



Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale
in collaborazione con gli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Sicilia



REGIONE SICILIANA
Assessorato della Salute

Gent.mo Dr. Antonino Rizzo

Oggetto: Conferimento incarico di Responsabile delle attività seminariali del Polo didattico di Catania nell'ambito della Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale, relativamente al triennio attivo nel periodo di riferimento dell'incarico (11 settembre 2024 - 31 agosto 2025) (CdC 03011101 - codice corso MMG2024CT).

Le conferiamo l'incarico di Responsabile delle attività seminariali del Polo didattico di Catania, con decorrenza dal giorno 11 settembre 2024 e fino al 31 agosto 2025, relativamente al triennio attivo nel periodo di riferimento dell'incarico.

Secondo quanto stabilito dal Regolamento del Corso triennale di Formazione Specifica in Medicina Generale adottato con Decreto dell'Assessore per la Salute n. 850 del 1° settembre 2021, pubblicato nella G.U.R.S. n. 49 del 5 novembre 2021, il Responsabile di Polo delle Attività Seminariali ha il compito di:

- ✓ coordinare l'attività dei docenti,
- ✓ preparare i test da somministrare durante le verifiche semestrali. Elaborare su supporto informatico i test a scelta multipla da sottoporre alla classe su argomenti che sono stati oggetto dell'attività seminariale;
- ✓ svolgere un'attività di tutoraggio nei confronti dei medici in formazione. Mantenere costante il rapporto con i partecipanti, verificare e risolvere eventuali problematiche sorte durante il percorso formativo.

L'attività del Responsabile è da considerare prevalente ma non esclusiva; egli interverrà prioritariamente nelle aree considerate critiche dal CEFPAS e/o dal Consiglio della Scuola.

Con tale incarico non s'intende instaurare in alcun modo o forma un rapporto di lavoro subordinato, configurandosi tale attività come prestazione professionale ai sensi dell'art. 2222 e seg. del codice civile.

L'incarico potrà essere revocato in qualsiasi momento, in caso di accertata inefficienza o sopravvenute esigenze organizzative.

Per il completo svolgimento dell'attività affidatale, con un impegno orario complessivo di almeno 66 ore, le verrà riconosciuto il compenso onnicomprensivo di € 3.408,90 lordi (IVA ed oneri previdenziali inclusi se dovuti), sul quale verrà effettuata la ritenuta di acconto secondo quanto prescritto dall'art. 25 D.P.R. 600/73. Nessun compenso verrà riconosciuto per le ore svolte oltre l'impegno orario minimo richiesto. La corresponsione del compenso sarà a carico dell'annualità di convenzione in corso (1° settembre 2024-31 agosto 2025).

Per eventuali spostamenti di sede per gli incontri operativi che si svolgono in sede diversa da quella del Polo di appartenenza è possibile chiedere l'autorizzazione al rimborso delle spese di viaggio al Direttore della Scuola. Il rimborso delle spese di viaggio verrà riconosciuto nel rispetto della circolare della Ragioneria Generale della Regione n. 10/2010. In caso di utilizzo del mezzo proprio attestato con autocertificazione dell'interessato, sarà assicurato un rimborso spese a titolo di indennizzo non superiore al prezzo del biglietto A/R del mezzo pubblico (autobus di linea o treno e autobus urbano) previsto per la tratta percorsa dalla sede del Polo di appartenenza o dal sito più vicino servito da mezzi pubblici, alla sede dell'incontro e ritorno.

WWW.MMG.CEFPAS.IT

Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale della Regione Siciliana
Via Mario Vaccaro, 5 - Palermo Tel. 091 7079282 - PEC mmg.sicilia@legalmail.it



Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale
in collaborazione con gli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Sicilia



REGIONE SICILIANA
Assessorato della Salute

Si precisa che l'incarico sarà soggetto ai controlli ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/1973 e successivamente disciplinato dal D.M. 18/1/2008 n. 40 e ss.mm.ii., che fa obbligo alle Pubbliche amministrazioni, per ogni pagamento di importo superiore a Euro 5.000,00, di verificare eventuali inadempienze tributarie da parte del beneficiario del pagamento stesso, attraverso un apposito servizio gestito da Equitalia Servizi S.p.A.

