



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO

EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, n. 630; 18/04/2020, n. 663; 15/05/2020, n. 673; 07/10/2020, n. 706; 25/11/2020, n. 715

Verbale n. 137 della riunione tenuta, presso il Dipartimento della Protezione Civile, il giorno 18 dicembre 2020

	PRESENTE	ASSENTE
Agostino MIOZZO	X	
Fabio CICILIANO	X	
Massimo ANTONELLI	IN VIDEOCONFERENZA	
Giovannella BAGGIO	IN VIDEOCONFERENZA	
Giovanni BAGLIO	IN VIDEOCONFERENZA	
Roberto BERNABEI	IN VIDEOCONFERENZA	
Silvio BRUSAFFERO	IN VIDEOCONFERENZA	
Elisabetta DEJANA		X
Mauro DIONISIO		X
Ranieri GUERRA	IN VIDEOCONFERENZA	
Achille IACHINO	IN VIDEOCONFERENZA	
Sergio IAVICOLI	X	
Giuseppe IPPOLITO	IN VIDEOCONFERENZA	
Franco LOCATELLI		X
Nicola MAGRINI	PRESENTE Ammassari in rappresentanza di AIFA	
Francesco MARAGLINO		X
Rosa Marina MELILLO	IN VIDEOCONFERENZA	
Nausicaa ORLANDI		X
Flavia PETRINI	IN VIDEOCONFERENZA	
Kyriakoula PETROPULACOS	IN VIDEOCONFERENZA	
Giovanni REZZA	IN VIDEOCONFERENZA	
Luca RICHELDI	IN VIDEOCONFERENZA	
Giuseppe RUOCCO		X
Nicola SEBASTIANI	IN VIDEOCONFERENZA	
Andrea URBANI		X
Alberto VILLANI		X
Alberto ZOLI		X

~~INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE~~



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO

EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, n. 630; 18/04/2020, n. 663; 15/05/2020, n. 673; 07/10/2020, n. 706; 25/11/2020, n. 715

È presente la Dr Adriana Ammassari in rappresentanza di AIFA (in videoconferenza).

La seduta inizia alle ore 15,10.

TRASMISSIONE DATI EPIDEMIOLOGICI EX ART. 1 CO. 16 DEL DECRETO LEGGE 16/05/2020, N. 33 CONVERTITO, CON MODIFICAZIONI, DALLA LEGGE 14/07/2020, N. 74 PER LE FINALITÀ DI CUI ALL'ART. 2 CO. 1 E ART. 3 CO. 1 DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 03/11/2020

Il Comitato Tecnico Scientifico acquisisce i dati epidemiologici ricevuti in data odierna ed aggiornati al periodo di riferimento 07/12/2020 – 13/12/2020 (allegato), trasmessi da ISS relativamente al sistema di monitoraggio del rischio e della resilienza dei servizi sanitari istituito dal Ministero della Salute ed elaborati dalla cabina di regia di cui al DM Salute 30/04/2020.

Il CTS viene reso edotto delle risultanze dei dati di monitoraggio del rischio aggiornati (allegato), del bollettino di Epidemic Intelligence (allegato), nonché del Report Nazionale concernente l'aggiornamento epidemiologico e la resilienza dei servizi territoriali e dei servizi assistenziali (allegati) aggiornati al 16/12/2020.

Nel prendere atto che dagli aggiornamenti dei dati epidemiologici di ISS e dal monitoraggio del rischio della cabina di regia di cui al DM Salute 30/04/2020 si continua ad osservare nella maggior parte delle Regioni/PPAA un rischio Moderato o Alto con solo cinque Regioni/PAA a rischio Basso di una epidemia non controllata e non gestibile, il CTS rileva per la prima volta un segnale di controtendenza nella trasmissione rispetto alla settimana precedente, con il ritorno di alcune Regioni ad un valore di $Rt > 1$, tre delle quali con trasmissione compatibile con uno scenario di tipo 2.

~~INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE~~



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO

EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, n. 630; 18/04/2020, n. 663; 15/05/2020, n. 673; 07/10/2020, n. 706; 25/11/2020, n. 715

Il CTS ritiene molto complessa la previsione dell'impatto sulla circolazione del virus SARS-CoV-2 durante le prossime festività. Le aumentate mobilità e interazioni interpersonali tipiche della socialità di questo periodo potrebbero determinare un aumento rilevante della trasmissione del virus SARS-CoV-2. Questo comporterebbe un conseguente rapido aumento dei casi a livelli potenzialmente superiori rispetto a quanto osservato nello scorso novembre in un contesto in cui l'impatto dell'epidemia sugli operatori sanitari, sui servizi e sulla popolazione è ancora molto elevato.

Alla luce dei dati e delle considerazioni espresse, il CTS rimarca che l'incidenza in Italia rimane ancora troppo elevata; l'impatto dell'epidemia risulta ancora sostenuto nella maggior parte del Paese. Tali condizioni non consentono un allentamento dei provvedimenti adottati nelle ultime settimane, richiedendo – in alcune aree del Paese – addirittura un rafforzamento delle misure di contenimento.

Al riguardo, il CTS conferma la necessità di mantenere la drastica riduzione delle interazioni fisiche tra le persone, evitando tutte le occasioni di contatto con soggetti estranei al proprio nucleo abitativo abituale.

Al fine della predisposizione degli atti di competenza del Sig. Ministro della Salute, le valutazioni relative all'aggiornamento dei dati epidemiologici ex art. 1 co. 16 del decreto legge 16/05/2020, n. 33 convertito, con modificazioni, dalla legge 14/07/2020, n. 74 per le finalità di cui all'art. 2 co. 1 e art. 3 co. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 03/11/2020, sono state approvate all'unanimità ed anticipate al Ministero della Salute con nota formale a firma del Coordinatore e del Segretario del CTS (allegato).

~~INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE~~



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO

EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, n. 630; 18/04/2020, n. 663; 15/05/2020, n. 673; 07/10/2020, n. 706; 25/11/2020, n. 715

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA E DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO

Al fine della comunicazione nei modi previsti dalla normativa vigente, il Segretario del CTS condivide con gli altri componenti del Comitato Tecnico Scientifico la richiesta del Dipartimento della Protezione Civile concernente la pubblicazione delle dichiarazioni pubbliche di interessi, di impegno alla riservatezza e delle dichiarazioni di assenza di conflitto di interessi sottoscritte e riportate in maniera integrale da ciascun componente del Comitato. Per i membri che permangono nel CTS da più tempo saranno trasmesse anche le dichiarazioni sintetiche di assenza di conflitto di interessi antecedentemente sottoscritte (allegati).

Il Segretario procederà all'invio delle dichiarazioni ai competenti uffici del Dipartimento della Protezione Civile al fine della loro pubblicazione sul sito istituzionale www.protezionecivile.it.

PROPOSTA DI LINEE GUIDA PER L'UTILIZZO DEGLI IMPIANTI DI RISALITA PER GLI SCIATORI AMATORIALI

Il CTS analizza la richiesta pervenuta dal Ministero per gli Affari Regionali e le Autonomie concernente la "Proposta di linee guida per l'utilizzo degli impianti di risalita nelle stazioni e nei complessi sciistici da parte degli sciatori amatoriali" elaborata dalla Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome (allegato).

Data la peculiarità della tematica, il CTS, rimanda ad un'ulteriore valutazione complessiva prevista in una delle prossime sedute.

~~INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE~~



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO

EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, n. 630; 18/04/2020, n. 663; 15/05/2020, n. 673; 07/10/2020, n. 706; 25/11/2020, n. 715

PARERI

- Il CTS, ai sensi dell'art. 5bis del DL 18/2020 convertito, con modificazioni, dalla legge 27/2020, ratifica i seguenti pareri del Gruppo di Lavoro presso INAIL, sulla base delle evidenze documentali:
 - Tute di protezione [REDACTED] produttore: [REDACTED]
prodotto: tute; modello: [REDACTED]
 - la documentazione visionata (che include rapporti di prova e un certificato di esame UE del tipo emessi da organismo notificato italiano) consente di ritenere che il prodotto è dotato di efficacia protettiva analoga a quella prevista previsti per legge.
 - Esito: positivo
 - Cuffie [REDACTED] produttore: [REDACTED]
prodotto: cuffie; modello: [REDACTED]
 - la documentazione visionata è relativa ad un prodotto classificato come dispositivo medico di classe I secondo il Regolamento europeo 2017/745 sui Dispositivi Medici. Non sono disponibili (e dalla corposa documentazione esaminata non risultano affatto eseguiti) i rapporti di prova relativi alla valutazione delle caratteristiche prestazionali e dei livelli di protezione degli indumenti di protezione secondo lo standard EN 14126, ed in particolare la prova di resistenza alla penetrazione di liquidi contaminati sotto pressione idrostatica (punto 4.1.4.1) indispensabile per consentire l'uso del prodotto come dispositivo di protezione individuale in ambienti a rischio di esposizione ad agenti biologici incluso il virus SARS-COV-2.
 - Esito: negativo

~~INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE~~



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO

EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, n. 630; 18/04/2020, n. 663; 15/05/2020, n. 673; 07/10/2020, n. 706; 25/11/2020, n. 715

- CAMICE chirurgico MONOUSO produttore: [REDACTED] documentazione tecnica [REDACTED]
 - [REDACTED] prodotto: camici; modello: [REDACTED]
 - la documentazione visionata è relativa ad un prodotto classificato come dispositivo medico di classe I secondo il Regolamento europeo 2017/745 sui Dispositivi Medici. Non sono disponibili (e dalla corposa documentazione esaminata non risultano affatto eseguiti) i rapporti di prova relativi alla valutazione delle caratteristiche prestazionali e dei livelli di protezione degli indumenti di protezione secondo lo standard EN 14126, ed in particolare la prova di resistenza alla penetrazione di liquidi contaminati sotto pressione idrostatica (punto 4.1.4.1) indispensabile per consentire l'uso del prodotto come dispositivo di protezione individuale in ambienti a rischio di esposizione ad agenti biologici incluso il virus SARS-COV-2.
 - Esito: negativo
 - [REDACTED] TUTE: produttore: [REDACTED] prodotto: tute; modello: [REDACTED]
 - la documentazione visionata (che include rapporti di prova e un certificato di esame UE del tipo emessi da organismo notificato italiano) consente di ritenere che il prodotto è dotato di efficacia protettiva analoga a quella prevista previsti per legge.
 - Esito: positivo
 - CAMICE chirurgico III Categoria: produttore: [REDACTED] prodotto: camici; modello: [REDACTED] bianco:
 - la documentazione visionata non è sufficiente per esprimere un parere. Si segnala in primo luogo che il produttore indicato nella richiesta e risultante dalla carta intestata della scheda tecnica [REDACTED] è diverso dall'intestatario del Certificato di esame UE del tipo [REDACTED] pur nella corrispondenza del modello che nel certificato stesso è incluso come variante. Inoltre, non sono allegati rapporti di prova in grado di dimostrare le caratteristiche

~~INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE~~



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO

EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, n. 630; 18/04/2020, n. 663; 15/05/2020, n. 673; 07/10/2020, n. 706; 25/11/2020, n. 715

prestazionali ed i livelli di protezione della variante presentata e, in particolare, di stabilire la classe di protezione secondo il punto 4.1.4.1 dello standard EN 14126, indispensabile per la valutazione della analogia di efficacia con i DPI previsti per legge.

- Esito: la documentazione esaminata, salvo integrazioni, non consente di esprimere un parere.

○ FFP2 -

produttore: [REDACTED]

[REDACTED] prodotto: semi maschera; modello: [REDACTED]

- la documentazione visionata, che include un test report ai sensi dello standard EN 149 (eseguito da Laboratorio cinese accreditato e con i valori analitici delle prove essenziali ai fini della valutazione delle caratteristiche prestazionali e dei livelli di protezione del prodotto) e i certificati di esame UE del tipo e di conformità al tipo rilasciati da organismo notificato presente in banca dati della Commissione Europea e accreditato per i DPI, consente di ritenere il prodotto proposto dotato di efficacia protettiva analoga a quella prevista per i DPI previsti per legge.

- Esito: positivo

○ Cuffie

produttore: [REDACTED]

prodotto: cuffie; modello: [REDACTED]

- la documentazione esaminata consente di ritenere il prodotto dotato di efficacia protettiva analoga a quella prevista per i DPI previsti per legge.

- Esito: positivo

- Il CTS ratifica i seguenti pareri sui "Dispositivi Medici", sulla base delle evidenze documentali:

○ Ventilatore -

- Direzione Generale dei

Dispositivi Medici e del Servizio Farmaceutico del Ministero della Salute
(allegato):

~~INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROACCUSATE~~



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO

EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, n. 630; 18/04/2020, n. 663; 15/05/2020, n. 673; 07/10/2020, n. 706; 25/11/2020, n. 715

- Con riferimento alla richiesta in oggetto si comunica che il ventilatore [REDACTED] non è presente nella Banca Dati del Ministero della Salute.
- Trattasi di ventilatore pressometrico non dotato di tutte le funzionalità necessarie per ventilare meccanicamente le [REDACTED] senza possibilità di valutazione della meccanica respiratoria e sostanzialmente con una unica modalità di ventilazione utilizzabile. Per le sue caratteristiche appare più adatto ad un uso di emergenza in carenza di ventilatori meccanici più sofisticati.
- Si sottolinea come la presente valutazione si basa esclusivamente sulla lettura della Brochure e delle caratteristiche tecniche riportate dalla fabbrica, senza possibilità alcuna di tests su banco o clinici.
- È importante ricordare inoltre che la valutazione di devices e apparecchiature fuori dal contesto emergenziale dovrebbe seguire il normale iter valutativo presso le strutture preposte del Ministero della Salute.
- Rapid Screening: [REDACTED] mobile real time PCR device –
[REDACTED]
 - la ricerca effettuata nella Banca Dati del Ministero della salute con l'inserimento del nome del fabbricante [REDACTED] non presente nella documentazione inviata, ma reperito sul web) e delle dizioni [REDACTED] ha avuto esito negativo.
 - Si rappresenta che nella documentazione inviata non viene riportata la marcatura CE del prodotto ai sensi Decreto Legislativo 332/2000.
- Il CTS ratifica il parere di ISS, sulla base delle evidenze documentali relativo a "Sistema metodo sanificante tramite perossido d'idrogeno con continua insufflazione di plasma aeriforme (ReSPR Technologies)" (allegato).

~~INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE~~



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO

EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, n. 630; 18/04/2020, n. 663; 15/05/2020, n. 673; 07/10/2020, n. 706; 25/11/2020, n. 715

- Il CTS acquisisce il parere NON favorevole della Commissione Consultiva Tecnico Scientifica di AIFA su studio clinico [REDACTED]

Il CTS conclude la seduta alle ore 16.45.

		ASSENTE
Agostino MIOZZO	[REDACTED]	
Fabio CICILIANO	[REDACTED]	
Massimo ANTONELLI	IN VIDEOCONFERENZA	
Giovannella BAGGIO	IN VIDEOCONFERENZA	
Giovanni BAGLIO	IN VIDEOCONFERENZA	
Roberto BERNABEI	IN VIDEOCONFERENZA	
Silvio BRUSAFFERRO	IN VIDEOCONFERENZA	
Elisabetta DEJANA		X
Mauro DIONISIO		X
Ranieri GUERRA	IN VIDEOCONFERENZA	
Achille IACHINO	IN VIDEOCONFERENZA	
Sergio IAVICOLI	X	
Giuseppe IPPOLITO	IN VIDEOCONFERENZA	
Franco LOCATELLI		X
Nicola MAGRINI	PRESENTE Ammassari in rappresentanza di AIFA	
Francesco MARAGLINO		X
Rosa Marina MELILLO	IN VIDEOCONFERENZA	
Nausicaa ORLANDI		X
Flavia PETRINI	IN VIDEOCONFERENZA	
Kyriakoula PETROPULACOS	IN VIDEOCONFERENZA	
Giovanni REZZA	IN VIDEOCONFERENZA	
Luca RICHELDI	IN VIDEOCONFERENZA	
Giuseppe RUOCCO		X
Nicola SEBASTIANI	IN VIDEOCONFERENZA	

~~INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE~~

MODULARIO
P. C. M. 198

DIPARTIMENTO PROTEZIONE CIVILE
Allegato n° 1 Protocollo Uscita
COVID/0068036 24/12/2020

MOD. 3



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO

EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, n. 630; 18/04/2020, n. 663; 15/05/2020, n. 673; 07/10/2020, n. 706; 25/11/2020, n. 715

Andrea URBANI		X
Alberto VILLANI		X
Alberto ZOLI		X

Two handwritten signatures in blue ink, one on the left and one on the right, likely belonging to the members of the Scientific Technical Committee listed in the table.

