

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome: Aniello Piscopo

Data di nascita: [REDACTED]

Luogo di nascita: [REDACTED]

Indirizzo: Via [REDACTED] Italia

Telefono: + [REDACTED]

Email: [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 11/09/1989 – Servizio di Medicina Fiscale, USL 26 (Casoria)

- Convenzione a notula, successivamente incarico di Medicina dei Servizi dal 01/07/1993.

Fino al 1998 – SERT di Casoria (ex ASL 3, attuale ASL NA2 Nord)

- Prestazione di servizio presso il Servizio per le Tossicodipendenze.

Dal 01/05/1998 – Specialista Ambulatoriale, Branca di Gastroenterologia, ASL NA1 Centro

Dal 01/09/1999 – Specialista Ambulatoriale, Branca di Gastroenterologia, ASL NA3 Sud

- Attualmente in servizio.

Dal 2017 ad oggi – Consulente gratuito presso il Comando Legione Carabinieri Campania

- Precedentemente presso l'infermeria del 10° Reggimento Carabinieri Campania.
-

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Laurea in Medicina e Chirurgia

- Il Facoltà di Medicina e Chirurgia di Napoli, 23/06/1987
- Votazione: 108/110

Iscrizione all'Albo Professionale dei Medici-Chirurghi della Provincia di Napoli

- Numero iscrizione: 23096
- Data iscrizione: 07/03/1988

Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva

- Conseguitamento: 15/07/1991
 - Votazione: 50 e lode/50
-

COMPETENZE PROFESSIONALI

- Medicina fiscale e medicina dei servizi
- Gastroenterologia ed endoscopia digestiva
- Consulenze mediche per forze dell'ordine

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 **Dott. Aniello Piscopo**

con attività professionale di Medico Gastroenterologo ASL NA 1

- 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 18.12.2025

Dott. Aniello Piscopo

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*",

SI ATTESTA

che, sulla base di quanto dichiarato da Piscopo Aniello, non sussistono, allo stato attuale, situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse per il conferimento dell'incarico di Gastroenterologo, 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, 18.12.2025

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)***