecologia 30/30
Fisiologia vegetale 30/30
Genetica 30/30
Fisiologia generale 30/30 e lode
Elementi di immunologia e biologia applicata 30/30 e lode
Microbiologia 30/30

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

2020
Corso per Auditor interno BRC – IFS - Hideea Srl in collaborazione con Regione Lazio e Dip. di Biologia Università di Tor Vergata
HACCP – Standard volontari di qualità nel settore alimentare

Auditor interno BRC – IFS

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

2019
Corso di formazione per Tecnici qualificati allo svolgimento delle attività di Pest Control nelle aziende del settore alimentare – ANID (Associazione Nazionale Imprese di Disinfestazione)
Tecniche di disinfestazione nel settore alimentare

Tecnico disinfestatore per il settore alimentare – validità 3 anni

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

2018
Corso di formazione sessione 1 e sessione 2 per tecnico disinfestatore – ANID (Associazione Nazionale delle Imprese di Disinfestazione)
Tecniche di disinfestazione – corso base + avanzato

Tecnico disinfestatore livello avanzato

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

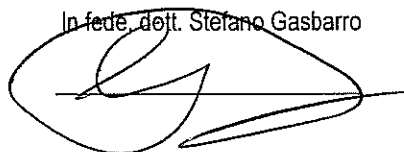
2015
Hideea Srl in collaborazione con Regione Lazio e Dip. di Biologia Università di Tor Vergata

HACCP

Consulente e Formatore HACCP (4CFU)

Roma, 28 marzo 2023

In fede, dott. Stefano Gasbarro

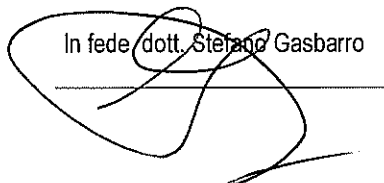


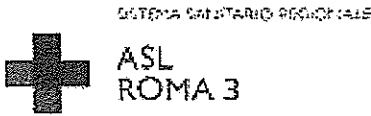
PRIVACY

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del DLgs 30/06/2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di accreditamento ECM.

Roma, 28 marzo 2023

In fede, dott. Stefano Gasbarro





mod.23 Inc.Doc.

U.O.S. FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE

Dr. Stefano GASBARRO

C.F.: GSBSFN79E03H501J
e-mail: [REDACTED]

OGGETTO: Incarico di docenza

Le conferiamo l'incarico di docente, secondo il programma concordato (vedi allegato), per la realizzazione del Corso denominato: "VALUTAZIONE DELLA GESTIONE DEL RISCHIO APPLICATA AL CONTROLLO DEGLI INFESTANTI NELLE ATTIVITA' ALIMENTARI E NELLA RISTORAZIONE" che si è svolto nei giorni: 12 e 13 ottobre 2023 c/o la Sede dell'ASL Roma 3 - Via Casal Bernocchi n. 73, 00125 Roma.

Il corso previsto dal Piano Formativo Aziendale per l'anno 2023 è rivolto solo agli operatori dipendenti della pubblica amministrazione (art. 53 comma f-bis D.Lgs. 165/01).

Come da programma, il compenso economico per l'intervento di formazione sarà di **450,00 euro lordi (quattrocentocinquanta/00 euro)** esente IVA ai sensi della Legge 21.12.93 n. 537 art. 14, comma 10 del DPR 633/72, onnicomprensivo.

Si precisa altresì che qualora si dovessero verificare riduzioni o sospensioni dell'attività oggetto della presente lettera di incarico, per motivi didattici e/o organizzativi, il compenso sarà rapportato alle ore di collaborazione effettivamente svolte.

Ai fini della liquidazione, dovrà restituire alla segreteria organizzativa, entro e non oltre 7 giorni dalla fine dell'ultima edizione nella quale viene effettuata la docenza, i seguenti documenti:

1. MODELLO LIQUIDAZIONE DOCENTE ESTERNO (mod.15 / mod.15.1)
2. REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA (mod.15a)
3. RICEVUTA (mod.15b), in caso di lavoro autonomo occasionale (senza partita iva),
4. FATTURA, se titolare di partita iva dovrà emettere fattura elettronica intestata a:

Azienda USL Roma 3
Codice amministrazione destinataria UF332R
Via Casal Bernocchi, 73 – 00125 Roma
P.IVA 04733491007

Sulla ricevuta o fattura andrà applicata la marca da bollo secondo quanto stabilito dalla vigente normativa.

Per eventuali chiarimenti o comunicazioni potrà contattare la scrivente U.O.S. ai numeri in calce oppure inviare una e-mail a: formazione.segreteria@aslroma3.it.

Si ricorda, ai dipendenti di Pubbliche Amministrazioni la necessità, ai sensi del D.lgs. n. 165 del 30.03. 2001 art.53, così come modificato dalla Legge n. 190 del 06.11.2012, di produrre l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza ad effettuare docenza retribuita ai corsi di formazione ed aggiornamento.