[Redacted text]



Allegato

Ministero della Salute, Istituto Superiore di Sanità
Cabina di Regia ai sensi del DM Salute 30 aprile 2020

Monitoraggio Fase 2 Report settimanale

Report 31 Sintesi nazionale

Monitoraggio Fase 2 (DM Salute 30 aprile 2020)
Dati relativi alla settimana 7 - 13 dicembre 2020
(aggiornati al 16 dicembre 2020)



Aggiornamento: 16 dicembre 2020 - Periodo di riferimento: 7/12-13/12

Headline della settimana:

Si osserva per la prima volta **un segnale di controtendenza nella trasmissibilità** rispetto alla settimana precedente nell'intero Paese, con ritorno di tre Regioni ad una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 2 (Lazio, Lombardia e Veneto). Questo si realizza in un contesto europeo caratterizzato da un nuovo aumento nel numero di casi in alcuni paesi Europei (es. nel Regno Unito, in Olanda e in Germania) e una mancata diminuzione dei casi con stabilizzazione della curva epidemica in altri (es. in Francia e Spagna).

L'incidenza in Italia rimane ancora **tropo elevata e l'impatto dell'epidemia è ancora sostenuto nella maggior parte del Paese. Tale situazione non permette un allentamento delle misure adottate nelle ultime settimane e richiede addirittura un rafforzamento delle stesse in alcune aree del paese.**

Nella settimana di monitoraggio si continua ad osservare nella **maggior parte delle Regioni/PPAA un rischio Moderato o Alto** con solo cinque Regioni/PA a rischio Basso di una epidemia non controllata e non gestibile. Questo andamento richiede rigore nell'adozione e rispetto delle misure evitando un rilassamento nei comportamenti.

È complesso prevedere l'impatto che potrebbe avere il periodo di feste natalizie, tuttavia le aumentate mobilità e interazione interpersonale tipica della socialità di questa stagione potrebbero determinare un aumento rilevante della trasmissione di SARS-CoV-2. **Nella situazione descritta, questo comporterebbe un conseguente rapido aumento dei casi a livelli potenzialmente superiori rispetto a quanto osservato a novembre in un contesto in cui l'impatto dell'epidemia sugli operatori sanitari, sui servizi e sulla popolazione è ancora molto elevato.**

Si raccomanda alle Regioni/PPAA di elevare le misure di mitigazione in base al proprio livello di rischio come previsto nel documento "Prevenzione e risposta a COVID-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale" trasmesso con Circolare del Ministero della Salute del 12/10/2020 Prot. 32732 e riportate in questa relazione.

Si invita la popolazione a limitare, anche durante il periodo festivo, le interazioni con persone non conviventi a quelle strettamente necessarie escludendo in particolare episodi di convivialità in ambienti aperti e chiusi. Si incoraggia la popolazione ad evitare situazioni in cui non sia possibile rispettare le misure di distanziamento previste e di adottare con rigore l'utilizzo appropriato delle mascherine e l'igiene delle mani.



Ministero della Salute



Punti chiave:

- Si riporta una analisi dei dati relativi al periodo 7 - 13 dicembre 2020. Per i tempi che intercorrono tra l'esposizione al patogeno e lo sviluppo di sintomi e tra questi e la diagnosi e successiva notifica, verosimilmente molti dei casi notificati in questa settimana hanno contratto l'infezione nella terza decade di novembre.
- L'epidemia in Italia si mantiene grave a causa di un impatto elevato sui servizi assistenziali e con **segnali di controtendenza nella trasmisibilità** rispetto alla settimana precedente nell'intero Paese, con ritorno di tre Regioni ad una trasmisibilità compatibile con uno scenario di tipo 2 (Lazio, Lombardia e Veneto). Nella maggior parte delle Regioni/PPAA la trasmisibilità è ancora compatibile con uno scenario tipo 1.
- Nella settimana di monitoraggio si continua ad osservare nella maggior parte delle Regioni/PPAA un rischio Moderato o Alto con cinque Regioni/PA a rischio Basso di una epidemia non controllata e non gestibile.
 - In particolare, 3 Regioni (Lazio, Liguria e Veneto) sono classificate a rischio Alto. Nessuna di queste è stata classificata a rischio Alto per 3 o più settimane consecutive
 - Tredici Regioni/PA sono classificate a rischio Moderato, di cui 2 (Marche e PA Trento) hanno una probabilità elevata di progredire a rischio alto nel prossimo mese nel caso si mantenga invariata l'attuale trasmisibilità.
 - Cinque Regioni sono classificate a rischio Basso.
 - Tutte le Regioni/PPAA, tranne 3, hanno un Rt puntuale compatibile con uno scenario di tipo 1. Le rimanenti Regioni hanno un Rt puntuale compatibile con uno scenario tipo 2 (Lazio, Lombardia e Veneto).
- Si osserva ancora nella maggior parte delle Regioni/PPAA un impatto elevato della epidemia. Al giorno 15/12/2020, 16 Regioni/PPAA avevano superato almeno una soglia critica in area medica o TI (vs 18 Regioni/PPAA la settimana precedente). Il tasso di occupazione dei posti letto in Terapia Intensiva ed Aree Mediche supera ancora le soglie critica di occupazione a livello nazionale. Complessivamente, il numero di persone ricoverate in **terapia intensiva è in diminuzione** da 3.345 (08/12/2020) a 3.003 (15/12/2020); anche il numero di persone ricoverate in aree mediche è diminuito passando da 30.081 (08/12/2020) a 27.342 (15/12/2020).
- Sebbene si osservi una diminuzione dell'**incidenza a livello nazionale** negli ultimi 14 gg (374,81 per 100.000 abitanti nel periodo 30/11/2020-13/12/2020 vs 454,70 per 100.000 abitanti nel periodo 23/11/2020-06/12/2020, dati flusso ISS), il valore è **ancora lontano da livelli che permetterebbero il completo ripristino sull'intero territorio nazionale dell'identificazione dei casi e tracciamento dei loro contatti. Questo approccio ha mostrato i primi segni di criticità quando il valore a livello nazionale ha superato i 50 casi per 100.000 in sette giorni.**
- Nel periodo 25 novembre – 8 dicembre 2020, l'Rt medio calcolato sui casi sintomatici è stato pari a **0,86 (range 0,79 – 0,94)**. Si riscontrano valori di RT puntuale inferiore a 1 in 16 Regioni/PPAA. Di queste, 15 hanno un Rt puntuale inferiore a uno anche nel suo intervallo di credibilità maggiore, indicando una diminuzione significativa nella trasmisibilità. Per dettagli sulle modalità di calcolo ed interpretazione dell'Rt riportato si rimanda all'approfondimento disponibile sul sito dell'Istituto Superiore di Sanità (https://www.iss.it/primo-piano/-/asset_publisher/o4oGR9qmvUz9/content/id/5477037).
- In 16 Regioni/PPAA non sono state riportate allerte di resilienza dei servizi sanitari assistenziali. Nelle rimanenti 5 Regioni/PPAA, due riportano molteplici allerte di resilienza
 - Sebbene in miglioramento, permane una diffusa difficoltà nel mantenere elevata la qualità dei dati riportati al sistema di sorveglianza integrato sia per tempestività (ritardo di notifica dei casi rapportati al sistema di sorveglianza su dati aggregati coordinati dal Ministero della Salute) sia per completezza. Il dato epidemiologico analizzato è relativo alla settimana 7-13 dicembre che al momento è il dato consolidato più recente disponibile. Come conseguenza questo può portare ad una possibile **sottostima della velocità di trasmissione e dell'incidenza**.
 - Di per sé, questo costituisce una conferma della generale criticità causata dalla gravità della situazione epidemiologica che, per quanto in miglioramento, è caratterizzata da una incidenza significativamente elevata che determina un carico ancora eccessivo sui servizi sanitari.
 - Il dato relativo alla occupazione dei PL utilizzato per il calcolo degli indicatori 3.8 e 3.9 questa settimana è aggiornato al 15 dicembre 2020, ed è il dato più aggiornato disponibile.
- Si continua ad osservare **una diminuzione nel numero di casi non riconducibili a catene di trasmissione note** (38.276 vs 49.967 la settimana precedente), con la percentuale dei casi rilevati attraverso attività di tracciamento dei contatti stabile al 24,6%. Si osserva, invece, un **lieve aumento nella percentuale di casi rilevati attraverso la comparsa dei sintomi** (34,7% vs 32,3% la settimana precedente). Infine, il 30,4% dei casi è stato rilevato attraverso attività di screening e nel 10,4% non è stato riportata la ragione dell'accertamento diagnostico



Ministero della Salute



Conclusioni:

- Si osserva per la prima volta **un segnale di controtendenza nella trasmissibilità** rispetto alla settimana precedente nell'intero Paese, con ritorno di tre Regioni ad una trasmissibilità compatibile con uno scenario di tipo 2 (Lazio, Lombardia e Veneto). Questo si realizza in un contesto europeo caratterizzato da un nuovo aumento nel numero di casi in alcuni paesi Europei (es. nel Regno Unito, in Olanda e in Germania) e una mancata diminuzione dei casi con stabilizzazione della curva epidemica in altri (es. in Francia e Spagna).
- L'incidenza in Italia rimane ancora **tropppo elevata e l'impatto dell'epidemia è ancora sostenuto nella maggior parte del Paese. Tale situazione non permette un allentamento delle misure adottate nelle ultime settimane e richiede addirittura un rafforzamento delle stesse in alcune aree del paese.**
- Nella settimana di monitoraggio si continua ad osservare nella **maggior parte delle Regioni/PPAA un rischio Moderato o Alto** con solo cinque Regioni/PA a rischio Basso di una epidemia non controllata e non gestibile. Questo andamento richiede rigore nell'adozione e rispetto delle misure evitando un rilassamento nei comportamenti.
- È complesso prevedere l'impatto che potrebbe avere il periodo di feste natalizie, tuttavia le aumentate mobilità e interazione interpersonale tipica della socialità di questa stagione potrebbero determinare un aumento rilevante della trasmissione di SARS-CoV-2. **Nella situazione descritta, questo comporterebbe un conseguente rapido aumento dei casi a livelli potenzialmente superiori rispetto a quanto osservato a novembre in un contesto in cui l'impatto dell'epidemia sugli operatori sanitari, sui servizi e sulla popolazione è ancora molto elevato.**
- Si conferma pertanto la necessità di mantenere la **drastica riduzione delle interazioni fisiche** tra le persone. È fondamentale che la popolazione eviti tutte le occasioni di contatto con persone al di fuori del proprio nucleo abitativo che non siano strettamente necessarie e di rimanere a casa il più possibile. Si ricorda che è obbligatorio adottare comportamenti individuali rigorosi e rispettare le misure igienico-sanitarie predisposte relative a distanziamento e uso corretto delle mascherine. Si ribadisce la necessità di rispettare le misure raccomandate dalle autorità sanitarie compresi i provvedimenti quarantenari dei contatti stretti dei casi accertati e di isolamento dei casi stessi.
- Si invitano le Regioni/PPAA a realizzare una continua analisi del rischio a livello sub-regionale. È necessario mantenere e/o rafforzare le misure di mitigazione in base al livello di rischio identificato come indicato nel documento "Prevenzione e risposta a COVID-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale" trasmesso con Circolare del Ministero della Salute del 12/10/2020 Prot. 32732.



Sommario

Aggiornamento: 16 dicembre 2020 - Periodo di riferimento: 7/12-13/12	2
Punti chiave:	3
Conclusioni:	4
1. Valutazione del rischio	7
Algoritmo di valutazione di probabilità e indicatori rilevanti per fase di riferimento.....	8
Algoritmo di valutazione di impatto e indicatori rilevanti per fase di riferimento.....	10
Matrice di attribuzione del rischio in base agli algoritmi di valutazione di probabilità ed impatto.....	12
2. Appendice- Indicatori per la valutazione del rischio	14
Indicatori di processo sulla capacità di monitoraggio:	17
Indicatori di risultato relativi a stabilità di trasmissione.....	19
Indicatori di processo sulla capacità di accertamento diagnostico, indagine e di gestione dei contatti.....	23

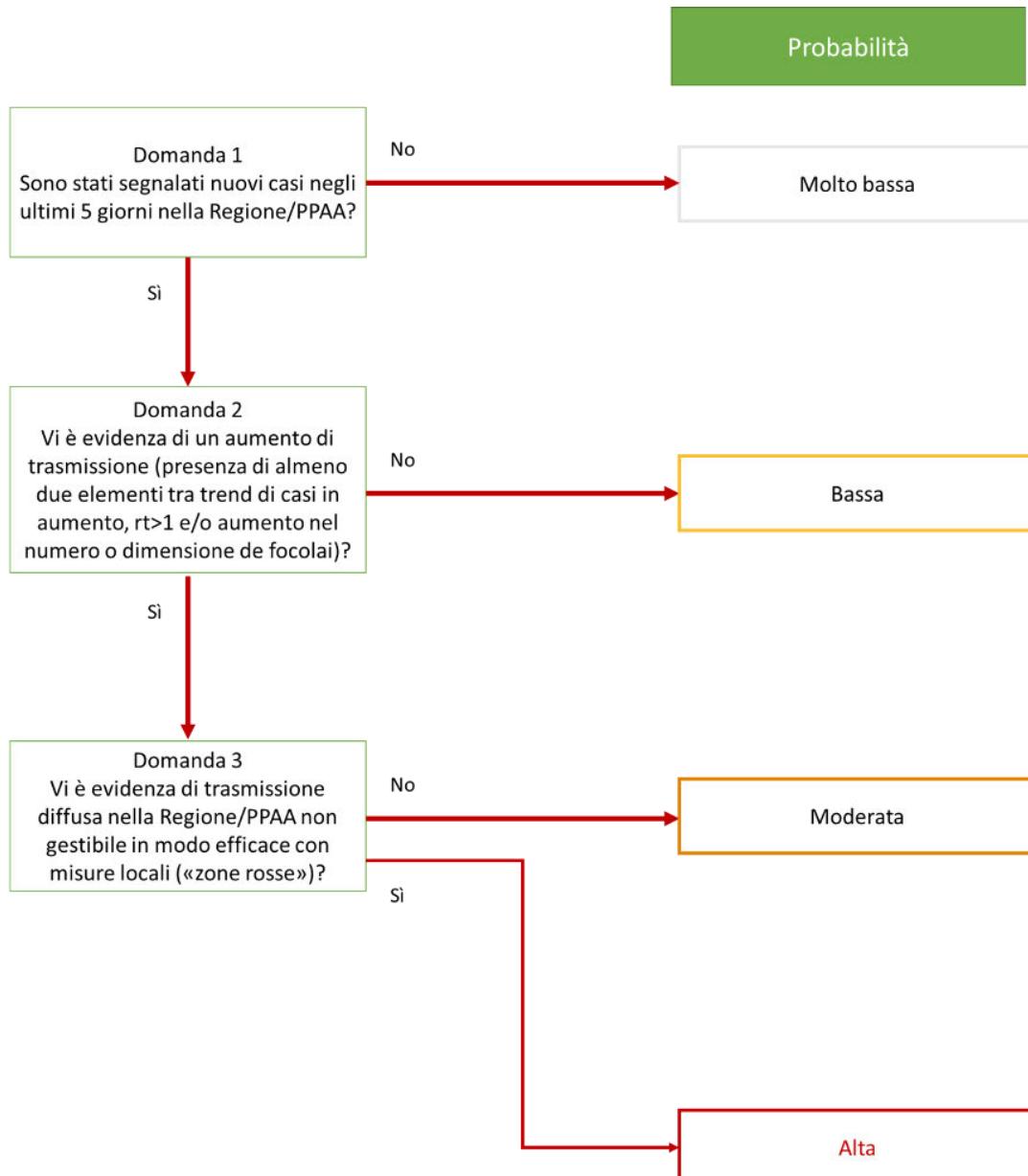


1. Valutazione del rischio



Valutazione del rischio - Valutazione di probabilità di diffusione

Algoritmo di valutazione di probabilità e indicatori rilevanti per fase di riferimento