La liquidazione del compenso avverrà a seguito della formalizzazione di tutti i documenti contabili e di monitoraggio previsti, previa verifica dell'esistenza e correttezza dei profili autorizzativi, ove previsti, e del regolare e integrale espletamento della prestazione oggetto dell'incarico, che dovrà risultare da una relazione descrittiva delle attività svolte e dalla compilazione di un timesheet indicante l'impegno orario relativo all'espletamento delle stesse.

Qualora l'attività costituisca prestazione occasionale non soggetta ad IVA, ai fini della corretta applicazione del contributo INPS previsto dall'art.44 del D.L. 30 settembre 2003, n.269 convertito in legge 24 novembre 2003 n.326, il professionista incaricato dovrà dichiarare se per l'anno in cui viene effettuato il pagamento i compensi complessivamente percepiti per rapporti di lavoro autonomo occasionale intrattenuti con il CEFPAS e con altri committenti non superano il limite di euro 5.000,00 ovvero lo superano con obbligo, in quest'ultimo caso, di iscrizione alla gestione separata INPS.

Qualora sia dipendente di ente pubblico, e non sia esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, il conferimento di incarico sarà da intendersi perfezionato ed espletabile unicamente previa acquisizione di apposita autorizzazione allo stesso da parte della sua amministrazione di appartenenza, nel rispetto dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii. e salve le esclusioni previste dalla medesima normativa.

Entro 15 gg. dall'avvenuto pagamento questo Centro provvederà a comunicare all'Ente pubblico di appartenenza l'ammontare del compenso erogato.

Prima dell'espletamento dell'incarico, e ai fini del perfezionamento del suo conferimento e della successiva liquidazione del relativo compenso, dovrà restituire la presente lettera debitamente compilata e firmata, selezionando le voci di interesse, adempiendo così a quanto previsto dalla normativa dell'anticorruzione (vedi di seguito Dichiarazione normativa anticorruzione).

Eleonora **Indorato**
Dirigente della Scuola

Roberto **Sanfilippo**
Direttore del Centro

WWW.MMG.CEFPAS.IT

Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale della Regione Siciliana
Via Mario Vaccaro, 5 - Palermo Tel. 091 7079282 - PEC mmg.sicilia@legalmail.it



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Art. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
Incarico di responsabile attività teorica del polo didattico di Catania
(Codice corso MMG2024CT- CdC 03011101 – Autorizzazione di spesa 318/2023).

Il/la sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) dichiara di avere preso visione del codice di comportamento del CEFPAS, adottato ai sensi dell'art. 54 del D.Lgs 30/3/2001, n. 165 pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente

DICHIARA

1. di non incorrere nelle cause di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi previsti dal D.Lgs 8/4/13, n. 39, attuativo dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190;
2. di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs 165/2001;
3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell'incarico (art. 20 D.Lgs 39/2013);
4. di impegnarsi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale (nel caso di durata dell'incarico superiore ad un anno).
5. di essere dipendente di Ente Pubblico:

- ENTE _____
- INDIRIZZO _____ N. _____
- CAP _____ CITTA' _____

ovvero

- di non essere dipendente di Ente Pubblico
6. di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, in quanto rientrante in una delle categorie per le quali il comma 6 dell'art. 53 del D.lgs. 165/2001 ne prevede l'esclusione e, precisamente:
 - dipendente con rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al cinquanta per cento di quella a tempo pieno;
 - docente universitario a tempo definito;
 - altra categoria di dipendenti pubblici ai quali è consentito da disposizioni speciali lo svolgimento di attività libero-professionali (indicare quale e i riferimenti normativi): _____
 7. di essere in possesso di autorizzazione formale da parte dell'Ente di appartenenza, e di inviare la stessa entro e non oltre entro 5 giorni dalla conclusione dell'attività formativa consapevole che in assenza di formale autorizzazione questo Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione.
 8. di essere dipendente pubblico tenuto alla comunicazione preventiva all'Ente di appartenenza che dovrà essere inviata prima dello svolgimento dell'attività formativa, consapevole che in assenza della formale comunicazione questo Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione.
 9. che l'attività costituisce prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai sensi art. 5 DPR 633/1972
ovvero
 che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura

Il sottoscritto dichiara, altresì che le informazioni contenute nel curriculum vitae allegato all'istanza di iscrizione all'Albo CEFPAS sono rispondenti al vero.