Distinti saluti.

Il Dirigente Responsabile
Dr. Emilio Sergio Giorgio Saverio Scalise



ATTIVITÀ FORMATIVA PERSONALE

ASL
ROMA 3AUTOCERTIFICAZIONE
Assenza di Conflitto di
InteresseFORM.PERS
Rev.4-20/05/2021

MOD.4

REGIONE
LAZIOAUTOCERTIFICAZIONE Assenza di Conflitto di Interesse
(ai sensi art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)Oggetto: Partecipazione in qualità di : docente relatore moderatore resp. Scientifico tutor

Del seguente evento formativo: VALUTAZIONE DELLA GESTIONE DEL RISCHIO APPLICATA AL CONTROLLO DEGLI INFESTANTI NELLE ATTIVITA' ALIMENTARI E NELLA RISTORAZIONE

luogo di svolgimento SEDE ASL ROMA 3 – VIA DI CASAL BERNOCCHI, 73

data di inizio 25 MAGGIO 2022

II/La sottoscritto/a STEFANO GASBARRO

Nato/a a ROMA prov RM il 03/05/1979

Residente a ROMA in via GIOVANNI LEONARDI, 23

Email: STEFANO@GASBARRO.EU

TEL. _____ CELL 349.6110559

codice fiscale*:

G S B S P N 7 9 E O 3 H S O 1 J

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci o comunque non corrispondenti al vero è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, in conformità a quanto stabilito dall'art. 48 comma 25, del D.L. 269/2003, convertito in Legge 25/11/2003 n.326.

DICHIARA

ai sensi dell'art.3.3 su Conflitto di Interesse, pag. 18,19 dell'Accordo Stato-Regione 19 aprile 2012 per conto del Provider Asl Roma 3

- di non avere interessi diretti o indiretti (1) che possano pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità nell'Attività Formativa;
- che nell'ultimo biennio, non ha avuto rapporti con aziende farmaceutiche e di strumenti o presidi sanitari tali da pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità nell'Attività Formativa (2)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Luogo e data Roma, li 24/03/2022

FIRMA LEGGIBILE PER ESTESO

(1) Perché sussista conflitto di interessi è necessario che il relatore abbia o abbia avuto nell'ultimo biennio, una qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e/o sussista un qualsiasi rapporto di interesse con industrie farmaceutiche e di strumenti o presidi sanitari e/o sia titolare o compartecipe di quote di imprese, rapporti che possano in tal modo configurare il docente/relatore come portatore di interessi commerciali che potrebbero trarre vantaggio dalla sua attività di docente /relatore di personale appartenente all'ambito del S.S.N.

(2) Possono considerarsi esclusi esperti in presidi e attrezzature già acquistate (o di cui si abbia vinto l'appalto) dall' Organizzatore di formazione al momento della presentazione dell'attività formativa nel sistema di accreditamento.

E' ammessa la presentazione anche a mezzo posta.

Tale nota 2 è obbligatoria per la pubblica amministrazione, per i gestori e gli esercenti dei pubblici servizi (art. 38 DPR 445 del 28 dicembre 2000).

Le dichiarazioni devono essere raccolte e custodite presso l'Organizzatore di Formazione, per 5 anni, in caso di eventuali controlli e verifiche.

ASL
ROMA 3REGIONE
LAZIO

U.O.S. FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE

Prot. n° 0018432

del 18/03/2022

STEFANO GASBARRO

C.F.: GSBSFN79E03H501J

e-mail: stefano@gasbarro.eu

OGGETTO: Incarico di docenza

Le conferiamo l'incarico di docente, secondo il programma già concordato (vedi allegato), per la realizzazione del Corso denominato: "VALUTAZIONE DELLA GESTIONE DEL RISCHIO APPLICATA AL CONTROLLO DEGLI INFESTANTI NELLE ATTIVITA' ALIMENTARI E NELLA RISTORAZIONE che si terrà nei giorni, 1 ed. 25 e 26 maggio 2022 c/o la Sede dell'ASL Roma 3 Via Casal Bernocchi, 73 00125 Roma.

Il corso previsto dal Piano Formativo Aziendale per l'anno 2022 è rivolto solo agli operatori dipendenti della pubblica amministrazione (art. 53 comma f-bis D.Lgs. 165/01).

Come da programma, il compenso economico per l'intervento di formazione sarà di **450,00 euro lordi (quattrocentocinquanta,00 euro)** esente IVA ai sensi della Legge 21.12.93 n. 537 art. 14, comma 10 del DPR 633/72, onnicomprensivo.

Si precisa altresì che qualora si dovessero verificare riduzioni o sospensioni dell'attività oggetto della presente lettera di incarico, per motivi didattici e/o organizzativi, il compenso sarà rapportato alle ore di collaborazione effettivamente svolte.

