

**DICHIARAZIONE ATTESTANTE L'ASSENZA DEL CONFLITTO DI INTERESSI
RESA A CURA DEL DIPENDENTE PUBBLICO**

Il/La sottoscritto/a RAVAZZI CRISTINA

Nato/a SAN SABASTIAN il 18/09/1967 residente a ROMA

Via/P.zza DELLA FANELLA n. 14

C.F. RVZCST67P58Z131G dipendente dell'Azienda Ospedaliera S. Camillo Forlanini, in servizio presso OSTETRICA DEGENZA con la qualifica di COORDINATORE OSTETRICA n. matr 70555 relativamente al conferimento dell'incarico di:

- ☐ Responsabile Unico del Procedimento
- ☒ **Presidente della Commissione di gara**
- ☐ Componente della Commissione di gara
- ☐ Segretario della Commissione di gara

conferito nell'ambito della "Procedura negoziata, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b) e comma 6, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., per l'affidamento della fornitura di biberon, tettarelle e set tirallatte, suddivisa in 3 Lotti, espletata tramite mercato elettronico della P.A. (MEPA) per le necessità della U.O.C. di Neonatologia e terapia intensiva neonatale dell'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini", indetta con deliberazione n. 1115 del 27/07/20.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

ATTESTA

L'assenza di condanne penali relative ai reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro Secondo le Codice Penale e di non trovarsi in alcuna delle situazioni di conflitto di interessi si cui all'art. 1, comma 41 L. n. 190/2012, art. 6-7 D.P.R. 62/2013, art. 77 D.leg.vo n. 50/2016 e della Linea Guida n. 5/2017 dell'A.N.A.C., rispetto ai soggetti esterni (es.: imprese partecipanti) coinvolti nel procedimento.

L'luogo e data

Roma, 30/10/2020

Il Dichiarante
RAVAZZI CRISTINA

Si allega documento di riconoscimento.

Curriculum Vitae) Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) _____
Indirizzo(i) _____
Telefono(i) _____
Fax _____
E-mail _____
Cittadinanza _____
Data di nascita _____
Sesso _____

Esperienza professionale

Date _____
Lavoro o posizione ricoperti _____
Nome del datore di lavoro _____

Date _____
Lavoro o posizione ricoperti _____
Nome e indirizzo del datore di lavoro _____

Date _____
Lavoro o posizione ricoperti _____
Nome e indirizzo del datore di lavoro _____

Ostetrica Coordinatore
Azienda Ospedaliera san Camillo Forlanini

Istruzione e Formazione

Data

Luglio 1985

Scuola Anna Micheli

Nome e tipo di istituto di istruzione

Qualifica Conseguita

Diploma di Scuola Magistrale

Luglio 1987

Clinica San Giuseppe

Data

Nome e tipo di Istituto di istruzione

Qualifica

conseguita

Universita' Tot Vergata

Laurea in Ostetricia

Data

Nome e tipo di Istituto di istruzione

Qualifica

conseguita

Clinica San Giuseppe

Master in Coordinamento

Data

Luglio 1996

Istituto Professionale Genovesi

Nome e tipo di Istituto di istruzione

Qualifica

conseguita

Diploma Di Assistente alle Comunita' Infantili.

Data

Nome e tipo di Istituto di istruzione

Qualifica

In qualita' di Coordinatore ho partecipato a diversi Audit Clinici e ho collaborato alla stesura di alcune Procedure Aziendali.
Sono in possesso dell'attestato di idoneita' tecnica per l'espletamento dell'incarico

Capacita' e competenze personali

Capacita' e competenze Informatiche

Pubblicazioni

Sul Testo : Infermieristica e Clinica in Ostetricia e Ginecologia , ho collaborato alla stesura del ruolo dell'I.P. nell'Assistenza Puerperale.

Patente

Patente B

Ulteriori Informazioni

Partecipazione in qualita' di Ostetrica collaboratore e Coordinatore a diversi corsi di formazione in elenco.

Seminario di aggiornamento per Infermieri.

Corso SDA Bocconi.

L'introduzione della gestione per processi : principi, metodi, strumenti.

Corso di Assistenza Ostetrica dal prodromico alla nascita. Leggi di fisiologia e linee guida.

Corso sulle fondamenta dell'Allattamento al seno , assistenza Ostetrica alla madre e al neonato nei primi giorni di vita e l'organizzazione del rooming-in.

Corso sul Parto e la salute riproduttiva.

Corso di aggiornamento sul Partogramma.

Corso sull'interruzione di gravidanza dopo il novantesimo giorno.

Corso sul Progetto percorso nascita.

Corso sull'aggiornamento Professionale indetto dal Collegio delle Ostetriche.

Corso sulla Prevenzione dell'Handicap Fetoneonatale e prevenzione nella donna in menopausa.

Corso sul Parto come evento naturale.

Corso sull'Ostetrica dal passato la forza del futuro.

Corso sulla salute della popolazione e Assistenza neonatale.

Corso sul parto e la salute riproduttiva.

Corso sull'Assistenza al travaglio e al parto secondo le evidenze scientifiche.

Corso sull'Autonomia e sulla responsabilita' professionale.

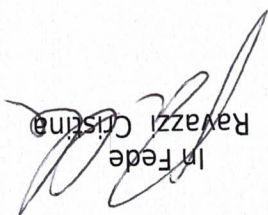
Corso sul parto e la nascita in acqua.

Corso sulla maternita' Multietnica una sfida per l'Assistenza Infermieristica e Ostetrica.

Corso sugli strumenti e metodi per migliorare la performance Ostetrica.

Corso sulla salute e sulla sicurezza dei luoghi di lavoro (legge 626 /94).
 Giornata studio sulla Tutela della Maternità: Progetto di Mediazione linguistico-
 culturale per la prevenzione IVG nelle donne straniere.
 Percorso formativo "Ispezioni di Reparto : un processo strategico e ad alto
 valore aggiunto".
 Corso sulla diagnosi Prenatale: attualità e percorsi futuri.
 Corso sui mille modi per partorire".
 Corso sulla diagnosi Prenatale: attualità e percorsi futuri.
 Corso sulla farmacovigilanza: perché come e quando segnalare le reazioni
 avverse da farmaci.
 Corso "Nascere e crescere a Roma".
 Corso sulla Prevenzione in Rosa.
 Corso "Management sulla distocia di spalla".
 Corso sul Piano Provinciale per la Tutela della Nascita.
 Corso sullo sviluppo di percorsi integrati diagnostico-terapeutici-assistenziali per
 un razionale ricorso al Taglio Cesareo.
 Corso sulla Ricerca e il benessere organizzativo.
 Corso sulla prevenzione e la sorveglianza della Legionellosi.
 Corso sulle funzioni del Dirigente e del Preposto nel sistema Aziendale di
 prevenzione.

Roma, 30/10/20

In Fede

 Ravazzi Cristina

12. 71 U16942075Y 01

AG 4051683

9.	10.	11.	12.
AM 00			
AI 00			
A2 00			
A 00	1301/87	1809/27	
B1 00			
B 00	0402/87	1809/27	
C1 00			
C 00			
D1 00			
D 00			
BE 00			
CIE 00			
CE 00			
DIE 00			
DE 00			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio
4b. Data di scadenza 4c. Rilasciata da 5. Numero della patente
10. Valida del 11. Valida fino al 12. Codici

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. RAVAZZI
2. CRISTINA
3. 18/09/67 SAN SEBASTIAN (E)
4a. **30/12/2016** 4c. MIT-UCO
4b. **18/09/2027**
5. UTU994481S
7. *Ravan Cristini*

9. a B