Ai sensi del Decreto legislativo. n. 196/2003, novellato dal D. Lgs. n. 101/2018, e del Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679, autorizza, altresì, il CEFPAS al trattamento dei dati personali, con strumenti manuali ed informatici, per finalità di trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa. Dichiara, inoltre, di essere informato circa i diritti di cui agli artt. 15 e segg. del Regolamento UE n. 2016/679.

Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico e nei Regolamenti del CEFPAS per il conferimento di incarichi.

Data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto (che dovrà riportare gli estremi del documento identificativo) ovvero sottoscritta o inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'ufficio competente via e-mail, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

WWW.MMG.CEFPAS.IT

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Antonino
Indirizzo	Rizzo
Telefono	095-501430
Cellulare	3395907609
E-mail	dott.antoninorizzo@virgilio.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	14/05/1961

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASP Catania
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Componente Commissione Invalidi Gravina 1 (Pedara)
- Date (da – a) 1998
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASP Catania
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Medico di Medicina Generale Convenzionato SSN
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) 1992-1998
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASP Siracusa e Catania
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Medico di Continuità Assistenziale
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) DAL 1990
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Tribunale di Catania
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Consulente tecnico di ufficio
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) 1989-1998

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Cattedra di Terapia Medica III Università di Catania
- Medico Interno
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- 01/01/1987-07/01/1988
- Esercito
- Ufficiale Medico di Complemento
- Gruppo Selettori Potenza
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- 2001
- Comune di Catania
- Presidente Commissione Sanità III Municipalità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- 08/11/1985
- Università di Catania
- Laurea in Medicina e Chirurgia
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- 28/11/1989
- Università di Catania
- Specializzazione in Reumatologia
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Gennaio 2012 ad oggi
- Ordine dei Medici e degli Odontoiatri della Provincia di Catania
- Direttore del bollettino dell'Ordine "Catania Medica"
- Consigliere
- Date (da – a)
- 13 Settembre 2012

<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>Assessorato alla Salute della Regione Sicilia</p> <p>Commissione di Esame del Concorso per l'Accesso al Corso di Formazione in Medicina Generale per il triennio 2012-2015</p> <p>Presidente</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>2012</p> <p>Assessorato alla Salute della Regione Sicilia</p> <p>Corso di Formazione in Medicina Generale</p> <p>Responsabile</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>2015-2016</p> <p>Università degli studi di Catania</p> <p>Insegnamento di Medicina di Famiglia nel Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia</p> <p>Professore a contratto</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>2017</p> <p>Ordine dei Medici Di Palermo</p> <p>Scuola di Formazione in Medicina Generale</p> <p>Coordinatore Polo di Catania</p>

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

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

INGLESE

BUONA

BUONA

BUONA

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in 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.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

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

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Buona conoscenza dell'uso del computer.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