Ministero della Salute



Tabella 1 - Valutazione della probabilità di diffusione d'accordo all'algoritmo di valutazione del DM Salute 30 aprile 2020, dati al 16 dicembre 2020 relativi alla settimana 7/12-13/12

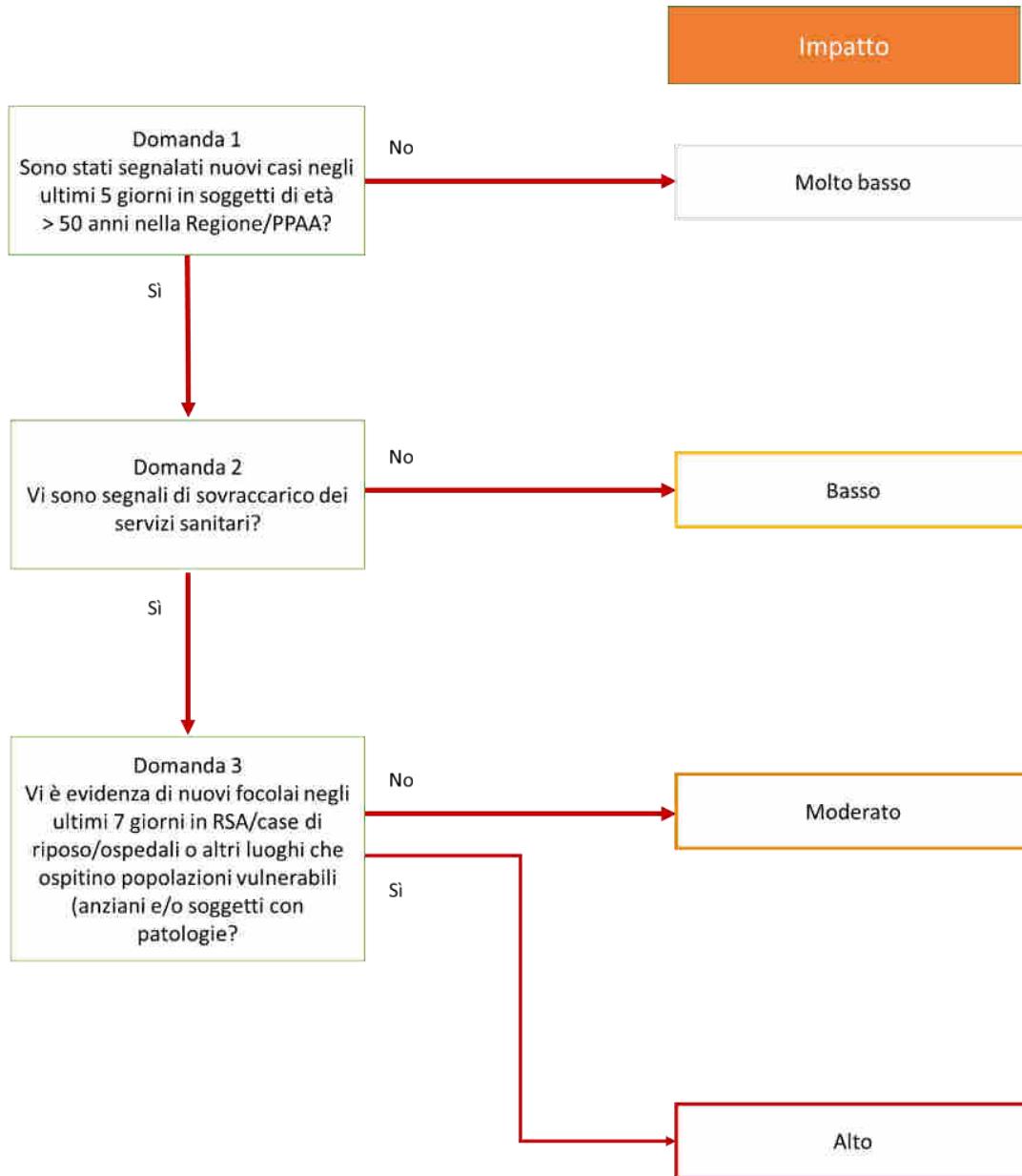
Regione.PA	Completezza dei dati sopra-soglia (appendice-tabella 2)?	Domanda 1	Domanda 2				Domanda 3	Valutazione della probabilità
		Nuovi casi segnalati negli ultimi 5 giorni?	Trend di casi (Ind3.1)	Trend di casi (Ind3.4)	Rt puntuale sopra uno?	Trend focolai	Dichiarata trasmissione non gestibile in modo efficace con misure locali (zone rosse)?*	
Abruzzo	Sì	Sì	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Basilicata	Sì	Sì	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Calabria	Sì	Sì	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Campania	Sì	Sì	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Emilia-Romagna	Sì	Sì	↓	↓	No	↑	No	Bassa
FVG	Sì	Sì	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Lazio	Sì	Sì	↓	↓	Sì	↑	No	Moderata
Liguria	Sì	Sì	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Lombardia	Sì	Sì	↓	↓	Sì	↓	No	Bassa
Marche	Sì	Sì	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Molise	Sì	Sì	↓	↓	Sì	↓	No	Bassa
Piemonte	Sì	Sì	↓	↓	No	↓	No	Bassa
PA Bolzano/Bozen	Sì	Sì	↓	↓	No	↓	No	Bassa
PA Trento	Sì	Sì	↓	↓	Sì	↓	No	Bassa
Puglia	Sì	Sì	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Sardegna	Sì	Sì	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Sicilia	Sì	Sì	↓	↓	No	↑	No	Bassa
Toscana	Sì	Sì	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Umbria	Sì	Sì	↓	↓	No	↑	No	Bassa
V.d'Aosta/V.d'Aoste	Sì	Sì	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Veneto	Sì	Sì	↑	↑	Sì	↑	No	Moderata

* elemento considerato come allerta di resilienza ai sensi dell'articolo 30 comma 1 del DL n. 149 del 9 novembre 2020



Valutazione del rischio - Valutazione di impatto

Algoritmo di valutazione di impatto e indicatori rilevanti per fase di riferimento





Ministero della Salute



Tabella 2 – Valutazione di impatto d'accordo all'algoritmo di valutazione del DM Salute 30 aprile, dati al 16 dicembre 2020 relativi alla settimana 7/12-13/12

Regione.PA	Domanda 1	Domanda 2 (dati più recenti disponibili*)		Domanda 3	Valutazione di impatto
	Nuovi casi segnalati negli ultimi 5 giorni in soggetti di età >50 anni?	Sovraccarico in Terapia Intensiva (Ind3.8 sopra 30%)?	Sovraccarico in aree mediche (Ind3.9 sopra 40%)?	Evidenza di nuovi focolai negli ultimi 7 giorni in RSA/case di riposo/ospedali o altri luoghi che ospitino popolazioni vulnerabili (anziani e/o soggetti con patologie)?	
Abruzzo	Sì	Sì	No	Si	Alta
Basilicata	Sì	No	No	-	Bassa
Calabria	Sì	No	No	-	Bassa
Campania	Sì	No	No	-	Bassa
Emilia-Romagna	Sì	No	Si	Si	Alta
FVG	Sì	Sì	Sì	Si	Alta
Lazio	Sì	Sì	Sì	Si	Alta
Liguria	Sì	Sì	Sì	Si	Alta
Lombardia	Sì	Sì	No	Si	Alta
Marche	Sì	Sì	No	Si	Alta
Molise	Sì	No	No	-	Bassa
Piemonte	Sì	Sì	Sì	Si	Alta
PA Bolzano/Bozen	Sì	Sì	No	Si	Alta
PA Trento	Sì	Sì	Sì	Si	Alta
Puglia	Sì	Sì	Si	Si	Alta
Sardegna	Sì	Sì	No	Si	Alta
Sicilia	Sì	No	No	-	Bassa
Toscana	Sì	Sì	No	Si	Alta
Umbria	Sì	Sì	No	Si	Alta
V.d'Aosta/V.d'Aoste	Sì	No	Si	No	Moderata
Veneto	Sì	Sì	Sì	Si	Alta

*aggiornato al 15/12/2020



Valutazione del rischio - Classificazione complessiva di rischio

Matrice di attribuzione del rischio in base agli algoritmi di valutazione di probabilità ed impatto

Probabilità Impatto \	Molto Bassa	Bassa	Moderata	Alta
Molto Basso	Rischio Molto basso	Rischio Basso	Rischio Basso	Rischio Moderato
Basso	Rischio Basso	Rischio Basso	Rischio Moderato	Rischio Moderato
Moderato	Rischio Basso	Rischio Moderato	Rischio Moderato	Rischio Alto
Alto	Rischio Moderato	Rischio Moderato	Rischio Alto	Rischio Molto Alto



Note: Come segnalato nel DM Salute 30 aprile 2020: " Qualora gli indicatori non opzionali di processo sulla capacità di accertamento diagnostico, indagine e di gestione [Tabella 3] dei contatti non siano valutabili o diano molteplici segnali di allerta, il rischio così calcolato dovrà essere rivalutato al livello di rischio immediatamente superiore."

NB Poiché ai sensi del documento "Prevenzione e risposta a COVID-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale" e della legislazione corrente, le misure di risposta non differiscono per la classificazione di rischio "bassa" e "molto bassa" e per la classificazione di rischio "alta" e "molto alta", tale distinzione non viene riportata in questa relazione.



Tabella 3 – Valutazione complessiva di rischio d'accordo alla matrice di rischio del DM Salute 30 aprile e sulla probabilità di raggiungere le soglie critiche di occupazione dei PL in area medica e terapia intensiva nei prossimi 30 giorni, dati al 16 dicembre 2020 relativi alla settimana 7/12-13/12

Regione.PA	Valutazione della probabilità	Valutazione di impatto	Molteplici allerte di resilienza? (Appendice tabella 3)	Probabilità di una escalation o nei prossimi 30 giorni (proiezioni al giorno 15/01/2021 della probabilità di superare le soglie di occupazione dei PL)		Classificazione complessiva del rischio
				% probabilità raggiungere occupazione TI 30%	% probabilità raggiungere occupazione aree mediche 40%	
Abruzzo	Bassa	Alta	No	<5%	<5%	Moderata
Basilicata	Bassa	Bassa	No	<5%	<5%	Bassa
Calabria	Bassa	Bassa	No	<5%	<5%	Bassa
Campania	Bassa	Bassa	No	<5%	<5%	Bassa
Emilia-Romagna	Bassa	Alta	No	<5%	da 5 a 50%	Moderata
FVG	Bassa	Alta	No	<5%	da 5 a 50%	Moderata
Lazio	Moderata	Alta	No	<5%	<5%	Alta
Liguria	Bassa	Alta	Sì	<5%	<5%	Alta (molteplici allerte di resilienza)
Lombardia	Bassa	Alta	No	<5%	<5%	Moderata
Marche	Bassa	Alta	No	>50%	>50%	Moderata ad alto rischio di progressione
Molise	Bassa	Bassa	No	>50%	>50%	Bassa ad alto rischio di progressione
Piemonte	Bassa	Alta	No	<5%	<5%	Moderata
PA Bolzano/Bozen	Bassa	Alta	No	da 5 a 50%	da 5 a 50%	Moderata
PA Trento	Bassa	Alta	No	>50%	>50%	Moderata ad alto rischio di progressione
Puglia	Bassa	Alta	No	<5%	<5%	Moderata
Sardegna	Bassa	Alta	No	<5%	<5%	Moderata
Sicilia	Bassa	Bassa	No	<5%	<5%	Bassa
Toscana	Bassa	Alta	No	<5%	<5%	Moderata
Umbria	Bassa	Alta	No	da 5 a 50%	<5%	Moderata
V.d'Aosta/V.d'Aoste	Bassa	Moderata	No	da 5 a 50%	da 5 a 50%	Moderata
Veneto	Moderata	Alta	Sì	>50%	>50%	Alta



2. Appendice- Indicatori per la valutazione del rischio



Appendice - Tabella 1 – Quadro sintetico con i principali indicatori del monitoraggio e compatibilità con gli Rt puntuali con gli scenari ai sensi del documento "Prevenzione e risposta a COVID-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale", dati al 16 dicembre 2020 relativi alla settimana 7/12-13/12

Regione.PA	Incidenza per 100.000 ab	Trend settimanale COVID-19		Stima di Rt-puntuale (calcolato al 2/12/2020)	Dichiarata trasmissione non gestibile in modo efficace con misure locali (zone rosse)	Valutazione della probabilità	Valutazione di impatto	Allerte relative alla resilienza dei servizi sanitari territoriali	Compatibilità Rt-sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione*	Classificazione complessiva di rischio	Classificazione Alta e/o equiparata ad Alta per 3 o più settimane consecutive
		Nuovi casi segnalati nella settimana	Casi (Fonte ISS)								
Abruzzo	301.66	1726	-18.5	-278	0.82 (CI: 0.78-0.86)	No	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	1	Moderata
Basilicata	221.57	445	-51.3	-5	0.61 (CI: 0.51-0.73)	No	Bassa	Bassa	0 allerte segnalate	1	Bassa
Calabria	137.58	1043	-38.6	-24	0.74 (CI: 0.67-0.82)	No	Bassa	Bassa	0 allerte segnalate	1	Bassa
Campania	271.09	5813	-22.3	-447	0.59 (CI: 0.56-0.62)	No	Bassa	Bassa	0 allerte segnalate	1	Bassa
Emilia-Romagna	483.24	9527	-21.0	444	0.84 (CI: 0.82-0.86)	No	Bassa	Alta	1 allerta segnalata. Ind 2.1 non valutabile	1	Moderata
FVG	450.24	2576	-14.5	-91	0.7 (CI: 0.67-0.74)	No	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	1	Moderata
Lazio	313.34	8097	-20.4	17	1.04 (CI: 1-1.07)	No	Moderata	Alta	0 allerte segnalate	2	Alta
Liguria	260.19	1827	-21.3	-149	0.73 (CI: 0.68-0.78)	No	Bassa	Alta	2 allerte segnalate. Ind 2.1 in aumento e sopra 5%. Ind 2.6 in diminuzione	1	Alta (molteplici allerte di resilienza)
Lombardia	342.48	14771	-25.5	-426	1.02 (CI: 1-1.04)	No	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	2	Moderata
Marche	306.38	1997	-12.7	-34	0.97 (CI: 0.87-1.07)	No	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	1	Moderata ad alto rischio di progressione
Molise	305.69	343	-47.1	-5	1.16 (CI: 0.94-1.42)	No	Bassa	Bassa	0 allerte segnalate	1	Bassa ad alto rischio di progressione
Piemonte	409.27	6865	-37.0	-982	0.68 (CI: 0.66-0.7)	No	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	1	Moderata



Incidenza per 100.000 ab		Trend settimanale COVID-19		Stima di Rt-puntuale (calcolato al 2/12/2020)	Dichiarata trasmissione non gestibile in modo efficace con misure locali (zone rosse)	Valutazione della probabilità	Valutazione di impatto	Allerte relative alla resilienza dei servizi sanitari territoriali	Compatibilità Rt-sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione*	Classificazione complessiva di rischio	Classificazione Alta e/o equiparata ad Alta per 3 o più settimane consecutive
Regione.PA	1499	Nuovi casi segnalati nella settimana	Casi (Fonte ISS)	Focali							
PA Bolzano/Bozen	570.22	1372	-17.2	-10	0.81 (CI: 0.76-0.86)	No	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	1	Moderata
PA Trento	547.04	1406	-10.0	-7	1.05 (CI: 0.97-1.13)	No	Bassa	Alta	1 allerta segnalata. Ind 2.2 sopra soglia	1	Moderata ad alto rischio di progressione
Puglia	389.47	6844	-16.1	-28	0.9 (CI: 0.87-0.93)	No	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	1	Moderata
Sardegna	192.03	1066	-51.8	-113	0.83 (CI: 0.75-0.9)	No	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	1	Moderata
Sicilia	208.94	4083	-28.8	252	0.72 (CI: 0.69-0.75)	No	Bassa	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.6 sotto 75%	1	Bassa
Toscana	221.67	3393	-35.0	-577	0.68 (CI: 0.65-0.71)	No	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	1	Moderata
Umbria	278.55	1071	-24.2	143	0.75 (CI: 0.7-0.8)	No	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	1	Moderata
V.d'Aosta/V.d'Aoste	305.97	138	-44.8	-49	0.57 (CI: 0.48-0.66)	No	Bassa	Moderata	0 allerte segnalate	1	Moderata
Veneto	992.26	25676	11.7	2727	1.08 (CI: 1.06-1.09)	No	Moderata	Alta	2 allerte segnalate. Ind 2.1 in aumento e sopra 10%. Ind 2.6 in diminuzione	2	Alta

