

CURRICULUM VITAE DEL DOTT. ANIELLO PISCOPO

Il dott. ANIELLO PISCOPO è nato a Napoli il 08/09/1960. Risiede in Arzano (NA), in Via Umberto De Vita,41. Tel.338/4446416

Indirizzo mail nello.piscopo2017@gmail.com

Laurea in Medicina e Chirurgia presso la II Facoltà di Medicina e Chirurgia di Napoli il 23/06/1987 con la votazione di 108/110.

Iscritto all'Albo Professionale dei Medici-Chirurghi della Prov. di Napoli dal 07/03/1988 (n°23096)

Specialista in GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA dal 15/07/1991 con la votazione di 50 e lode/50

Il dott. Piscopo ha lavorato dall'11/09/1989 presso il Servizio di Medicina Fiscale della USL 26 (Casoria) in convenzione a notula, convertito con incarico di Medicina dei Servizi dal 01/07/1993. In seguito ha prestato servizio presso il SERT di Casoria (ex ASL 3, attuale ASL NA2 Nord) fino al 1998.

Specialista Ambulatoriale per la Branca di GASTROENTEROLOGIA presso la ASL NA1 Centro dal 01/05/1998 e presso la ASL NA3 Sud dal 01/09/1999, incarico che attualmente ricopre.

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 ANIELLO PISCOP
nato a NAPOLI (), il 27/01/1950, residente ARZUNO (NA),
via/piazza VIALE ARZUNO, n. 51, codice fiscale PI NLL00053355N in attività professionale
di MECCANICO presso ARZUNO MECCANICA

- 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,

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 del D.Lgs. n. 196/2003, 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 27/11/2022

Firma del dichiarante

[Firma]

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 PISCOPPO ANIELLO, non sussistono, allo stato attuale, situazioni,
anche potenziali, di conflitto d'interesse per il conferimento dell'incarico di MEMICO SPECIALIZZATO
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, 17 3 DIC. 2022

Firma del dichiarante

Luigi M... ..