Patente auto B

ULTERIORI INFORMAZIONI

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

1. VINCI M., GIGLIO A., TROPEA S., ROMANO M., D'AVOLA G.M., RIZZO A., DI STEFANO F. "Valutazione a lungo termine del contenuto minerale osseo in soggetti con artrite reumatoide attraverso rilievi densitometrici", pubblicato su Bollettino della Società Medico chirurgica di Catania Vol. LVIII Gen-Dic 89.
2. Comunicazione all'VIII giornata di medicina riabilitativa VINCI M., ALESCI M.F., MALAGUARNERA M., RIZZO A., ROMANO M., TROPEA S., ZUCCHETTO L. "Laserterapia nella periartrite scapolo-omerale".
3. VINCI M., ALESCI M.F., MALAGUARNERA M., RIZZO A., ROMANO M., TROPEA S., ZUCCHETTO L. "Borsite del polso in corso di artrite reumatoide: trattamento con mid-laser" pubblicato su Terapia Medica Dic 1991 vol. 139 fasc. 5-6 n. 847-48.
4. XVII Congresso Nazionale di Oncologia – Catania ROMANO M., VINCI M., MALAGUARNERA M., BIONDI G., RIZZO A., TROPEA S., "Aspetti clinico ecografici delle cancro-cirrosi" pubblicato su Oncologia in Italia negli anni 90 valutazione dell'esistente e prospettive.
5. III° Congresso Nazionale della Società Italiana dell'Osteoporosi – Torino VINCI M., MALAGUARNERA M., ALESCI M.F., RIZZO A., ROMANO M., TROPEA S., ZUCCHETTO L. "Valutazione dei fattori di rischio per osteoporosi in donne in età fertile", pubblicato su Clinica delle Malattie dell'Osso n. 1 Gen-Mar 92.
6. 29° Congresso della Società Italiana di Reumatologia – Montecatini RIZZO A., ALESCI M.F., TROPEA S., ZUCCHETTO L., VINCI M. "Valutazione ecografica in corso di sindrome del tunnel carpale" pubblicato su Reumatismo Vol. 44 numero speciale parte II 1992.
7. 29° Congresso della Società Italiana di Reumatologia – Montecatini RIZZO A., ALESCI M.F., TROPEA S., ZUCCHETTO L., VINCI M., "Studio ecografico dell'articolazione dell'anca in corso di artrite reumatoide" pubblicato su Reumatismo Vol. 44 numero speciale parte II 1992.
8. 29° Congresso della Società Italiana di Reumatologia – Montecatini VINCI M., ALESCI M.F., MALAGUARNERA M., RIZZO A., TROPEA S., ZUCCHETTO L., "Somministrazione di ac. Eicosapentanoico in aggiunta a dieta in pazienti con artrite reumatoide" pubblicato su Reumatismo Vol. 44 numero speciale parte II 1992.
9. 29° Congresso della Società Italiana di Reumatologia – Montecatini ALESCI M.F., RIZZO A., TROPEA S., ZUCCHETTO L., VINCI M., "Effetti del trattamento con mid-laser sulla neuropatia da compressione associata a sindrome del tunnel carpale" pubblicato su Reumatismo Vol. 44 numero speciale parte II 1992.
10. 29° Congresso della Società Italiana di Reumatologia – Montecatini ZUCCHETTO L., ALESCI M.F., RIZZO A., TROPEA S., VINCI M., "Controllo ecografico degli effetti della somatostatina sulla membrana sinoviale" pubblicato su Reumatismo Vol. 44 numero speciale parte II 1992.
11. 1° Congresso dell'Osteoarthritis Research Society Parigi VINCI M., ALESCI M.F., RIZZO A., TROPEA S., ZUCCHETTO L., "Intrarticular injection of hyaluronic acid in gonarthrosis: ecografic evaluation" pubblicato su Vol n. 1 Gennaio 93 di Osteoarthritis and cartilage.
12. 30° Congresso della Società Italiana di Reumatologia Abano Terme VINCI M., ALESCI M.F., MALAGUARNERA M., RIZZO A., ZUCCHETTO L., TROPEA S., "Utilizzo di Laserterapia e solfo-adenosil-L-metionina nel trattamento della sindrome fibromialgica" pubblicato su Reumatismo Vol. 45 numero speciale parte II anno 1993.
