

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 MARIO RASPINI ,
nato/a a AREZZO il 4/7/1984 e
residente a

relativamente al conferimento dell'incarico di CONSIGLIERE - ORDINE MEDICI, per
il periodo dal 1/1/2021 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 CESENA, 23/1/2021

Firma Marco Roppi

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	
NOME MARIO	COGNOME RASPINI

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

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		
VW TIGUAN 2.0	20	2016

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

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 Alvaro Paganini

*** 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. MARIO RASPINI

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 28 / 1 / 2021

FIRMA

Mario Raspini

Curriculum Vitae Europass



Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **Raspini Mario**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 04/07/1984

Sesso M

Esperienza professionale

Date	2009-in corso
Lavoro o posizione ricoperti	Odontoiatra
Principali attività e responsabilità	Parodontologia, Chirurgia Orale e Implantare, Protesi
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Dott. Danesi Benito, Cesena
Date	2009-in corso
Lavoro o posizione ricoperti	Odontoiatra
Principali attività e responsabilità	Parodontologia, Chirurgia Orale, Endodonzia, Protesi.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Dott. Giovacchino Raspini, Arezzo
Date	2010-2012
Lavoro o posizione ricoperti	Odontoiatra frequentatore
Settore d'interesse	Parodontologia, Implantologia
Nome e indirizzo	Dott. Diego Capri (CAGS Periodontics, Boston University), Bologna
Date	2008-2009
Lavoro o posizione ricoperti	Odontoiatra
Principali attività e responsabilità	Ortodonzia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Dott. Pedetta Francesco (MS Orthodontics, Pennsylvania University), Pisa

Istruzione e formazione

- 2003 Maturità
Liceo Scientifico F. Redi (sezione Brocca), Arezzo
- 2005-2006 Erasmus (Free Mover) Universidad de Valencia, Facultad de Odontologia.
- 2006-2007 Erasmus (Borsa di studio) Universidad de Valencia, Facultad de Odontologia.
- 2006-2007 Interno Master Endodonzia, Universidad de Valencia (direttore Prof. Forner)
- 2008 **Laurea specialistica in Odontoiatria e Protesi Dentaria(110/110 con lode)**
Alma Mater Studiorum- Università di Bologna
Tesi di Laurea : "Valutazione traslucenza sottostrutture in ossido di zirconio"
(Relatore Prof.Scotti,Co-relatore Prof. Baldissarra)
- 2008 Abilitazione Professionale- Università di Bologna
- 2008-2010 **Master di 2° livello in "Protesi e implantoprotesi con tecnologie avanzate"**
(Direttore prof. Scotti)
Alma Mater Studiorum- Università di Bologna, Dipartimento di Odontostomatologia
Tesi Master : " Occlusal considerations in Implant therapy".
- 2016 **Master di 2° livello in " Gestione delle politiche odontoiatriche"**
Università Politecnica delle Marche, Facoltà di Medicina e Chirurgia.
Tesi in "Previdenza in ambito odontoiatrico: come pianificare il reddito da pensione con gli strumenti disponibili"
- 2020 **Corso professionalizzante MEFOP "Prevcomp",**Università La Sapienza, Roma
- 2009-2018 Corsi Annuali/Semestrali con vari relatori : Dott. F. Carboncini (Implantoprotesi), Dott. F. Pedetta (Ortodonzia), Dott. D. Capri (GBR), Prof. M. Simion (GBR), Dott. A. Caiazza, Dott. T. Caprara, Dott. F. Gorni (Endodonzia), Prof. G. Zucchelli (Parodontologia)

Partecipazione/ruoli in associazioni/società scientifiche

- Socio ordinario Società Italiana di Parodontologia dal 2007
Socio ordinario Accademia Italiana di Odontoiatria Protesica dal 2007
Socio ANDI dal 2009
Consigliere provinciale ANDI sezione Forli-Cesena (2014-2017)
Consulta giovani Confprofessioni-Commissione fisco/previdenza (2016-2018)
Commissione nazionale ANDI Previdenza (dal 2018)
Commissioni regionali Convenzioni e Società di Capitali- Dipartimento regionale ANDI Emilia-Romagna
Vicepresidente sezione provinciale ANDI Forli-Cesena (dal 2018)

Madrelingua **Italiano**

Altra(e) lingua(e) **Spagnolo (Castigliano, Catalano),Inglese,Francese (elementare)**

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Spagnolo

Inglese

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
C1	C1	C1	C1	C1
B2	C1	B1	B1	B2

Pubblicazioni

Dental Stem Cells harvested from Third Molars combined with Bioactive Glass can induce signs of bone formation in vitro.
J Oral Maxillofac Res, 2018 Jan-Mar

L'Amalgama d'argento in odontoiatria: attuali evidenze scientifiche riguardo a efficacia clinica, biotossicità e impatto ambientale.

Il Cesalpino 40/2015-Ambiente e Salute (Rivista OMCEO Arezzo)

FAD Emergenza sanitaria COVID-19: gestione del paziente odontoiatrico
Istituto Superiore di Sanità-Sidp, Maggio-Novembre 2020

Surface disinfection and protective masks for SARS-CoV-2 and other respiratory viruses: A review by SidP COVID-19 task force
Oral disease, Sep 2020

Aerosol transmission for SARS-CoV-2 in the dental practice. A review by SidP Covid-19 task-force
Oral Disease, Oct 2020

Aree d'interesse

Economia, Storia, Fisica, Fotografia.