PA: Provincia Autonoma; gg: giorni

* ai sensi del documento "Prevenzione e risposta a COVID-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale"



Dimensione 1 - completezza dei dati

Indicatori di processo sulla capacità di monitoraggio:

Settore	N	Indicatore	Soglia	Allerta	Allerta
	1.1	Numero di casi sintomatici notificati per mese in cui è indicata la data inizio sintomi / totale di casi sintomatici notificati al sistema di sorveglianza nello stesso periodo			
Capacità di monitoraggio (Indicatori di qualità dei sistemi di sorveglianza con raccolta dati a livello nazionale)	1.2	Numero di casi notificati per mese con storia di ricovero in ospedale (in reparti diversi dalla T1) in cui è indicata la data di ricovero/totale di casi con storia di ricovero in ospedale (in reparti diversi dalla T1) notificati al sistema di sorveglianza nello stesso periodo	Almeno il 60% con trend in miglioramento	Un valore di almeno 50% con trend in miglioramento sarà considerato accettabile nelle prime 3 settimane dal 4 maggio 2020	<60%
	1.3	Numero di casi notificati per mese con storia di trasferimento/ricovero in reparto di terapia intensiva (TT) in cui è indicata la data di trasferimento o ricovero in TT/totale di casi con storia di trasferimento/ricovero in terapia intensiva notificati al sistema di sorveglianza nello stesso periodo			
	1.4	Numero di casi notificati per mese in cui è riportato il comune di domicilio o residenza/totale di casi notificati al sistema di sorveglianza nello stesso periodo			



Milano, 07/12/2020

Appendice - Tabella 2 – Indicatori di processo sulla capacità di monitoraggio, monitoraggio per Regione, dati al 16 dicembre 2020 relativi alla settimana 7/12-13/12

Regione/PA	Ind1.1 settimana precedente (%)	Ind1.1 settimana di riferimento (%)	Variazione	Ind1.2 (%)	Ind1.3 (%)	Ind1.4 (%)
Abruzzo	82.4	86.0	Stabilmente sopra-soglia	99.9	100.0	99.7
Basilicata	90.7	98.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	100.0
Calabria	63.0	75.5	In aumento, sopra-soglia	100.0	98.2	95.8
Campania	90.9	91.8	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	99.0
Emilia-Romagna	100.0	100.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	99.4
FVG	99.9	99.9	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	99.8
Lazio	93.6	93.1	Stabilmente sopra-soglia	99.4	99.6	72.4
Liguria	75.9	81.6	Stabilmente sopra-soglia	99.9	100.0	97.6
Lombardia	75.1	80.2	Stabilmente sopra-soglia	99.9	100.0	98.4
Marche	99.9	99.9	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	100.0
Molise	98.7	98.0	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	100.0
Piemonte	99.6	98.5	Stabilmente sopra-soglia	99.7	99.8	98.8
PA Bolzano/Bozen	90.8	91.9	Stabilmente sopra-soglia	99.5	100.0	99.5
PA Trento	99.9	99.9	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	95.2
Puglia	93.9	89.1	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	100.0
Sardegna	67.1	64.8	In diminuzione, di poco sopra-soglia	99.8	100.0	99.7
Sicilia	83.1	90.1	Stabilmente sopra-soglia	99.9	100.0	99.1
Toscana	81.3	90.9	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	99.5
Umbria	86.3	91.8	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	99.3
V.d'Aosta/V.d'Aoste	93.9	93.5	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	99.8
Veneto	86.2	86.9	Stabilmente sopra-soglia	100.0	100.0	100.0



Dimensione 2 - la classificazione della trasmissione ed impatto

Indicatori di risultato relativi alla stabilità di trasmissione

Settore	N	Indicatore	Soglia	Allerta	Fonte dati
Stabilità di trasmissione	3.1	Numero di casi riportati alla protezione civile negli ultimi 14 giorni	Numero di casi con trend settimanale in diminuzione o stabile	Casi in aumento negli ultimi 5gg (% di aumento settimanale con soglie standard da utilizzare come "cruscotto informativo")	Ministero della salute
	3.2	Rt calcolato sulla base della sorveglianza integrata ISS (si utilizzeranno due indicatori, basati su data inizio sintomi e data di ospedalizzazione)	Rt regionale calcolabile e ≤ 1 in tutte le Regioni/PPAA in fase 2 A	Rt>1 o non calcolabile	Database ISS elaborato da FBK
	3.4	Numero di casi per data diagnosi e per data inizio sintomi riportati alla sorveglianza integrata COVID- 19 per giorno	Trend settimanale in diminuzione o stabile	Casi in aumento nell'ultima settimana (% di aumento settimanale con soglie standard da utilizzare come "cruscotto informativo")	ISS - Sistema di Sorveglianza integrata COVID-19
	3.5	Numero di nuovi focolai di trasmissione (2 o più casi epidemiologicamente collegati tra loro o un aumento inatteso nel numero di casi in un tempo e luogo definito)	Mancato aumento nel numero di focolai di trasmissione attivi nella Regione Assenza di focolai di trasmissione sul territorio regionale per cui non sia stata rapidamente realizzata una valutazione del rischio e valutata l'opportunità di istituire una "zona rossa" sub-regionale	Evidenza di nuovi focolai negli ultimi 7 giorni in particolare se in RSA/case di riposo/ospedali o altri luoghi che ospitino popolazioni vulnerabili. La presenza nuovi focolai nella Regione richiede una valutazione del rischio ad hoc che definisca qualora nella regione vi sia una trasmissione sostenuta e diffusa tale da richiedere il ritorno alla fase 1	ISS - Monitoraggio dei focolai e delle zone rosse con schede di indagine
Servizi sanitari e assistenziali non sovraccarichi	3.6	Numero di nuovi casi di infezione confermata da SARS-CoV-2 per Regione non associati a catene di trasmissione note	Nel caso vi siano nuovi focolai dichiarati, l'indicatore può monitorare la qualità del contact-tracing, nel caso non vi siano focolai di trasmissione la presenza di casi non collegati a catene di trasmissione potrebbe essere compatibile con uno scenario di bassa trasmissione in cui si osservano solo casi sporadici (considerando una quota di circolazione non visibile in soggetti pauci-sintomatici)	In presenza di focolai, la presenza di nuovi casi di infezione non tracciati a catena note di contagio richiede una valutazione del rischio <i>ad hoc</i> che definisca qualora nella regione vi sia una trasmissione sostenuta e diffusa tale da richiedere il ritorno alla fase 1	Valutazione periodica settimanale
	3.8	Tasso di occupazione dei posti letto totali di Terapia Intensiva (codice 49) per pazienti COVID-19	≤ 30%	>30%	Piattaforma rilevazione giornaliera posti letto MsS.
	3.9	Tasso di occupazione dei posti letto totali di Area Medica per pazienti COVID-19	≤ 40%	> 40%	



Nota Metodologica

NB Classificazioni non valutabili nella attuale situazione sono da considerarsi equiparabili a classificazioni di rischio alto/molto alto

Stima di Rt: La renewal equation che è alla base del metodo per il calcolo di Rt considera "il numero di nuovi casi locali con inizio sintomi al giorno t" (X) trasmessi dai "casi con inizio sintomi nei giorni precedenti" (Y). Quando abbiamo dei casi importati, questi vengono contati insieme a tutti gli altri casi in Y , in quanto potenziali "infettori" di nuovi casi locali, ma non in X , in quanto infezioni che sono state trasmesse altrove. Dal punto di vista computazionale è sufficiente, per le regioni, continuare ad utilizzare gli script basati sul software EpiEstim, avendo cura di inserire nella terza colonna del file di input il numero corretto di casi giornalieri che sono stati importati da un'altra regione o dall'estero.

Valutazione del Rischio: nel caso in cui venga riscontrato un aumento in entrambi i flussi di sorveglianza ma questo sia attribuibile esclusivamente a casi importati e immediatamente isolati al loro arrivo sul territorio regionale, questo non porta automaticamente ad un aumento nel livello di rischio.

Dati sui focolai: appurato ormai il consolidamento del dato sui focolai riportati da ciascuna Regione/PA, il trend nel numero di focolai per settimana è utilizzato dal report numero 12 nella valutazione del rischio in linea con quanto riportato alla Figura 1 del DM Salute del 30 aprile 2020.

Casi importati: La completezza del dato sulla provenienza dei casi (autoctoni, importati da altra Regione, importati da Stato estero) è considerata sufficiente e ne è quindi tenuto conto nel calcolo dell'Rt e nella valutazione del rischio (interpretazione dell'indicatore 3.4).

Scenario settimanale di riferimento: viene introdotta la analisi dello scenario settimanale sulla base del dato Rt sintomi (puntuale) in base a quanto definito nel documento [Prevenzione e risposta a Covid-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale](#) :

- **Compatibile con Scenario 1:** Rt regionali sopra soglia per periodi limitati (inferiore a 1 mese)
- **Compatibile con Scenario 2:** Rt regionali significativamente compresi tra $Rt=1$ e $Rt=1,25$
- **Compatibile con Scenario 3:** Rt regionali significativamente compresi tra $Rt=1,25$ e $Rt=1,5$
- **Compatibile con Scenario 4:** Rt regionali significativamente maggiori di $1,5$

Probabilità di raggiungere soglie di occupazione posti letto: Viene introdotto il dato **stimato a 1 mese** in base all'Rt di ospedalizzazione sulla probabilità di raggiungere le soglie previste negli indicatori 3.8 e 3.9 relative al tasso di occupazione dei posti letto in terapia intensiva ed area medica **qualora si mantengano le condizioni osservate nella settimana di monitoraggio corrente**. Viene fornito il dato categorizzato come segue: <5%, 5-50%, > 50%. Sono integrate nelle stime di proiezione i posti letto attivabili nel periodo compatibile con la stima stessa.

Occupazione posti letto: si riporta in questa relazione il dato più recente trasmesso dalle Regioni/PA alla DG Programmazione del Ministero della Salute. Il tasso di occupazione è calcolato dal mese di maggio tenendo conto dei soli posti letto attivi al momento della rilevazione.



ISTITUTO
SUPERIORE DI SANITÀ

Ministro dell'Interno
Ministro della Salute

Appendice - Tabella 3 – Indicatori di risultato relativi a stabilità di trasmissione, dati al 16 dicembre 2020 relativi alla settimana 7/12-13/12

Regione.PA	Ind3.1	Trend 3.1 (% variazione settimanale)	Trend 3.4 (% variazione settimanale)	Ind3.2 (Rt puntuale)	Ind3.5	Ind3.6	Ind3.8*	Ind3.9*
Abruzzo	4615	-35.5	-18.5	0.82 (CI: 0.78-0.86)	217	1051	31%	40%
Basilicata	1375	-45.5	-51.3	0.61 (CI: 0.51-0.73)	0	20	12%	23%
Calabria	3352	-39.8	-38.6	0.74 (CI: 0.67-0.82)	10	88	14%	36%
Campania	20272	-25.2	-22.3	0.59 (CI: 0.56-0.62)	451	2546	20%	37%
Emilia-Romagna	23723	-13.6	-21.0	0.84 (CI: 0.82-0.86)	151	5329	28%	50%
FVG	10014	-29.5	-14.5#	0.7 (CI: 0.67-0.74)	689	1235	32%	51%
Lazio	21485	-21.9	-20.4	1.04 (CI: 1-1.07)	261	253	34%	45%
Liguria	4170	-21.1	-21.3	0.73 (CI: 0.68-0.78)	167	98	33%	46%
Lombardia	37800	-37.4	-25.5	1.02 (CI: 1-1.04)	1811	7878	51%	38%
Marche	5244	-15.3	-12.7	0.97 (CI: 0.87-1.07)	154	1215	40%	39%
Molise	1055	-40.2	-47.1#	1.16 (CI: 0.94-1.42)	11	0	24%	27%
Piemonte	3190	-19.5	-17.2	0.81 (CI: 0.76-0.86)	45	571	31%	40%
PA Bolzano/Bozen	2798	-19.0	-10.0	1.05 (CI: 0.97-1.13)	2	1007	59%	68%
PA Trento	19207	-32.4	-37.0	0.68 (CI: 0.66-0.7)	742	1645	42%	65%
Puglia	19754	-22.4	-16.1#	0.9 (CI: 0.87-0.93)	104	4180	41%	44%
Sardegna	5132	-31.2	-51.8#	0.83 (CI: 0.75-0.9)	225	94	32%	34%
Sicilia	15642	-25.1	-28.8#	0.72 (CI: 0.69-0.75)	700	3183	23%	29%
Toscana	9796	-32.5	-35.0	0.68 (CI: 0.65-0.71)	182	1730	37%	23%
Umbria	2450	-25.5	-24.2	0.75 (CI: 0.7-0.8)	143	709	35%	38%
V.d'Aosta/ V.d'Aoste	408	-44.9	-44.8	0.57 (CI: 0.48-0.66)	56	2	18%	42%
Veneto	47052	17.2	11.7	1.08 (CI: 1.06-1.09)	5315	5442	35%	45%

* dato aggiornato al giorno 15/12/2020

Regioni/PPAA dove è stato rilevato un forte ritardo di notifica dei casi nel flusso ISS che potrebbe rendere la valutazione di questi indicatori meno affidabile.

Dimensione 3 - Resilienza dei servizi sanitari preposti nel caso di una recrudescenza dell'epidemia da COVID-19

Indicatori di processo sulla capacità di accertamento diagnostico, indagine e di gestione dei contatti

Settore	N	Indicatore	Soglia	Allerta	Fonte dati
Abilità di testare tempestivamente tutti i casi Sospetti	2.1	% di tamponi positivi escludendo per quanto possibile tutte le attività di screening e il "re-testing" degli stessi soggetti, complessivamente e per macro-setting (territoriale, PS/Ospedale, altro) per mese.*	Trend in diminuzione e in setting ospedalieri/PS Valore predittivo positivo (VPP) dei test stabile o in diminuzione	Trend in aumento in setting ospedalieri/PS VPP in aumento	Valutazione periodica settimanale
	2.2	Tempo tra data inizio sintomi e data di diagnosi	Mediana settimanale ≤ 5gg	Mediana settimanale > 5gg	ISS - Sistema di Sorveglianza integrata COVID-19
	2.3 (opzionale)	Tempo tra data inizio sintomi e data di isolamento	Mediana settimanale ≤ 3gg	Mediana settimanale > 3gg	ISS - Sistema di Sorveglianza integrata COVID-19 con integrazione di questa variabile
Possibilità di garantire adeguate risorse per contact-tracing, isolamento e quarantena	2.4	Numero, tipologia di figure professionali e tempo/persona dedicate in ciascun servizio territoriale al contact-tracing	Numero e tipologia di figure professionali dedicate a ciascuna attività a livello locale progressivamente allineato con gli standard raccomandati a livello europeo	Numero e tipologia di figure professionali dedicate a livello locale riportato come non adeguato in base agli standard raccomandati a livello europeo	Relazione periodica (mensile)
	2.5	Numero, tipologia di figure professionali e tempo/persona dedicate in ciascun servizio territoriale alle attività di prelievo/invio ai laboratori di riferimento e monitoraggio dei contatti stretti e dei casi posti rispettivamente in quarantena e isolamento			
	2.6	Numero di casi confermati di infezione nella regione per cui sia stata effettuata una regolare indagine epidemiologica con ricerca dei contatti stretti/totale di nuovi casi di infezione confermati	Trend in miglioramento o con target finale 100%		

Appendice - Tabella 4 – Indicatori di processo sulla capacità di accertamento diagnostico, indagine e di gestione dei contatti e valutazione della resilienza dei servizi sanitari territoriali

