

ACCORDO ANNO 2017

Il sottoscritto Dott. Sartoris Bruno P.IVA IT03926380019, titolare dell'accordo di collaborazione a tempo determinato con il Comando Legione Carabinieri "Toscana" per garantire il servizio di PSICHIATRIA per l'anno 2017, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A

- di NON aver svolto altri incarichi presso altre PA

OVVERO (barrare la casella di interesse)

- di aver svolto i seguenti incarichi presso altre PA

- di NON aver svolto incarichi o assunto la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali – art. 15 co. 1 lett. c) D.Lgs. 33/2013;

OVVERO (barrare la casella di interesse)

- di aver svolto i seguenti incarichi assunto la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali – art. 15 co. 1 lett. c) D.Lgs. 33/2013;

- che, in relazione all'incarico conferitogli con l'accordo di collaborazione in epigrafe, non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi dell'art. 53 co. 14 D.Lgs. 165/01.

Firenze, 28/09/2017

Il Professionista – **Dott Bruno Sartoris**

Dott. Bruno Sartoris

Medico Chirurgo

Specialista in Psichiatria

Psicoterapeuta

già Prof. a. c. Scuola di Specializzazione in
Psicologia Clinica dell'Università di Firenze

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Spett.le COMANDO LEGIONE CARABINIERI "TOSCANA"

Io sottoscritto: Dott. Bruno SARTORIS nato a: Ivrea (TO) il 14.02.54

residente a: Firenze (50144) via: L. Boccherini n° 22

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la mia responsabilità

DICHIARO:

- di avere frequentato i Corsi Regolari dell'Accademia di Sanità Militare di Firenze e di essere stato nominato Ufficiale Medico in spe nel 1981. Di avere ricoperto l'incarico di DSS presso il 7° Gr. Art. campale "ADRIA", l'incarico di Assistente al Reparto Neuropsichiatrico dell'Ospedale Militare di Torino, l'incarico di Insegnante Titolare di Psichiatria e Psicologia Militare presso la Scuola di Sanità Militare in Firenze e Roma e, dal 2000, di avere prestatato servizio presso l'attuale Dipartimento Militare di Medicina Legale di Firenze sino al 30 dicembre 2011 e di essere stato collocato, con il grado di Colonnello, nella posizione di Ufficiale in AS. R. QU. A datare dal 31.12.2011.
- di essere autore di numerose pubblicazioni scientifiche con particolare riferimento su temi specifici di Psicologia e Psichiatria nell'ambito delle FF.AA. e di avere partecipato a Corsi di Formazione organizzati dall'Istituzione come evincibile dal mio Libretto Personale.
- di avere partecipato a missioni estere sia come Ufficiale Medico che come Specialista per l'assistenza psicologica al personale impegnato in Teatro Operativo.
- di avere svolto, per oltre un decennio, attività didattica presso la Scuola di Specializzazione in Psicologia Clinica, presso la Facoltà di Medicina dell'Università degli Studi di Firenze, come docente del Corso di Psicologia Istituzionale in qualità di Professore a Contratto.
- di essere stato consulente per il Tribunale di Sorveglianza di Torino ed il Tribunale di Firenze.

Il dichiarante



Firenze, li 20 gennaio 2012

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Spett.le COMANDO LEGIONE CARABINIERI "TOSCANA"

Io sottoscritto/a: Dott. Bruno SARTORIS


nato/a a: Ivrea (TO) il 14.02.54

residente a: Firenze (50144) via: L. Boccherini n° 22

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la mia responsabilità

DICHIARO:

- di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguita presso l'Università degli Studi di Firenze in data 15.12.80 con voto 110/110;
- di essere abilitato all'esercizio della professione di Medico-Chirurgo avendo superato l'apposito Esame di Abilitazione presso l'università di Firenze nella sessione del gennaio 1991.
- di avere conseguito la Specializzazione in Psichiatria presso l'Università degli Studi di Torino in data 15.07.88 con voto 70/70 Lode;
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici di Firenze con tessera n. 12918.
- di essere abilitato all'esercizio della Psicoterapia con relativa Iscrizione all'Albo degli Psicoterapeuti presso il medesimo Ordine dei Medici di Firenze.

Il dichiarante


Firenze, li 20 gennaio 2012