

ALLEGATO N.1

**MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA CAUSE INCONFERIBILITÀ/  
INCOMPATIBILITÀ E CONFLITTI DI INTERESSE, AI FINI DEL CONFERIMENTO  
DI INCARICHI ISTITUZIONALI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a LEONARDO LUPOLE,  
nato/a a CESELA il 13/09/1955 e

relativamente al conferimento dell'incarico di CONSIGLIERE, per  
il periodo dal 2021 al 2024, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76  
del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.  
75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale  
responsabilità

**DICHIARA**

- di non versare, in relazione all'incarico sopra indicato, in alcuna delle situazioni, previste nel D.lgs. 39/2013 (artt. 3, 4, 6, 9, 11, 12, 13, 14), di:
  - o inconferibilità.
  - o incompatibilità
- di non trovarsi, in relazione all'incarico sopra indicato e nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- di non trovarsi, nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi;
- di astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od Organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od Organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di Enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui egli sia amministratore o gerente o dirigente, e in ogni altro caso. Sull'astensione decide il responsabile dell'ufficio di appartenenza;
- di non essere stato condannato (anche ai sensi e per gli effetti della legge n. 190/2012, art.1 comma 46 recante "*Disposizioni per la Prevenzione e la repressione della Corruzione dell'illegalità nella pubblica amministrazione*") anche con sentenza non passata in

- giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del codice penale;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di Prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
  - di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgere di taluna delle situazioni sopra menzionate.

L'Amministrazione informa, ai sensi del d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale dell'Istituto.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Luogo e data PESERA 25/1/2021

Firma 

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

**ALLEGATO N.2**

**Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013**

<b>I</b>	
<b>NOME</b> LEONARDO	<b>COGNOME</b> LORCHI

**Dichiara di possedere quanto segue**

<b>II</b>				
<b>BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)</b>				
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero	
PROPRIETA	FABBRICATO	100 %	ITALIA	

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

<b>III</b>			
<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI</b>			
Tipologia - Indicare se imbarcazione da diporto	Autovetture, aeromobile	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVETTURA		100	2014

<b>IV</b>			
<b>AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'</b>			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote
/	/	/	/

<b>V</b>	
<b>ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'</b>	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
/	/

<b>VI</b>	
<b>TITOLARITA' DI IMPRESE</b>	
Denominazione dell'impresa	Qualifica
/	/

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 25/1/2021

Firma del dichiarante 

**\* Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.**

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **LUCCHI LEONARDO**  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date  
Titolare di rapporto di convenzione di Medicina di Base dal 1985 al 1987  
Dal 1987 a tutt'oggi Dirigente Medico a tempo indeterminato presso ex Azienda USL di Cesena e dal 2014 Azienda USL della Romagna
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Azienda USL della Romagna
- Tipo di azienda e settore  
Azienda Sanitaria
- Tipo di impiego  
Dirigente Medico di ruolo a tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità  
Dal 2003 al 2005 titolare di incarico professionale di alta specializzazione denominato "Chirurgia oncologica"  
Responsabile dal 2007, di struttura semplice Dipartimentale denominata "Degenza Breve Chirurgica- Day Surgery"

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da - a)  
Laurea in Medicina e Chirurgia nel 1981 U.S. di Bologna  
Specializzazione in Chirurgia Generale nel 1987 U.S. di Ferrara  
Master in management delle Aziende Sanitarie conseguito nel 2003 presso SDA Bocconi di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
Chirurgo generale e d'urgenza, da circa 10 anni chirurgo oncologo dedicato alla patologia oncologica della mammella e alla chirurgia ricostruttiva della medesima
- Qualifica conseguita  
Specialità in chirurgia generale con particolare formazione nella chirurgia oncologica della mammella

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

#### MADRELINGUA

ITALIANO

#### ALTRE LINGUE

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

INGLESE

BUONO

ELEMENTERE

ELEMENTARE

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone in un ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc*

Nel campo specifico della chirurgia oncologica della mammella è stato promotore ed elemento costantemente presente nel gruppo multidisciplinare polispecialistico finalizzato alla definizione e attuazione del PDA aziendale del trattamento dei tumori della mammella .