Regione.PA	Ind2.1* (precedente)	Ind2.1 (settimana di riferimento)	Ind2.2 (media giorni tra inizio sintomi e diagnosi**)	Ind2.3 (media)	Ind2.4	Ind2.5	Totale risorse umane	Ind2.6	Resilienza dei servizi sanitari territoriali
Abruzzo	32%	24.8%	3	3	0.9 per 10000	1 per 10000	1.9 per 10000	87%	0 allerte segnalate
Basilicata	8.5%	7.9%	5	-3	1.2 per 10000	6.2 per 10000	7.4 per 10000	100%	0 allerte segnalate
Calabria	11.3%	7.8%	3	1	0.9 per 10000	0.6 per 10000	1.5 per 10000	95%	0 allerte segnalate
Campania	14.8%	10.2%	1	3	0.7 per 10000	1.3 per 10000	2 per 10000	91.3%	0 allerte segnalate
Emilia-Romagna	28%	14%#	3	Non calcolabile	1.2 per 10000	1.7 per 10000	2.8 per 10000	80.4%	1 allerta segnalata. Ind 2.1 non valutabile
FVG	24.9%	22.2%	4	1	1.3 per 10000	1.2 per 10000	2.5 per 10000	93.7%	0 allerte segnalate
Lazio	23.6%	22.5%	4	2	0.9 per 10000	1 per 10000	1.8 per 10000	92.7%	0 allerte segnalate
Liguria	8.6%	8.7%	2	2	1 per 10000	1 per 10000	2 per 10000	80%	2 allerta segnalata. Ind 2.1 in aumento e sopra 5%. Ind 2.6 in diminuzione
Lombardia	31.7%	27.8%	3	Non calcolabile	1 per 10000	1 per 10000	2 per 10000	89.4%	0 allerte segnalate
Marche	19.8%	16.6%	2	0	1 per 10000	1.4 per 10000	2.4 per 10000	100%	0 allerte segnalate
Molise	12.2%	11.5%	0	0	1.5 per 10000	2.4 per 10000	3.8 per 10000	100%	0 allerte segnalate
Piemonte	16.2%	13%	6	1	1.2 per 10000	1.8 per 10000	3.1 per 10000	94.3%	0 allerte segnalate
PA Bolzano/Bozen	50.5%	44.4%	4	1	5.4 per 10000	1.4 per 10000	6.8 per 10000	100%	0 allerte segnalate
PA Trento	22%	20.7%	9	Non calcolabile	1.1 per 10000	1.6 per 10000	2.7 per 10000	100%	1 allerta segnalata. Ind 2.2 sopra soglia
Puglia	34.7%	33.5%	4	4	0.9 per 10000	1.4 per 10000	2.3 per 10000	92%	0 allerte segnalate
Sardegna	14.5%	10.7%	4	Non calcolabile	0.7 per 10000	1.9 per 10000	2.6 per 10000	77.1%	0 allerte segnalate
Sicilia	11.6%	9.6%	3	Non calcolabile	0.5 per 10000	1.6 per 10000	2 per 10000	63.7%	1 allerta segnalata. Ind 2.6 sotto 75%
Toscana	14.9%	12.4%	0	2	2.1 per 10000	1.8 per 10000	4 per 10000	99.2%	0 allerte segnalate

Regione.PA	Ind2.1* (precedente)	Ind2.1 (settimana di riferimento)	Ind2.2 (media dei giorni tra inizio sintomi e diagnosi**)	Ind2.3 (mediana)	Ind2.4	Ind2.5	Totale risorse umane	Ind2.6	Resilienza dei servizi sanitari territoriali
Umbria	14.7%	13.2%	3	1	1.5 per 10000	3.1 per 10000	4.6 per 10000	100%	0 allerte segnalate
V.d'Aosta/V.d'Aoste	29.2%	18.6%	3.5	1	2.2 per 10000	1.9 per 10000	4.1 per 10000	98.8%	0 allerte segnalate
Veneto	12.7%	14.9%	2	1	1 per 10000	1.8 per 10000	2.8 per 10000	82.3%	2 allerte segnalate: Ind 2.1 in aumento e sopra 10%. Ind 2.6 in diminuzione

* le diverse politiche di offerta di "testing" e l'uso di test alternativi al test molecolare nelle Regioni/PPAA non rendono questo indicatore confrontabile tra le stesse.
 ** in presenza di numerosi casi che vengono diagnosticati prima dell'inizio dei sintomi (sintomatici alla diagnosi) è possibile il riscontro di tempi mediani molto brevi o, in casi estremi, negativi. Si ricorda che tutti i dati degli indicatori di monitoraggio sono validati con i referenti delle rispettive Regioni/PA prima della finalizzazione delle relazioni settimanali.

Non valutabile dovuto a una correzione nel metodo di calcolo dell'indicatore

Appendice - Tabella 5 – Incidenza cumulativa per COVID-19 (per 100,000 ab) per Regione/PA, a 7 e 14gg, dati al 16 dicembre 2020 relativi alla settimana 7/12-13/12; Fonte ISS

Regione/PA	Numero di casi totale	Incidenza cumulativa per 100,000 ab	Diagnosi ultimi 7 gg	Incidenza 7 gg per 100,000 ab (7/12-13/12)	Diagnosi ultimi 14gg	Incidenza 14gg
Abruzzo	32574	2494.62	1726	132.18	3939	301.66
Basilicata	9439	1694.81	445	79.90	1234	221.57
Calabria	21180	1100.43	1043	54.19	2648	137.58
Campania	172029	2973.27	5813	100.47	15685	271.09
Emilia-Romagna	147558	3303.20	9527	213.27	21587	483.24
Friuli-Venezia Giulia	35801	2955.45	2576	212.65	5454	450.24
Lazio	145553	2481.49	8097	138.04	18379	313.34
Liguria	56085	3634.50	1827	118.40	4015	260.19
Lombardia	449142	4445.20	14771	146.19	34604	342.48
Marche	33915	2233.60	1997	131.52	4652	306.38
Molise	5729	1895.36	343	113.48	924	305.69
Piemonte	186788	4302.51	6865	158.13	17768	409.27
Provincia Autonoma di Bolzano/Bozen	26634	5005.64	1372	257.86	3034	570.22
Provincia Autonoma di Trento	18845	3472.20	1406	259.06	2969	547.04
Puglia	76078	1898.01	6844	170.75	15611	389.47
Sardegna	22654	1389.41	1066	65.38	3131	192.03
Sicilia	79447	1599.04	4083	82.18	10381	208.94
Toscana	112552	3023.37	3393	91.14	8252	221.67
Umbria	26925	3058.67	1071	121.67	2452	278.55
Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste	6967	5551.35	138	109.96	384	305.97
Veneto	200750	4090.51	25676	523.18	48697	992.26
Italia	1866645	3098.44	100079	166.12	225800	374.81

Appendice – Tabella 8 – Misure raccomandate in una situazione di trasmissibilità sostenuta e diffusa ma gestibile dal sistema sanitario nel breve-medio periodo (scenario 2), misure raccomandate nel periodo Novembre – Dicembre 2020

Classificazione del rischio settimanale nella Regione/PA		
BASSA/MOLTO BASSA (per almeno 3 settimane consecutive a una valutazione del rischio più elevata)	MODERATA	ALTA/MOLTO ALTA (per meno di 3 settimane consecutive)
Trasmissione di SARS-CoV-2 limitata a cluster con catene di trasmissione note	Numero di casi di infezione da virus SARS-CoV-2 in aumento, presenza di casi a trasmissione locale (non di importazione), alcune catene di trasmissione non note	Cluster non più distinti tra loro, nuovi casi non correlati a catene di trasmissione note, graduale aumento della pressione per i Dipartimenti di Prevenzione
Obiettivo: contenimento e repressione focolai Interventi: Criteri minimi – Interventi Ordinari	Obiettivo: contenimento e repressione focolai Interventi: Interventi Ordinari + Interventi straordinari in singole istituzioni (es. scuole) o aree geografiche limitate	Obiettivo: Mitigazione della diffusione del virus Interventi: Interventi straordinari estesi (restrizioni locali temporanee su scala sub-provinciale)
NOV. – DIC. 2020 (incidenza ILI attesa MODERATA)		
Testing e gestione di sospetti, confermati e contatti		
<ul style="list-style-type: none"> - ricerca e conferma diagnostica di tutti i casi sospetti - isolamento dei contatti stretti e a rischio - <i>contact tracing</i>, tampone e quarantena contatti stretti e contatti a rischio - azioni di carotaggio epidemiologico - screening categorie target di popolazione - monitoraggio puntuale di tutti i casi e focolai - monitoraggio indicatori trasmissione virale in comunità - sistemi di <i>early warning</i> 	<ul style="list-style-type: none"> - ricerca e conferma diagnostica di tutti i casi sospetti - isolamento dei contatti stretti e a rischio - isolamento per coorte dei pazienti - attivazione di personale aggiuntivo a supporto delle attività COVID [R, L] - attivazione percorsi di formazione rapida di personale aggiuntivo a supporto del Dipartimento di Prevenzione [R, L] - tampone offerto a casi sospetti e contatti stretti e contatti a rischio - rafforzamento ricerca attiva di SARS-CoV-2 con screening su specifiche categorie target di popolazione [R, L] - attivazione alberghi per isolamento casi [R, L] 	<ul style="list-style-type: none"> - semplificazione <i>contact tracing</i> [N, R, L] - semplificazione sorveglianza attiva [N, R, L] - isolamento per coorte dei pazienti - priorità delle azioni associate al COVD sulle altre attività del Dipartimento di Prevenzione [R, L] - attivazione di personale aggiuntivo esterno a supporto del Dipartimento di Prevenzione e delle attività COVD [R, L] - tampone offerto a casi sospetti e contatti stretti e contatti a rischio, con priorità ai soggetti sintomatici - rimodulazione screening per SARS-CoV-2 con priorità su categorie target (es. operatori sanitari) [R, L] - potenziamento alberghi per isolamento casi [R, L]
Comunità		
<ul style="list-style-type: none"> - precauzioni standard (mascherine a protezione delle vie respiratorie, distanza sociale, igiene delle mani e respiratoria, igiene ambientale) - precauzioni scalate laddove indicato nei documenti prodotti per ambiti e contesti specifici in aree con maggiore rischio di esposizione [R, L] - possibilità di interruzione, su base locale, di attività/eventi sociali/culturali a maggior rischio di assembramenti [N, R] 	<ul style="list-style-type: none"> - rafforzamento del distanziamento sociale [R, L] - zone rosse locali [R, L] - possibilità di interruzione attività sociali/culturali/sportive maggiormente a rischio (es. discoteche, bar, palestre - anche su base oraria) [R, L] - favorire il lavoro agile al fine di ridurre l'affollamento dei trasporti pubblici e delle sedi lavorative [N, R] - possibilità di limitazione della mobilità della popolazione in aree geografiche sub-regionali [R, L] 	<ul style="list-style-type: none"> - azioni (locali/provinciali/regionali) per l'aumento delle distanze sociali [R, L] - valutare l'introduzione di obblighi sull'utilizzo di mascherine a protezione delle vie respiratorie anche all'aperto (es. su base orario o del luogo frequentato) [N, R, L] - zone rosse con restrizioni temporanee (<2-3 settimane) con riapertura possibile valutando incidenza e Rt [R, L] - interruzione attività sociali/culturali/sportive a maggior rischio di assembramenti [R, A] - valutare l'interruzione di alcune attività produttive con particolari situazioni di rischio [N, R, L] - possibili restrizioni della mobilità interregionale ed intraregionale (da/per zone ad alta trasmissione: area definita, singola località, comune, provincia, ecc.) [N, R]
Scuole e Università		
<ul style="list-style-type: none"> - lezioni in presenza - obbligo di mascherina in situazioni dinamiche e in assenza della distanza interpersonale di almeno 1 mt - limitare le attività con intersezioni tra classi e gruppi 	<ul style="list-style-type: none"> - possibilità di introdurre l'obbligo, anche su base locale, di utilizzo della mascherina anche in situazioni statiche e con il rispetto del distanziamento interpersonale [L] - possibilità di attivare lezioni scaglionate a rotazione mattina e pomeriggio, se serve aumentare spazi [R, L] - possibilità di sospensione di alcune tipologie di insegnamenti che presentano condizioni di rischio più elevato (es. educazione fisica, lezioni di canto, strumenti a fiato, laboratori ad uso promiscuo, ecc.) [R, L] - possibilità di attivare, a garanzia del distanziamento interpersonale e della prevenzione degli assembramenti, per gli studenti della scuola secondaria di 2^o grado e dell'università, parte delle lezioni con DAD, in funzione della specifica situazione locale di circolazione virale [N, R, L] - chiusura temporanea di scuole/università in funzione del numero di casi sospetti/confermati verificatisi nella singola comunità scolastica e/o della circolazione virale locale comunitaria (es. sospensione preventiva plesso/gruppi di classi o singola struttura scolastica/universitaria) [L] 	<ul style="list-style-type: none"> - possibilità di obbligare all'utilizzo della mascherina anche in situazioni statiche e con il rispetto del distanziamento interpersonale [L] - attivare lezioni scaglionate a rotazione mattina e pomeriggio, se serve aumentare spazi [R, L] - sospensione di alcune tipologie di insegnamenti che presentano condizioni di rischio più elevato (es. educazione fisica, lezioni di canto, strumenti a fiato, laboratori ad uso promiscuo, ecc.) [R, L] - riduzione delle ore di didattica in presenza, integrando con DAD per gli alunni delle scuole di ogni ordine e grado, in particolare della scuola secondaria di primo e secondo grado e per gli studenti universitari [N, R, L] - chiusura temporanea di scuole/università in funzione del numero di casi sospetti/confermati verificatisi nella singola comunità scolastica e/o della circolazione virale locale comunitaria (es. sospensione preventiva plesso/gruppi di classi o singola struttura scolastica/universitaria) [L] - considerare, la chiusura temporanea (2-3 settimane) delle strutture scolastiche/universitarie di estensione e durata da definirsi rispetto allo scenario epidemiologico ed attivazione modalità DAD sempre ove possibile [N, R]

