

CURRICULUM VITAE DEL DOTT. LORENZO SPIRITO

Il dott. Lorenzo Spirito è nato a [REDACTED]
[REDACTED]

Indirizzo mail : [REDACTED]

Laurea in Medicina e Chirurgia presso la II Facoltà di Medicina e Chirurgia di Napoli il 28/06/1988 con la votazione di 110/110.

Iscritto all'Albo Professionale dei Medici-Chirurghi della Prov. di Salerno dal 17/02/1989 (n°6889)

Specialista in DERMATOLOGIA E VENEROLOGIA dal 12/11/1999 con la votazione di xx e lode 47/50

Il dott. Spirito ha lavorato dall'anno 1998 in qualità di Direttore presso l'Infermeria Presidiaria prima del 10° Reggimento Carabinieri Campania e poi del Comando Legione Carabinieri Campania fino al 2022.

DICHIARAZIONE RELATIVA A CARICHE, INCARICHI E ATTIVITÀ PROFESSIONALI

Art. 15, comma 1, lettera c) del Decreto Legislativo n. 33/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(ex artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000)

Il sottoscritto Spirito Lorenzo con attività professionale di libera professione

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di dichiarazioni mendaci rese nella presente dichiarazione;
- preso atto che le dichiarazioni rese potranno essere oggetto di verifica;
- consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione "Amministrazione Trasparente" del sito *web* dell'Arma dei Carabinieri, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali di cui al Reg. (UE) 2016/679 (G.D.P.R.),

DICHIARA

- **di svolgere i seguenti incarichi presso enti di diritto privato o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:**

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO
1		
2		
3		

(sbarrare la tabella in caso di assenza di incarichi)

- **di ricoprire le seguenti cariche presso enti di diritto privato o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:**

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO
1		
2		
3		

(sbarrare la tabella in caso di assenza di incarichi)

- **di svolgere le seguenti attività professionali presso enti di diritto privato o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:**

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO
1		
2		
3		

(sbarrare la tabella in caso di assenza di incarichi)

- **di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Arma dei Carabinieri eventuali variazioni al contenuto della presente dichiarazione.**

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 Reg. (UE) 2016/679 (G.D.P.R.), che i dati raccolti con la presente dichiarazione verranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa.

Data 22.03.2023

Dott. Lorenzo Spirito

*Originale firmato e trattenuto agli atti di quest'Ufficio.
Documento privo di firma perché gestito in formato digitale
(art. 3 D.Lgs 39/1993 – G.U. 42 del 20.02.1993)*

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE
POTENZIALI, DI CONFLITTI DI INTERESSE

Art. 53, comma 14, del Decreto Legislativo n. 165/2001

Ai sensi dell'art. 53, comma 14, del Decreto Legislativo n. 165 del 30 marzo 2001 "*Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze della Amministrazioni Pubbliche*", il sottoscritto Spirito Lorenzo, in qualità di libero professionista

ATTESTA

che, sulla base di quanto dichiarato da Cafasso Pietro, non sussistono, allo stato attuale, situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse per il conferimento dell'incarico di Dermatologo, salvo eventuali ulteriori accertamenti.

Si dà altresì atto che il/la predetto/a si è impegnato a comunicare tempestivamente all'Arma dei Carabinieri eventuali situazioni di conflitto di interessi che dovessero insorgere successivamente al conferimento dell'incarico.

Data, 30.03.2023

IL CAPO SERVIZIO AMMINISTRATIVO

Ten. Col. Massimo Pierangeli

*Originale firmato e trattenuto agli atti di quest'Ufficio.
Documento privo di firma perché gestito in formato digitale
(art. 3 D.Lgs 39/1993 – G.U. 42 del 20.02.1993)*