

Curriculum Vitae del sottoscritto Dott. Antonino Morabito

- Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di Genova nel 1969
- Servizio militare prestato come Ufficiale Medico nell'Esercito Italiano nel 1970-1971
- Frequenza del Pronto Soccorso dell'Osp. San Giovanni di Dio di Firenze dal Marzo al Maggio 1970
- Servizio nell'Osp. Santa Corona di Pietra Ligure con la qualifica di Assistente di Ortopedia e traumatologia da 1° Luglio 1971 al 28/02/1973
- Servizio nell'Osp. San Martino di Genova :
  - con la qualifica di Assist. in Ort. e Traum. dal '73 all' '85
  - con la qualifica di Aiuto in Ort. e Tra. dal 1985 al 1999
- Frequenza del 5° Corso Propedeutico di Chirurgia della Mano presso la 7^ U.S.L. Ligure Savonese
- Servizio presso l'INAIL di Genova dal 2000 al 2010 con la qualifica di Specialista Ortopedico
- Servizio come Specialista Ambulatoriale in Ortopedia presso l'U.S.L. n° 4 Savonese dal 2002 al 2005
- Servizio presso lo Stabilimento Ospedaliero di Bordighera per prestazioni d'opera libero-professionale di Medico Specialista in Ort. e Traum. dal Febbraio 2008 alla fine del 2011

Genova 15/11/2016

Dott. ~~Antonino Morabito~~ **ANTONINO MORABITO**  
MEDICO CHIRURGO  
Spec. Oncologia  
Spec. Medicina legale e delle assicurazioni  
St. Via Caffaro 2/2 A - 16124 Genova - tel. 010.2476616  
Ab.: Via Caffaro 21/25 - 16124 Genova - tel. 010.2514841  
- 0535-7310358  
Cod. Fisc. MRB NNN 49823 1331Z  
Partita IVA 01015500109

DICHIARAZIONE RELATIVA A CARICHE, INCARICHI E ATTIVITA' PROFESSIONALI

Art. 15, co. 1, let. c), del D.Lgs. n. 33/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ex artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000)

Il sottoscritto Antonino MORABITO  
nato a TRAPANI (TP), il 23/05/40, residente a Lenore  
(49), via/piazza CAFFARO, n. 21/29  
codice fiscale MRB NNN 40 E 23 L 331 Z, con attività professionale di Medico Chir  
per Ortopedico Ortopeda, presso .....

- 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 la presente dichiarazione sarà pubblicata sul 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	<u>Guardia di FINANZA</u>	
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)

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa.

Data 19 XII 2016

**Dot. ANTONINO MORABITO**  
**MEDICO CHIRURGO**  
Spec. Ortopedia e Traumatologia  
Spec. Medicina Legale  
St.: Via Caffaro 21/29 - Tel.: 0923-731303  
Ab.: Via Caffaro 21/29 - Tel.: 0923-731303  
Firma del dichiarante  
Cod. Fisc. MRB NNN 40E23 L331Z  
Partita IVA 01015500109

**DICHIARAZIONE REALTIOVA A CARICHE, INCARICHI E ATTIVITA' PROFESSIONALI**

Art. 53, comma 14, del decreto legislativo n. 165/2001

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(ex artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000)

Il sottoscritto Antonio MORARITO  
nato a Trapani (TR), il 23/05/1972, residente a Esmer  
CAFFARO, n. 21/29  
via/piazza  
codice fiscale MRB NNN 46 E23 L33 1 Z, con attività professionale di Medico ortopedico  
Medico Legale, presso g. Z. Osped. Civico

- 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 la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Arma dei Carabinieri,

**DICHIARA**

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse, ai sensi della vigente normativa, con l'Arma dei Carabinieri;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'Arma dei Carabinieri.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa.

Data 19/8/2016

**DOTT. ANTONIO MORARITO**  
*(Firma)*  
Firma del dichiarante  
010.2476616  
16124 Genova - tel. 010.2514841  
0205-7310059  
0201100-MRB NNN 46 E23 L33 1 Z  
Lombardia 02-018600100