Allegato 2

18 dicembre 2020

Epidemia COVID-19

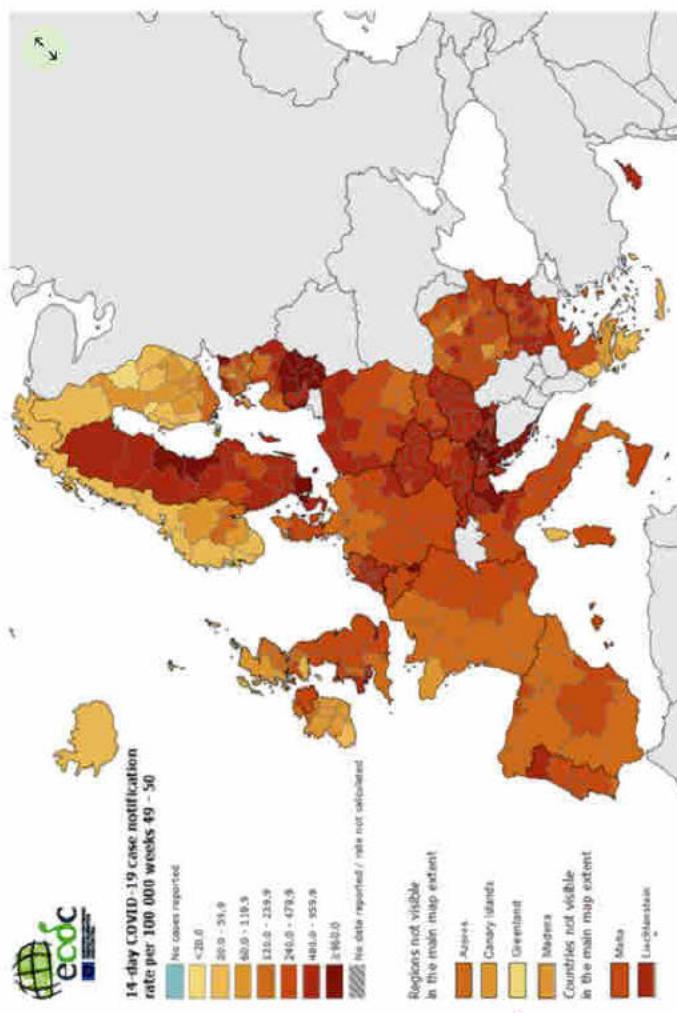
Monitoraggio del rischio

Silvio Brusafetro
Istituto Superiore di Sanità

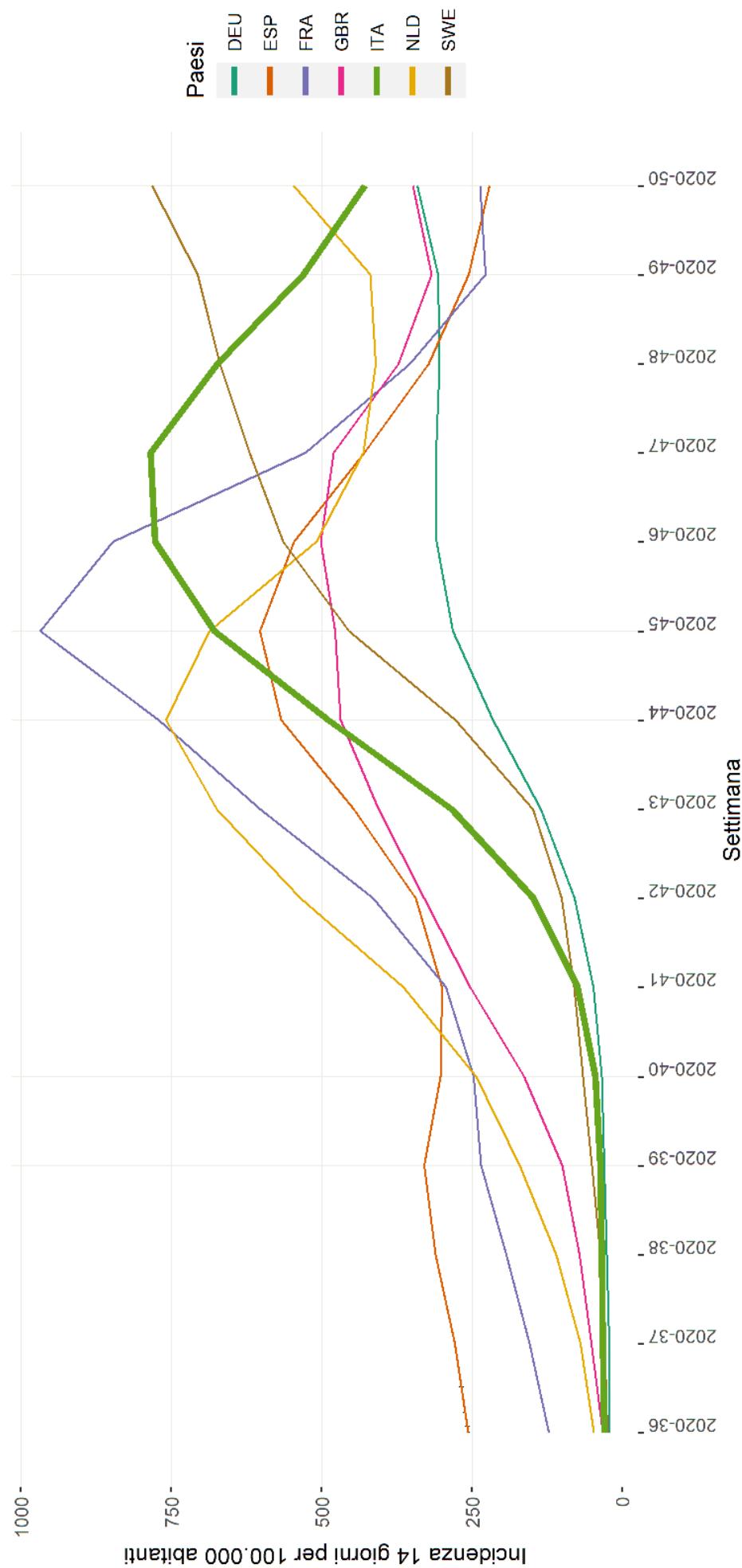
Casi notificati al Centro Europeo per la Prevenzione ed il Controllo delle Malattie (ECDC)

La situazione italiana riflette l'epidemiologia degli altri paesi UE/SEE

14-day COVID-19 case notification rate per 100 000,
weeks 49-50



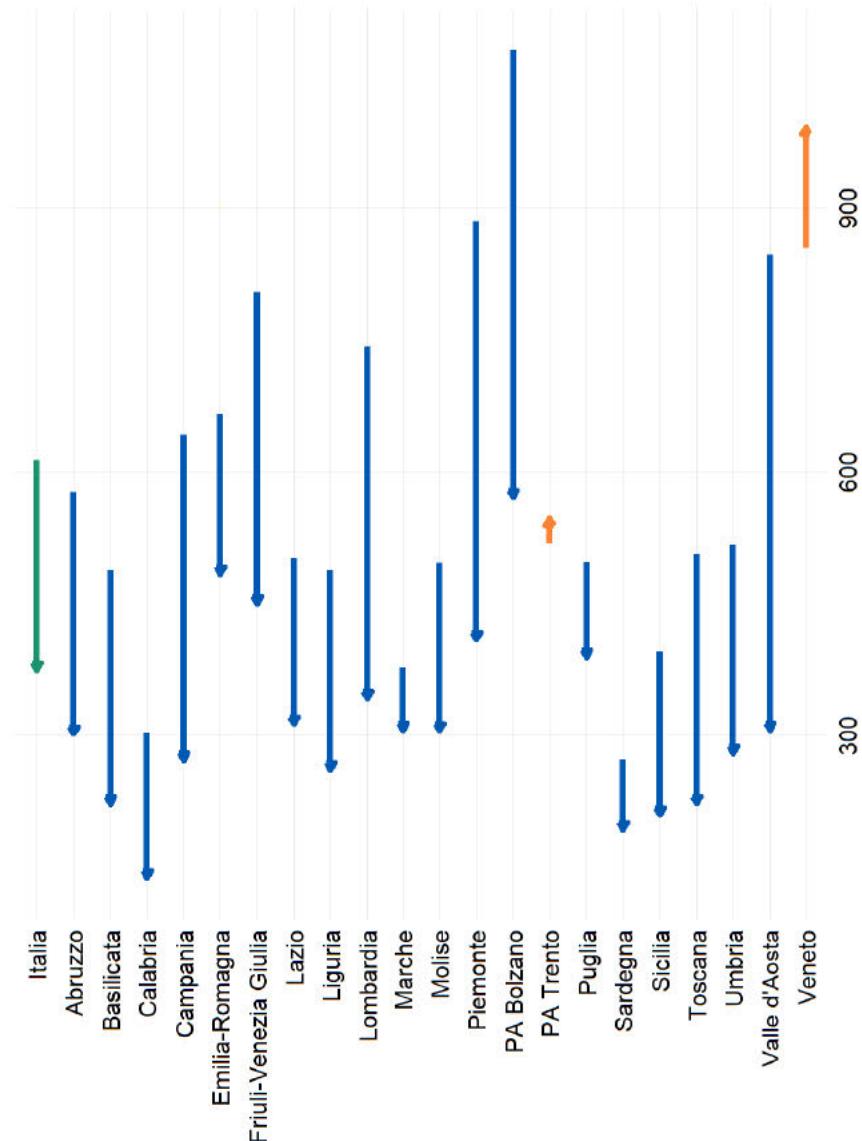
Andamento incidenza (14 gg) in alcuni paesi europei (ECDC)



Casi notificati al sistema di Sorveglianza integrata COVID-19 in Italia



Casi in aumento in 2 regioni/PPAA



Nota: diminuzione in alcune regioni potrebbe essere dovuta a ritardo di notifica

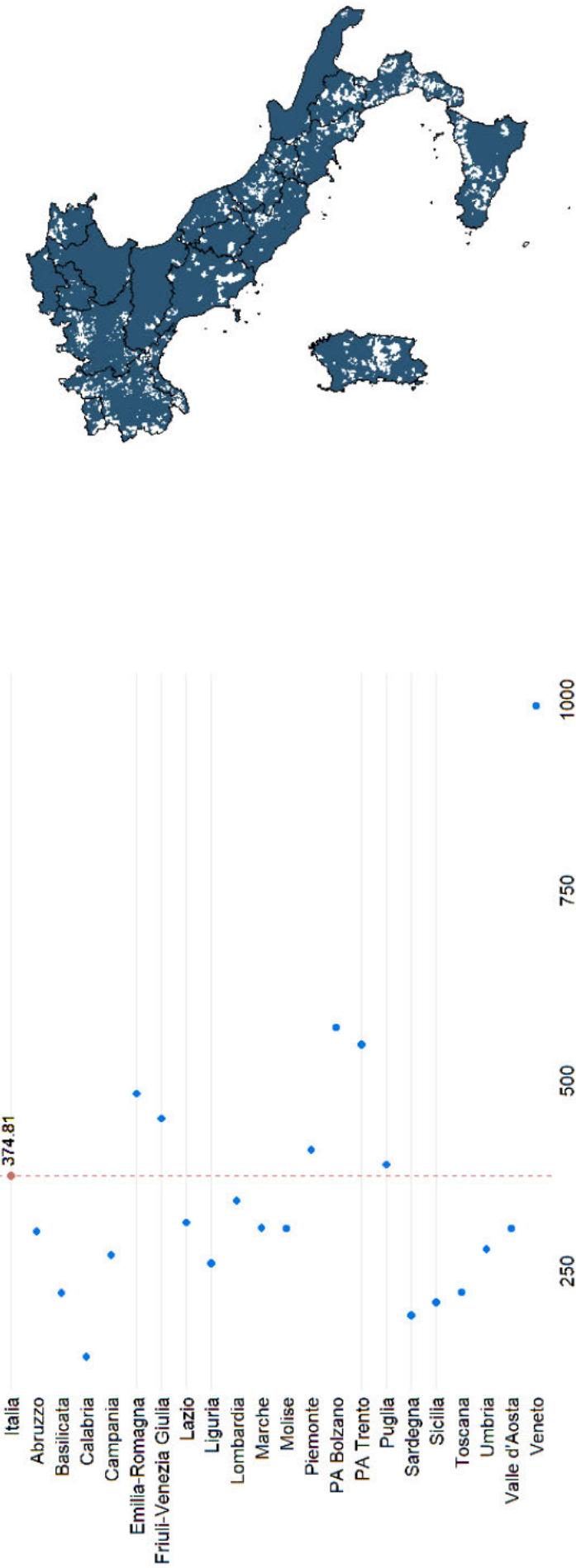
Incidenza cumulativa per COVID-19 (per 100,000 ab) per Regione/PA, a 7 e 14gg, dati al 16 dicembre 2020

REGIONE/PA	NUMERO DI CASI TOTALE	INCIDENZA CUMULATIVA (PER 100.000 AB)	N. CASI TRA IL 7-13/12	INCIDENZA 7GG (PER 100.000 AB)	N. CASI TRA IL 30/11 - 13/12	INCIDENZA 14GG (PER 100.000 AB)
Abruzzo	32.574	2.494,62	1.726	132,18	3.939	301,66
Basilicata	9.439	1.694,81	445	79,9	1.234	221,57
Calabria	21.180	1.100,43	1.043	54,19	2.648	137,58
Campania	172.029	2.973,27	5.813	100,47	15.685	271,09
Emilia-Romagna	147.558	3.303,20	9.527	213,27	21.587	483,24
Friuli-Venezia Giulia	35.801	2.955,45	2.576	212,65	5.454	450,24
Lazio	145.553	2.481,49	8.097	138,04	18.379	313,34
Liguria	56.085	3.634,50	1.827	118,4	4.015	260,19
Lombardia	449.142	4.445,20	14.771	146,19	34.604	342,48
Marche	33.915	2.233,60	1.997	131,52	4.652	306,38
Molise	5.729	1.805,36	343	113,48	924	305,69
Piemonte	186.788	4.302,51	6.865	158,13	17.768	409,27
PA Bolzano	26.634	5.005,64	1.372	257,86	3.034	570,22
PA Trento	18.845	3.472,20	1.406	259,06	2.969	547,04
Puglia	76.078	1.898,01	6.844	170,75	15.611	389,47
Sardegna	22.654	1.389,41	1.066	65,38	3.131	192,03
Sicilia	79.447	1.599,04	4.083	82,18	10.381	208,94
Toscana	112.552	3.023,37	3.393	91,14	8.252	221,67
Umbria	26.925	3.058,67	1.071	121,67	2.452	278,55
Valle d'Aosta	6.967	5.551,35	138	109,96	384	305,97
Veneto	200.750	4.090,51	52.676	523,18	48.699	992,26

SETTIMANA 7-13 dicembre			
Regione	TAMPONI MOLECOLARI	TAMPONI ANTIGENICI RAPIDI	% ANTIGENICI RAPIDI
Abruzzo	23,545	7,990	25.34
Basilicata	4,704	-	-
Calabria	15,168	-	-
Campania	97,343	-	-
Emilia-Romagna	91,186	10,532	10.35
Friuli Venezia Giulia	43,634	4,869	10.04
Friuli Venezia Giulia	1,629,545	696,298	29.94
Liguria	21,933	22,153	50.25
Lombardia	142,227	33,052	18.86
Marche	21,710	4,314	16.58
Molise	5,124	-	-
P.A. Bolzano	11,151	9,195	45.19
P.A. Trento	15,562	9,368	37.58
Piemonte	81,572	205,198	71.55
Puglia	52,126	8,279	13.71
Sardegna	20,380	944	4.43
Sicilia	52,192	71,208	57.71
Toscana	64,875	16,628	20.40
Umbria	17,218	984	5.41
Valle d'Aosta	1,862	508	21.43

Comuni con almeno un nuovo caso di infezione da virus SARS-CoV-2 diagnosticato e incidenza regionale, 23 novembre – 6 dicembre 2020

Nuovi casi presenti su tutto il territorio nazionale negli ultimi 14 giorni



Caratteristiche della popolazione affetta

Età mediana costante nelle ultime quattro settimane, in diminuzione casi in tutte le fasce di età

