

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

STEFANO SAVARESE

Indirizzo

[REDACTED]

Telefono

[REDACTED]

Fax

0 [REDACTED]

E-mail

[REDACTED]

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

[REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

LIBERO PROFESSIONISTA

- Specialista otorino presso clinica Santa Maria della Salute in Santa Maria Capua Vetere da gennaio 2011 ad oggi dove effettua interventi chirurgici in ambito ORL .
- Medico di categoria presso commissioni ASL NA2 Nord da settembre 2011 a settembre 2013 .
- Medico di categoria presso commissioni INPS CML Napoli Vomero da settembre 2013 ad oggi
- Studio privato otorinolaringoiatrico in Trentola Ducenta via Nuova Cottolengo 21 dal 2008 ad oggi.
- Specialista otorino presso Esculapius Center di cui direttore sanitario e socio della suddetta.
- Responsabile dell'ambulatorio otorino presso Battaglione (Caserma Milano) dal 2013 ad oggi.
- Medico di guardia presso la casa di cura Sant 'Antimo da giugno 2005 ad oggi.

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

- Laurea in medicina e chirurgia conseguita in data 30 /01/2004 presso S.U.N. di Napoli con votazione 108/110
- Abilitazione alla professione di medico chirurgo conseguita in data 30

/07/2004 ed iscrizione all'albo dei medici e degli odontoiatri di Caserta con numero di iscrizione CE6071

- Specializzazione in Otorinolaringoiatria conseguita in data 28/11/2007 presso S.U.N. di Napoli con votazione 50/50 con lode
- Corso di dissezione sul cadavere presso Università di Barcellona nel settembre 2005 .

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

ITALIANA

INGLESE

[Indicare il livello :buono]

[Indicare il livello: buono.]

[Indicare il livello: buono.]

Trentola Ducenta 20/07/2022

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 Dott. Savarese Stefano nato a [REDACTED] e residente a [REDACTED]
[REDACTED] con attività professionale di libera professione di Medico ORL presso clinica Santa Maria della Salute in Santa Maria Capua Vetere.

- 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. Stefano Savarese

*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 Savarese Stefano, non sussistono, allo stato attuale, situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse per il conferimento dell'incarico di Otorinolaringoiatra, 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)*