13. 30° Congresso della Società Italiana di Reumatologia – Abano Terme TROPEA S., ALESCI M.F., RIZZO A., ROMANO M., ZUCCHETTO L., VINCI M. "Identificazione ecografica di versamenti nell'articolazione scapolo-omerale mediante scansione ascellare" pubblicato su Reumatismo Vol. 45 numero speciale parte II anno 1993.
14. 5° Congresso Nazionale della Società Italiana dell'Osteoporosi – Padova TROPEA S., ALESCI M.F., RIZZO A., ZUCCHETTO L., VINCI M. "Osteocalcina e Vitamina D in pazienti con spondilite anchilosante" pubblicato su Clinica delle malattie dell'osso.
15. MAUGERI D., PANEBIANCO P., DESTRO G., SCARPINATO R.A., TROPEA S., RIZZO A., RUSSO M.S., "L'uso dei difosfonati nella terapia dell'osteoporosi dei tiroidectomizzati in trattamento sostitutivo con L-Tiroxina" pubblicato su Clinica delle Malattie dell'osso.
16. 2nd European Congress of Geriatric Treatment Catania 21-24 Maggio 1995 TROPEA S., DESTRO G., DI ROSA S., RIZZO A., ROMANO M., SCARPINATO R.A., VINCI M., "Degenerative disease of the shoulder: a clinical radiographic and ultrasonographic study" pubblicato su Archives of Gerontology and Geriatrics.
17. 2nd European Congress of Geriatric Treatment Catania 21-24 Maggio 1995 RUSSO M.S., PANEBIANCO P., SCARPINATO R.A., DESTRO G., SALAMONE S.A., SALERNO G., TROPEA S., RIZZO A., MAUGERI D. "The use of disphosphonates in the treatment of osteoporosis" pubblicato su Archives of Gerontology and Geriatrics.
18. 2nd European congress of Geriatric Treatment Catania 21-24 Maggio 1995 PANEBIANCO P., RUSSO M.S., SCARPINATO R.A., DESTRO G., SALAMONE S.A., TROPEA S., RIZZO A., VINCI M., MAUGERI D., "Epidemiological clinical, and therapeutic relieves of a centre of prevention e care of the osteoporosis" pubblicato su Archives of Gerontology and Geriatrics.
19. TROPEA S., MAUGERI D., RIZZO A., ROMANO M., RUSSO M.S., VINCI M. "Side effects in rheumatoid arthritis patients treated with cyclosporine a long term" Archives of Gerontology and Geriatrics.
20. XIII European Congress of Rheumatology Amsterdam 18-23 June 1995 TROPEA S., ALESCI M.F., MALAGUARNERA M., RIZZO A., ROMANO M., VINCI M. "Prevalence of fibromialgia in among women agend 25-50 years" pubblicato su Rheumatology in Europe Vol. 24 Suppl. 3 1995 A 176 pag. 157.
21. PANEBIANCO P., ROSSO D., DESTRO G., SCARPINATO R.A., TROPEA S., RIZZO A., RUSSO M.S., MOTTA M., DI STEFANO F., MAZZARELLA R., MAUGERI D., "USE OF DISPHOSPHONATES IN THE TREATMENT OF OSTEOPOROSIS IN TYROIDECTOMIZED PATIENTS ON LEVOTHYROIDIN REPLACEMENT THERAPY" ARCHIVES OF GERONTOLOGY AND GERIATRICS 25/1997
22. AUTORE DEL LIBRO "25 giorni" (stampato gennaio 2022)

Dichiaro che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere

- Dichiaro di essere consapevole di quanto comporta l'affermazione della veridicità di quanto sopra rappresentato e di essere a conoscenza delle

sanzioni penali di cui all'art. 76 del [D.P.R. 28.12.2000, n. 445](#) "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di

documentazione amministrativa" ed in particolare di quanto previsto dall'art. 495 del [Codice Penale](#) in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni.

Quanto sopra viene presentato sotto forma di autocertificazione (dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva di atto di

notorietà) ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del [DPR n. 445/2000](#)

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del [D.Lgs. 30.6.2003, n. 196](#) "Codice in materia di protezione dei dati

personali".

Allego alla domanda fotocopia semplice di un documento di riconoscimento valido ai sensi dell'art. 35 del [DPR n. 445/2000](#).

Catania,

Dott. Antonino Rizzo