

## Curriculum Professionale

Dr. Pietro Gatta nato ad [redacted] il [redacted] e residente a [redacted] in [redacted], tel. [redacted], laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Napoli il 10/04/1990 con voti 102/110, abilitato alla professione medica nella prima sessione del 1990 c/o l'Università degli Studi di Napoli, specializzato in Otorinolaringoiatria c/o l'Università degli Studi di Napoli il 08/07/1994 con voti 62/70, specializzato in Audiologia c/o l'Università degli Studi di Napoli il 28/01/2003 con voti 48/50, iscritto all'Albo dei Medici-Chirurghi di Caserta dal 27/06/1990, iscritto all'Albo degli Odontoiatri di Caserta dal 16/01/1991, titolare a Tempo Indeterminato di Specialistica Ambulatoriale in Audiologia c/o P.O "S.G.Moscati" di Aversa (CE), in possesso dell'Attestato di Formazione Specifica in Medicina Generale, in possesso di comprovata esperienza acquisita c/o l'Ospedale Civile di Aversa nel campo audiologico clinico, vestibolare, otoneurologico, di video-endoscopia e di chirurgia del distretto O.R.L. Coautore di n. 6 pubblicazioni. Responsabile dello screening audiologico pediatrico di secondo livello presso l'ospedale "S.G. Moscati" di Aversa. Titolare del Corso di Formazione per L'Idoneità all'esercizio delle attività Mediche di Emergenza Territoriale 118.

**FIRMA**

Dr. Pietro Gatta

Spec. In Otorinolaringoiatria e  
Audiologia  
Cod. 4266

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 Gatta Pietro 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 21.02.2024

Dott. Pietro Gatta

*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 Gatta Pietro, 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, 21.02.2024

**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)*