In tale ambito ha partecipato a tutte le attività divulgative e comunicative rivolte alla popolazione ed al mondo delle associazioni promosse dall'azienda , dal Comune di Cesena ed autonomamente dal gruppo stesso.

La gestione della relazioni esterne sia in ambito istituzionale che direttamente con l'utenza sono un elemento distintivo del ruolo di responsabile clinico della chirurgia senologica della mammella e di responsabile organizzativo di una struttura dipartimentale chirurgica plurispecialistica.

La partecipazione ad incontri pubblici finalizzati alla presentazione dell'attività clinica e del PDTA di presa in carico dei pazienti ha visto nel 2013 la partecipazione del Dr. Lucchi all'iniziativa promossa dal Comune e quartieri di Cesena denominata "La sanità vicina-incontri informativi 2013"

**CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di personale, progetti, bilanci: sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

NELL'AMBITO DELL'ATTIVITÀ DELLA STRUTTURA DIPARTIMENTALE DI DEGENZA BREVE- DAY SURGERY , PIATTAFORMA POLISPECIALISTICA E TRANS DIPARTIMENTALE , COME RESPONSABILE ORGANIZZATIVO GESTIONALE HA GESTITO E COORDINATO TUTTE LE INTERFACCIA CLINICO E ORGANIZZATIVE CON PARTICOLARE ATTENZIONE ALLA GESTIONE DEL RISCHIO E ALLA IMPLEMENTAZIONE ED APPLICAZIONE DI PERCORSI E PROCEDURE .

Le attività e progetti più significativi proposti e portati a termine sono stati:

- 1) implementazione e avvio del percorso aziendale di preospedalizzazione chirurgica
- 2) in ottica di sicurezza del paziente predisposizione e sperimentazione gestionale di cartella clinica unificata
- 3) progetto gestionale finalizzato alla esecuzione della procedura di ricovero direttamente presso la U.O.

Attività e progetti completati o in via di implementazione sono :

- ✓ Applicazione definitiva nell'U.O. di modello di cartella clinica unificata
- ✓ Applicazione definitiva dell'attività gestionale di ricovero ospedaliero gestita direttamente dal personale dell'U.O.
- ✓ Nell'ambito dei progetti finalizzati al miglioramento dell'efficienza ha curato particolarmente l'ottimizzazione dei percorsi gestionali oncologici finalizzati al contenimento dei tempi di attesa .
- ✓ Ha partecipato alla sperimentazione avviata nell'anno 2012-2013 per migliorare la efficienza operativa del blocco operatorio
- ✓ Ha coordinato il percorso di formazione esterna per un collega dell'U.O. di chirurgia D'Urgenza orientato ad acquisire competenza/esperienza in chirurgia laparoscopica delle ernie della parete addominale (l'attività chirurgica inizierà nel secondo semestre del 2013).
- ✓ Partecipa e coordina il progetto Aziendale finalizzato all'avvio presso la Piastra Servizi di un percorso strutturato di "Chirurgia Ambulatoriale"; il documento in bozza è già stato presentato al Dipartimento e si prevede l'avvio della sperimentazione nel secondo semestre del 2013.

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

DA 10 ANNI SEGRETARIO AZIENDALE DEL SINDACATO DELLA DIRIGENZA MEDICA E TECNICO PROFESSIONALE ANAAO-ASSOMED

**PATENTE O PATENTI**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc ]

**ALLEGATI**

ALLEGATO N.3

**DICHIARAZIONE DI NEGATO CONSENSO  
ALLA PUBBLICAZIONE DEI DATI DI CUI ALL'ART.14 DEL D.LGS N.33/2013**

Io sottoscritto Dott. LEONARDO LUCCI

DICHIARO

che il mio coniuge e i parenti entro il secondo grado hanno negato il consenso alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art. 14 del D.Lgs n.33/2013.

Data 25/01/2021

FIRMA

