

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 PAOLO PAGANELLI,
nato/a a CESENA il 17/08/1959 e
residente a C
Via _____

relativamente al conferimento dell'incarico di PRESIDENTE CAO, per
il periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2024, 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 Ferri 26/1/2021

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

I	
PAOLO	PAGANELLI

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETA'	FABBRICATO A/02	50%	ITALIA
PROPRIETA'	PERTINENZA C/06	50%	ITALIA
PROPRIETA'	FABBRICATO A/4	100%	ITALIA
PROPRIETA'	FABBRICATO C/2	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO MQ.1.196	100%	ITALIA

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

III		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia - Indicare se imbarcazione da diporto	Autovetture, aeromobile, CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVETTURA	250	2017

IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote
PA.CRI SNC	QUOTE		50%

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

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 28-01-2021

Firma del dichiarante

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'G. R. / G. R.', written over a horizontal line.

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

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. PAOLO PAGANELLI

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 FORLÌ 26/1/2021

 BIRMA

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PAOLO PAGANELLI**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità italiana
Data di nascita 17/08/1959

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 07/11/1979 a 22/03/1989
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi Bologna
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Dottore in Medicina e Chirurgia
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA **italiano**

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura [buono
- Capacità di scrittura buono
- Capacità di espressione orale buono

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Tutors provinciale 81/08 dal 1997, ho tenuto in questi anni numerosi corsi di formazione per RLS e RSPP nell'ambito della Sezione ANDI di Forlì-Cesena.
Ho partecipato come docente sul tema della Sicurezza nei Luoghi di Lavoro a numerosi corsi di Formazione per assistente alla poltrona, organizzati dai Centri di Formazione Professionale di Forlì e Ravenna.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Presidente Provinciale ANDI della Prov. Di Forlì-Cesena dal gennaio 2004 al marzo 2010 e nuovamente dal Luglio 2011 fino al Marzo 2018.
Attualmente in carica come Presidente Regionale Emilia Romagna per il quadriennio 2018-2021.

Revisore dei conti del Consiglio Regionale ANDi dell'Emilia-Romagna dal 2000 al 2003.
Componente della Commissione Odontoiatrica dell'Ordine dei Medici nonché del Consiglio Provinciale dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Forlì-Cesena dal 2002.

Iscritto nel Registro Nazionale ANDI degli "Esperti in problematiche di sicurezza" col n.94 e Referente Regionale Andi 81/08 (Ex 626) per l'Emilia Romagna dal 2003.

Relatore sull'argomento " LA SICUREZZA ED I SUOI VARIATI ASPETTI D.lgs 626/96 Sicurezza degli ambienti di lavoro – D.lgs 187/00 Radioprotezione" al Congresso Regionale Andi Emilia Romagna del 20 settembre 2003 " Lo studio odontoiatrico tra leggi, norme, obblighi ed opportunità"

E' iscritto all'Albo dei C.T.U. presso il Tribunale di Forlì col N. 78 Albo Medici Odontoiatri e svolge consulenze come CTU anche presso i Tribunali di Rimini e Ravenna.

Ha partecipato al corso di Formazione in Odontoiatria Legale organizzato dall'ANDI Nazionale tenutosi a Milano nei giorni 17,18 settembre –19,20 novembre –3,4 dicembre 1999 nonché al corso di perfezionamento annuale in Odontologia Forense istituito presso il Dipartimento di Anatomia, Istologia e Medicina Legale dell'Università degli Studi di Firenze nell'A.A. 2001/2002.

Iscritto nell'elenco Esperti in Odontoiatria Legale istituito dall'Associazione Nazionale Dentisti Italiani col numero B1066.

Iscritto al PRO.OF (Progetto Odontologia Forense) dal 01 Dicembre 2006.

Presidente Commissione Albo Odontoiatri dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Forlì-Cesena dal 2013 ed attualmente in carica.

Relatore al Congresso Regionale Emilia Romagna tenutosi a Cervia in data 20 Settembre 2014 sull'argomento di Odontologia Forense " Dal contenzioso alla buona pratica clinica".

Ho conseguito il Master di II livello in Odontologia Forense presso l'Università degli Studi di Firenze negli anni 2015-2016.

Ho partecipato al Corso di " Mediazione e conciliazione in tema di responsabilità sanitaria" tenutosi da ANDI a Roma dal 06.04.2019 al 11.05.2019.

Relatore sulla tematica della "Prevenzione del Rischio Biologico" per le ore di aggiornamento per le ASO.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

PATENTE O PATENTI

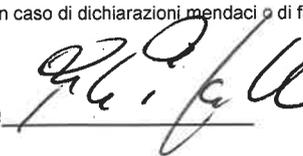
Patente di guida AB n. U17943721K

ULTERIORI INFORMAZIONI

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Dichiaro di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni.

Firma



Cesena, 26 Gennaio 2021