Ai fini della liquidazione, dovrà restituire alla segreteria organizzativa, entro e non oltre 7 giorni dalla fine dell'ultima edizione nella quale viene effettuata la docenza, i seguenti documenti:

1. MODELLO LIQUIDAZIONE DOCENTE ESTERNO (mod.15 / mod.15.1)
2. REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA (mod.15a)
3. RICEVUTA (mod.15b), in caso di lavoro autonomo occasionale (senza partita iva),
4. FATTURA, se titolare di partita iva dovrà emettere fattura elettronica intestata a:

Azienda USL Roma 3
Codice amministrazione destinataria UF332R
Via Casal Bernocchi, 73 – 00125 Roma
P.IVA 04733491007

Sulla ricevuta o fattura andrà applicata la marca da bollo secondo quanto stabilito dalla vigente normativa.

Per eventuali chiarimenti o comunicazioni potrà contattare la scrivente U.O.S. al seguente numero: 0656487744-7748-7749, oppure inviare una e-mail a: formazione.segreteria@aslroma3.it.

Si ricorda, ai dipendenti di Pubbliche Amministrazioni la necessità, ai sensi del D.Lgs n. 165 del 30.03.2001 art 53, così come modificato dalla Legge n.190 del 6.11.2012, di produrre l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza ad effettuare docenza retribuita ai corsi di formazione ed aggiornamento.

Distinti saluti.

Il Direttore

Dr. Gerardo Bruno Antonio Corea

Italiano

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



Nome

Indirizzo

Telefono

Codice Fiscale

IBAN

Nazionalità

Stato civile

Data di nascita

Sesso

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

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

INFORMAZIONI PERSONALI

GASBARRO STEFANO EBS

[REDACTED]

[REDACTED]

E-mail **stefano@gasbarro.eu**

GSB SFN 79E03 H501J

Partita IVA [REDACTED]

[REDACTED]

Italiana

Coniugato

03/05/1979

Maschile

Gennaio 2018 – in corso
Eco Bio Service di Stefano Gasbarro EBS

Igiene ambientale: disinfestazioni, derattizzazioni, sanificazioni, consulenza igiene alimenti
Direttore Tecnico
Direttore tecnico, consulente HACCP e sicurezza alimenti, PCO specialist.

2017
Università degli studi Roma Tre – Roma (Italia)

Scienze Biologiche

Laurea in Scienze Biologiche con votazione 110/110 e lode

Esami sostenuti:

Elementi di matematica voto 30/30
Chimica organica voto 30/30
Zoologia voto 30/30 e lode
Lingua inglese idoneo
Citologia ed istologia 30/30
Chimica generale ed inorganica 30/30 e lode
Statistica ed analisi dei dati sperimentali idoneo
Fisica 22/30
Botanica 30/30 e lode
Anatomia comparate ed embriologia 30/30 e lode
Biologia molecolare 30/30
Biochimica 29/30
Ecologia 30/30
Fisiologia vegetale 30/30

- 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

Genetica 30/30
 Fisiologia generale 30/30 e lode
 Elementi di immunologia e biologia applicata 30/30 e lode
 Microbiologia 30/30

2020
 Corso per Auditor interno BRC -- IFS - Hideea Srl in collaborazione con Regione Lazio e Dip. di Biologia Università di Tor Vergata
 HACCP -- Standard volontari di qualità nel settore alimentare

Auditor interno BRC -- IFS

2019
 Corso di formazione per Tecnici qualificati allo svolgimento delle attività di Pest Control nelle aziende del settore alimentare -- ANID (Associazione Nazionale Imprese di Disinfestazione)
 Tecniche di disinfestazione nel settore alimentare

Tecnico disinfestatore per il settore alimentare -- validità 3 anni

2018
 Corso di formazione sessione 1 e sessione 2 per tecnico disinfestatore -- ANID (Associazione Nazionale delle Imprese di Disinfestazione)
 Tecniche di disinfestazione -- corso base + avanzato

Tecnico disinfestatore livello avanzato

2015
 Hideea Srl in collaborazione con Regione Lazio e Dip. di Biologia Università di Tor Vergata

HACCP

Consulente e Formatore HACCP (4CFU)

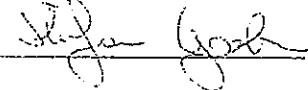
PRIVACY

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del DLgs 30/06/2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di accreditamento ECM.



Roma, 5 febbraio 2023

In fede, dott. Stefano Gasbarro



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il/La sottoscritto/a Stefano Gasbano nato/a a
Roma il 3/5/1979 e residente in
Roma alla via Giovanni Leonardo 13 codice fiscale
G58 SPN 788 03 1501 J p.iva 13668411007

in relazione all'incarico di docenza al corso:

"VALUTAZIONE DELLA GESTIONE DEL RISCHIO APPLICATA AL CONTROLLO
DEGLI INFESTANTI NELLE ATTIVITA' ALIMENTARI E NELLA RISTORAZIONE" _ASL ROMA 3

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

- A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

- B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

- C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
1	DITTA DI SINISTRA ED. - T. ROMA	2018	

Si impegna infine

- D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Roma li. 23/04/2022

In fede