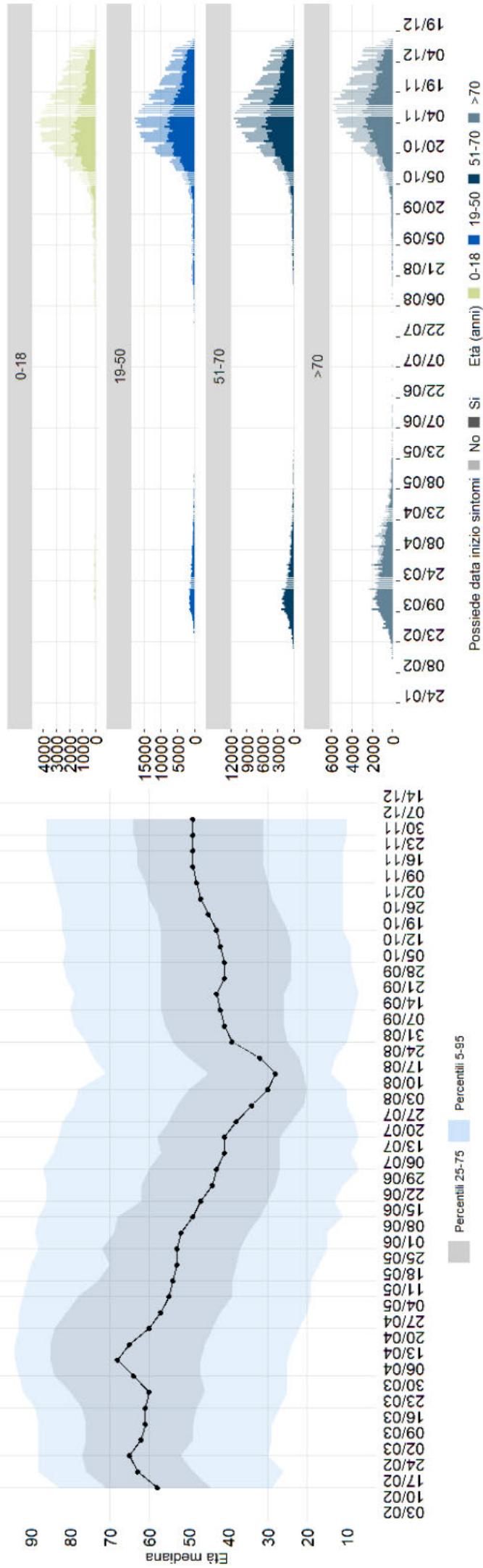
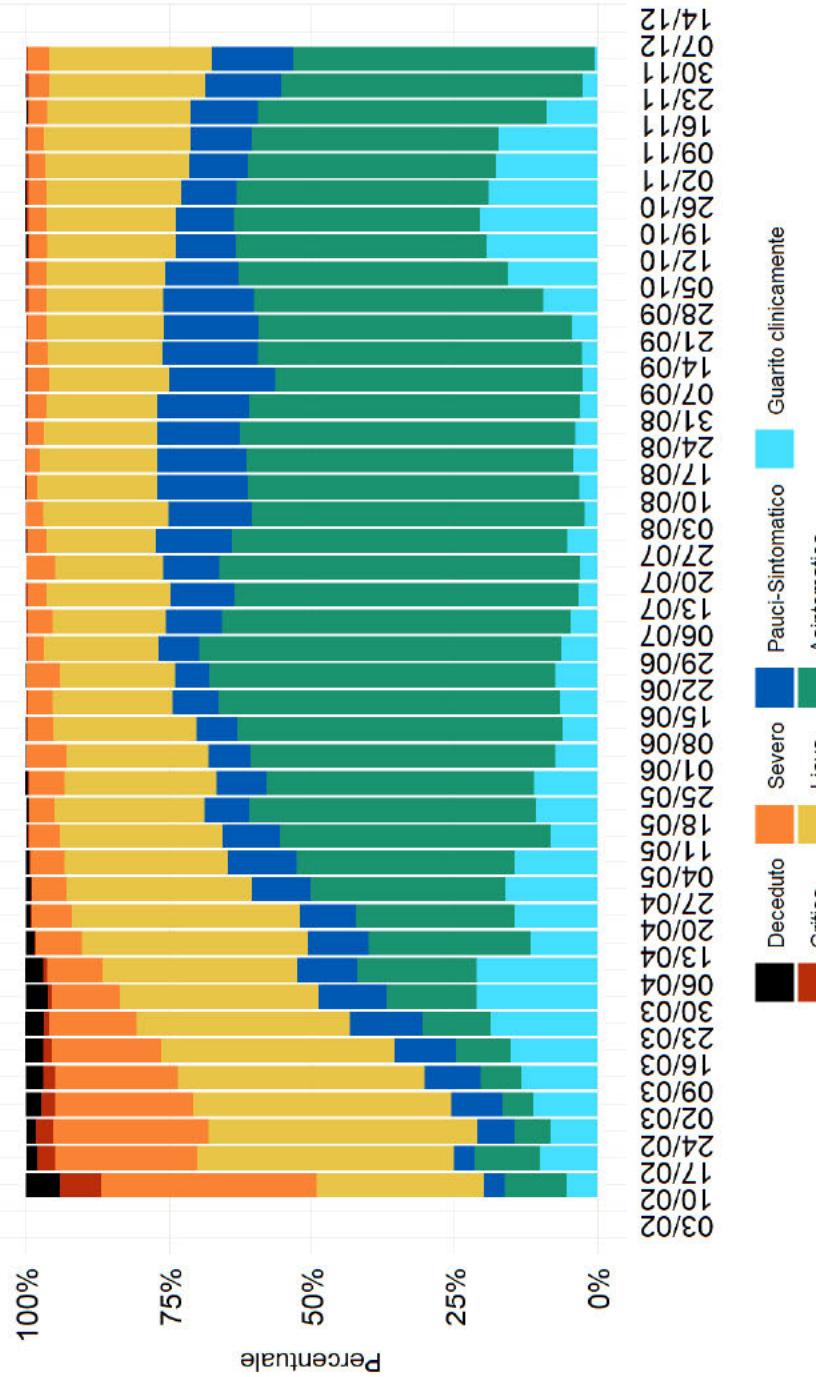


FIGURA 13 – ETÀ MEDIANA DEI CASI DI COVID-19 DIAGNOSTICATI IN ITALIA PER SETTIMANA DI DIAGNOSI

FIGURA 14 – CASI DI COVID-19 DIAGNOSTICATI IN ITALIA PER DATA INIZIO SINTOMI (O
PRESUNTO DIAGNOSI) NELLA CLASSE DI ETÀ

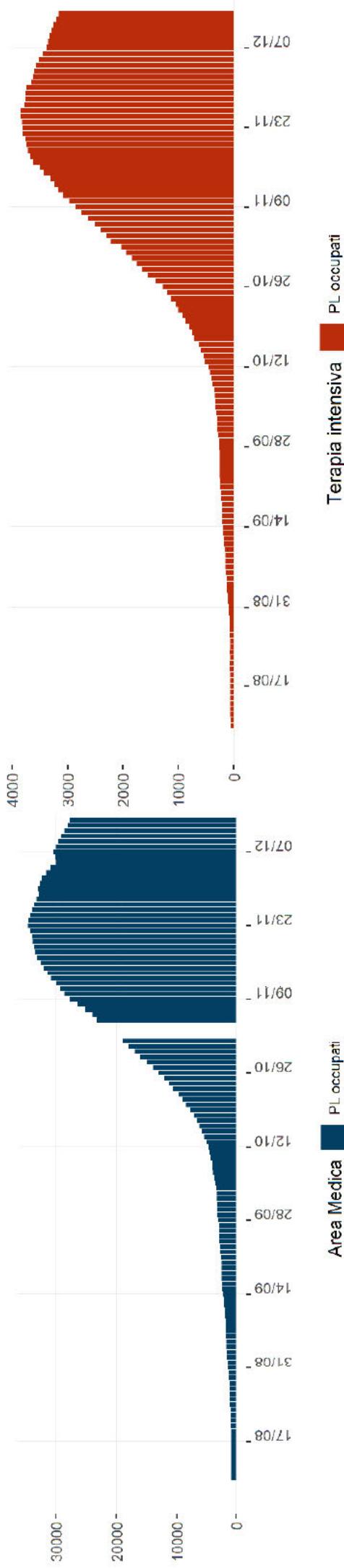
Stato clinico al momento della diagnosi

% asintomatici rispetto al totale dei casi diagnosticati è in leggera diminuzione nell'ultima settimana, in leggero aumento
casi con stato clinico lieve (anche per modulazioni delle strategie di accertamento diagnostico es. test rapidi)



Occupazione posti letto

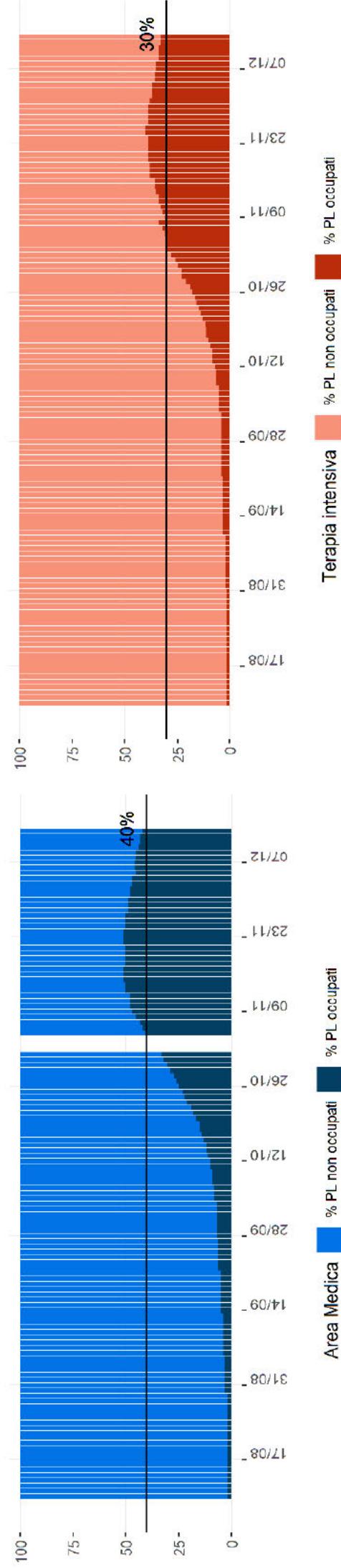
Numero di posti letto occupati al giorno in area medica e terapia intensiva in diminuzione



* PL occupati 2-3-4 Novembre : dati non disponibili

Occupazione posti letto

Tasso di occupazione dei posti letto in area medica e in terapia intensiva in leggera diminuzione

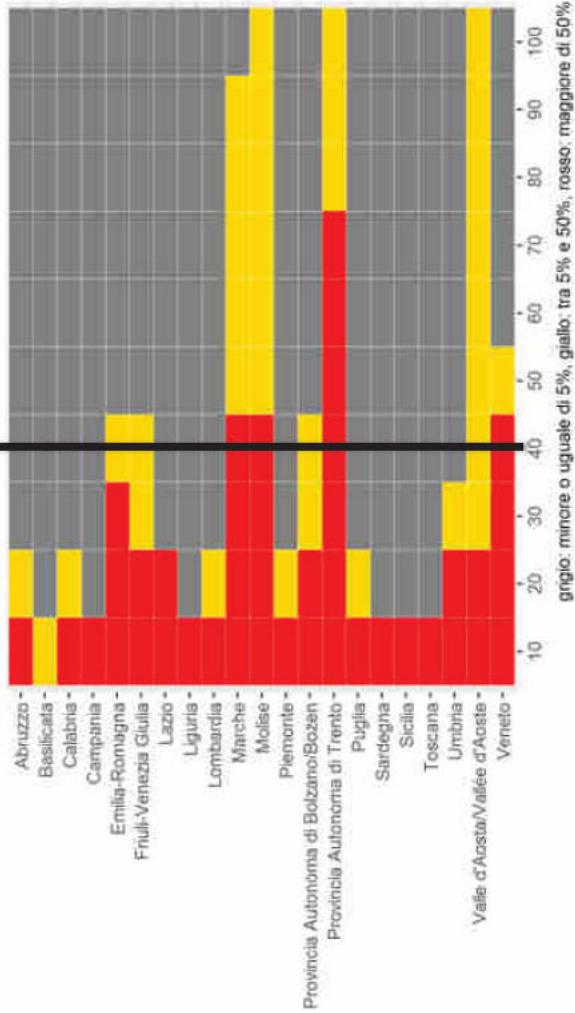


*PL occupati 2-3-4 Novembre : dati non disponibili

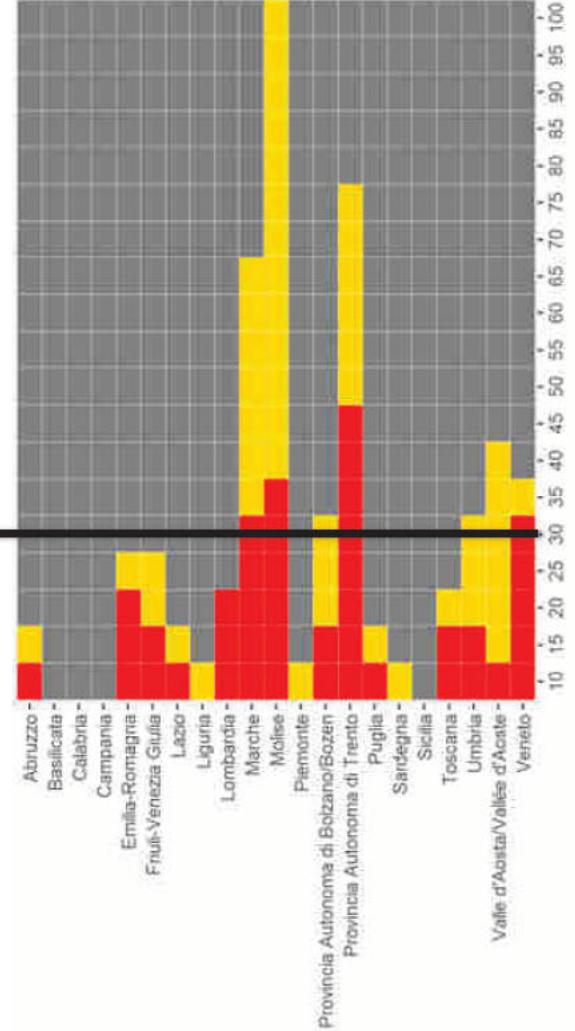
Proiezioni dell'occupazione dei posti letto a 30 giorni

% di probabilità di superamento delle soglie critiche di occupazione in area medica e terapia intensiva al 15/01/2021 se si mantiene invariata la trasmissività (tenendo conto dei PL attivabili nel periodo della stima)

Soglie Area Medica

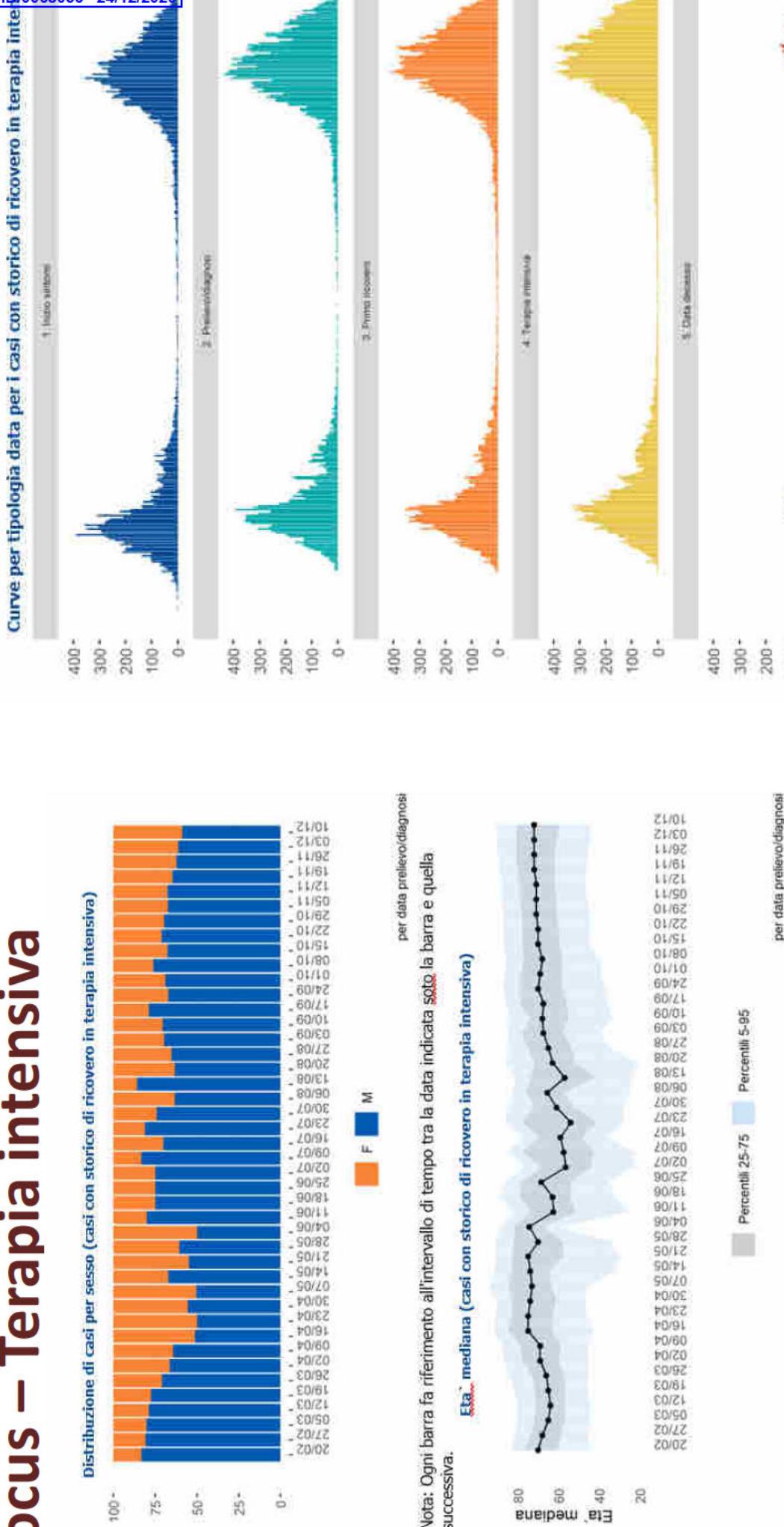


Soglie Terapia intensiva



Focus – Terapia intensiva

DIPARTIMENTO PROTEZIONE CIVILE
 Allegato n° 1 Protocollo Uscita
COVID100068036 24/12/2020

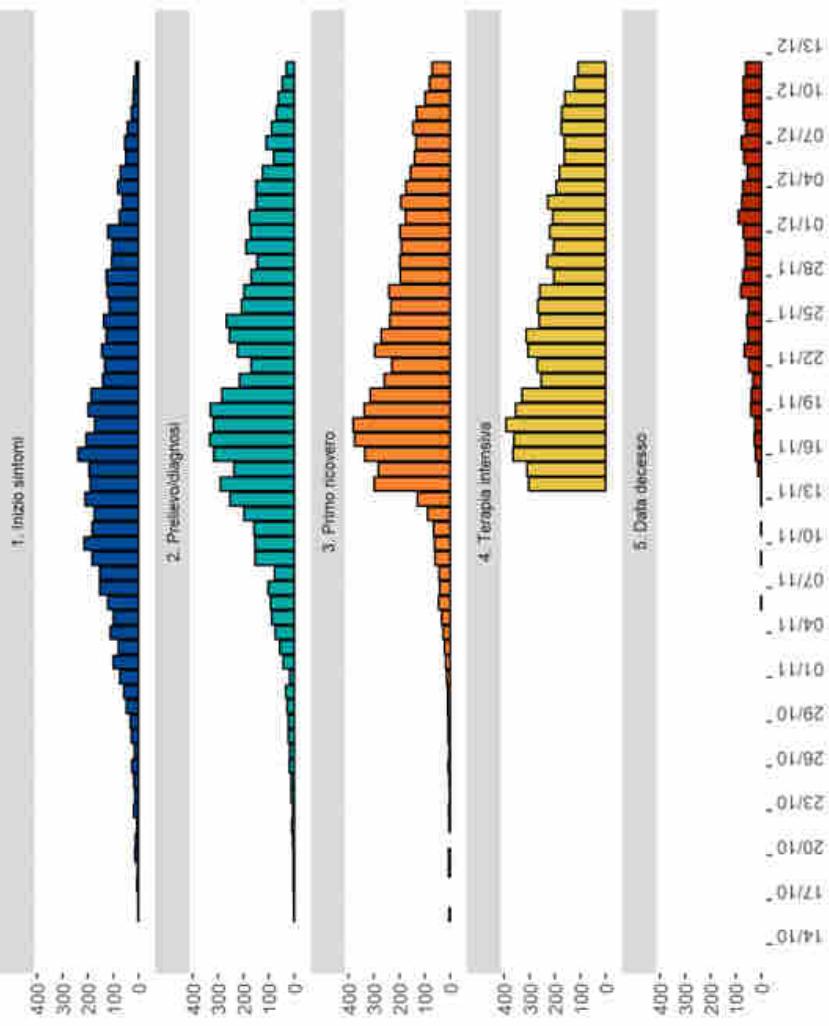


Note: Ogni barra fa riferimento all'intervallo di tempo tra la data indicata sotto la barra e quella successiva.

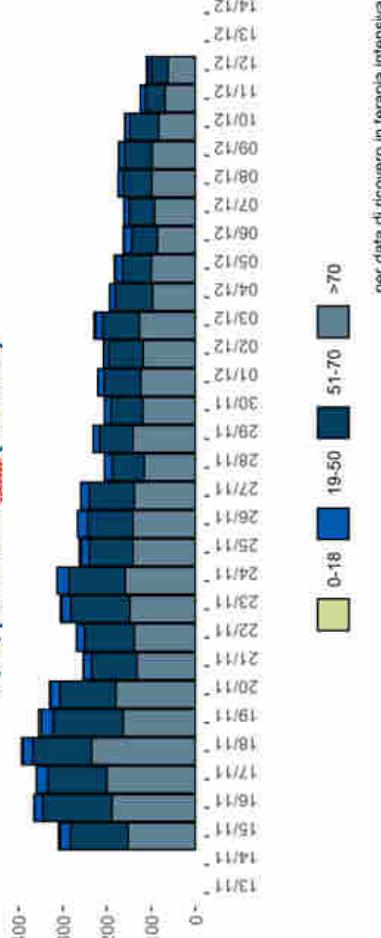
Eta' mediana (casi con storico di ricovero in terapia intensiva)

Focus – Terapia intensiva

Curve epidemiche dei casi con storia di ricovero in terapia intensiva nel periodo 14/11-13/12 riportati al sistema di sorveglianza integrato, per data di inizio sintomi, diagnosi, primo ricovero, ricovero in terapia Intensiva e decesso (Fonte ISS)



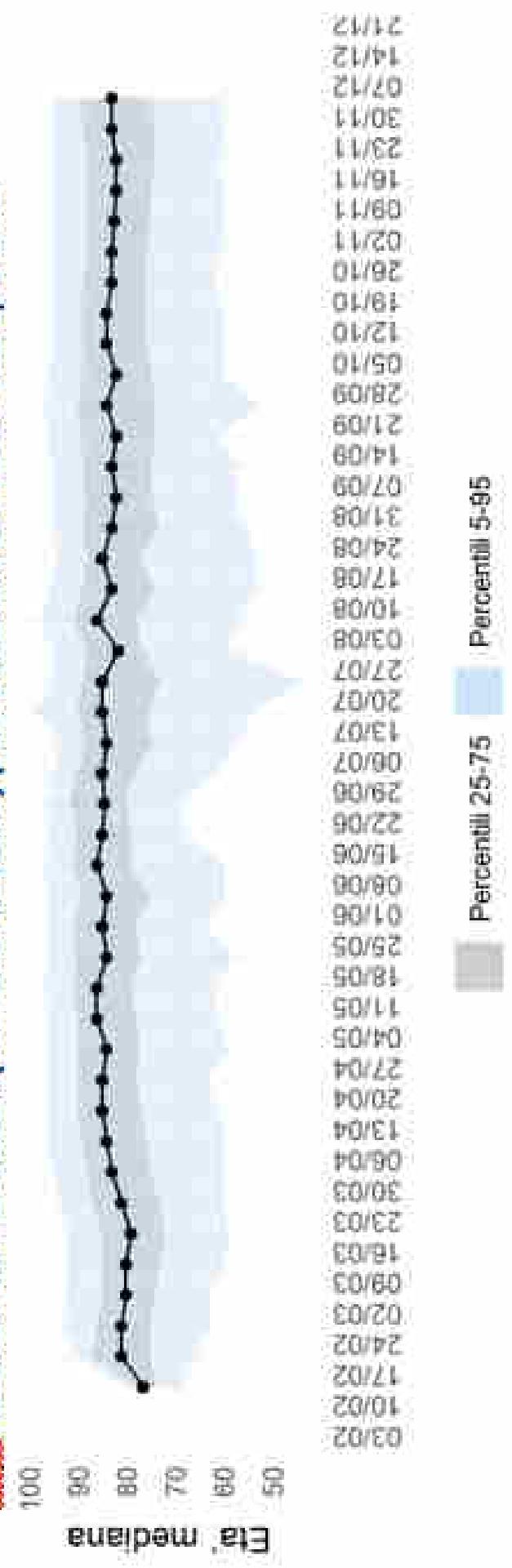
Curva dei casi con storico di ricovero in terapia intensiva per fascia di età: il periodo 14/11-13/12, per fascia di età (Fonte ISS)



per data di ricovero in terapia intensiva

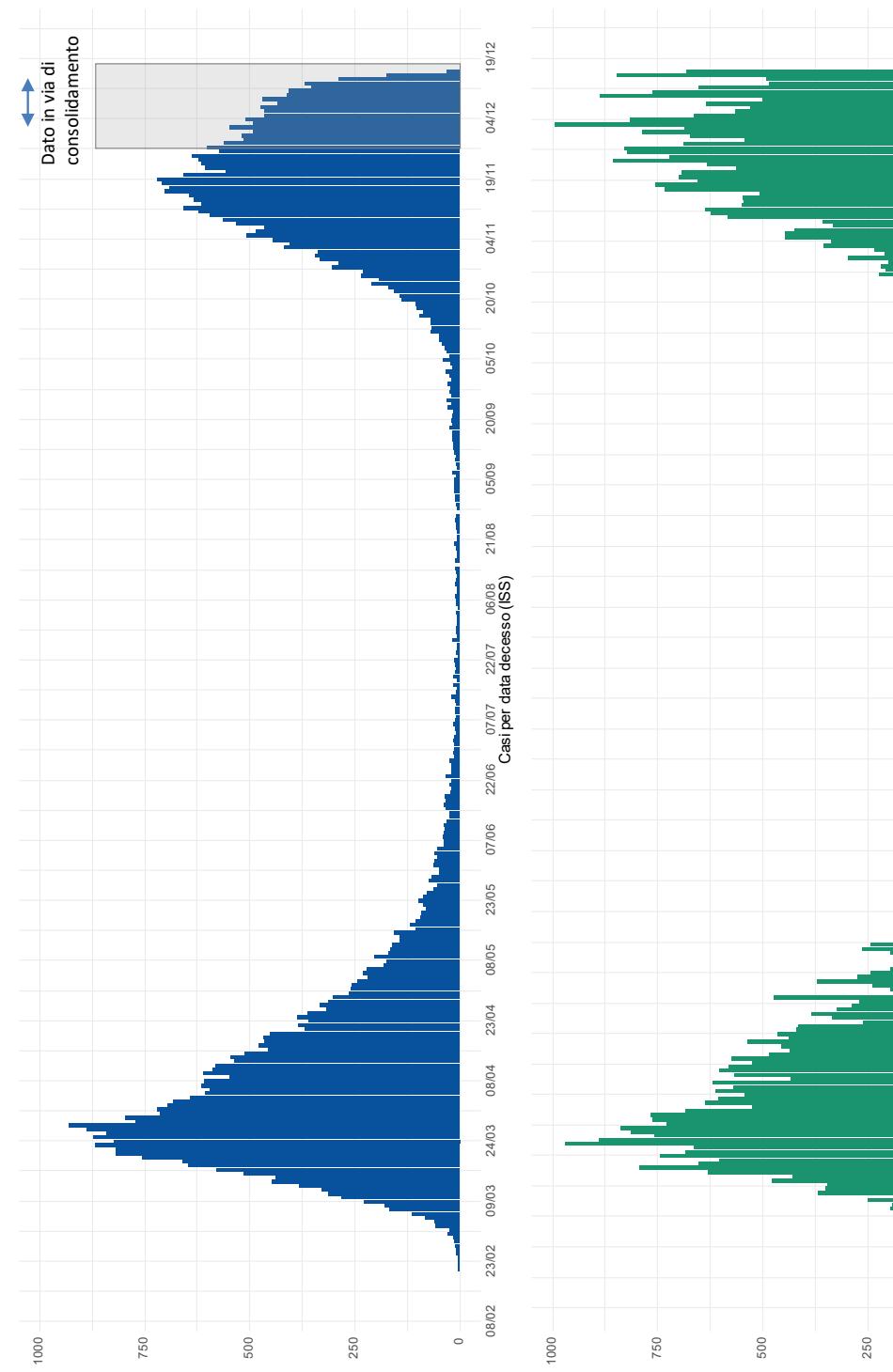
Età mediana dei casi deceduti riportati al sistema di sorveglianza integrato

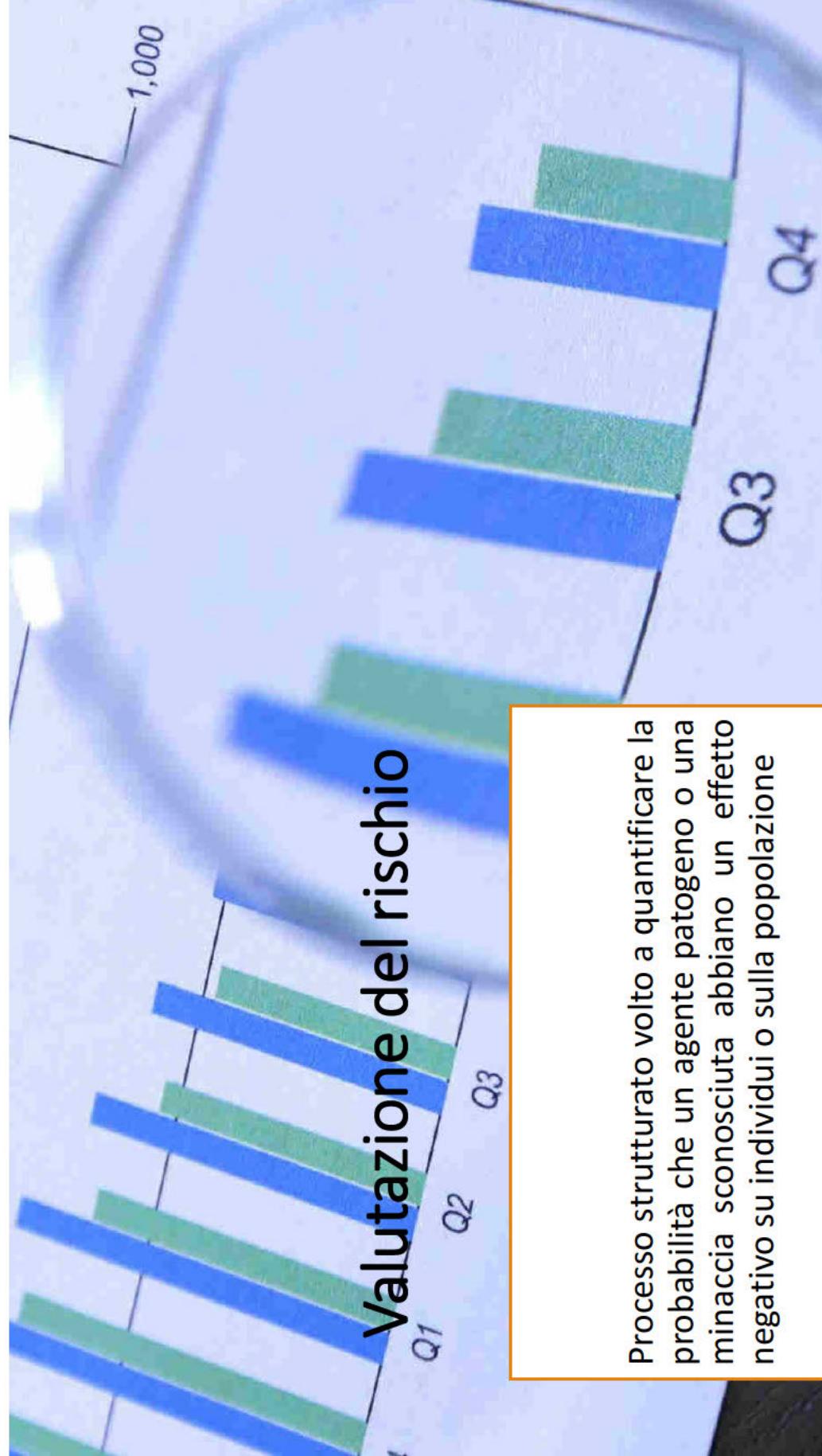
Età mediana tra i deceduti (con data decesso) per settimana dall'inizio dell'epidemia



Per data decesso (Dati ISS: 16 dicembre 2020)

Confronto casi deceduti riportati alla Sorveglianza COVID-19 e Protezione Civile/Ministero della salute per data di decesso





Processo strutturato volto a quantificare la probabilità che un agente patogeno o una minaccia sconosciuta abbiano un effetto negativo su individui o sulla popolazione

Classificazione del rischio di una epidemia non controllata e non gestibile da SARS-CoV-2

				Resilienza territoriale	Classificazione del rischio complessiva
Probabilità	Impatto	Molto Bassa	Bassa		
Molto Basso	Rischio Molto basso	Rischio Basso	Rischio Bassissimo	Rischio Moderato	Rischio Moderato
Basso	Rischio Basso	Rischio Bassissimo	Rischio Bassissimo	Rischio Moderato	Rischio Moderato
Moderato	Rischio Bassissimo	Rischio Moderato	Rischio Bassissimo	Rischio Alto	Rischio Alto
Alto	Rischio Moderato	Rischio Moderato	Rischio Alto	Rischio Molto Alto	Rischio Molto Alto

Come segnalato nel DM Salute 30 aprile 2020: "Qualora gli indicatori non opzionali di processo sulla capacità di accertamento diagnostico, indagine e di gestione [Tabella 3] dei contatti non siano valutabili o diano molteplici segnali di allerta, il rischio così calcolato dovrà essere rivalutato al livello di rischio immediatamente superiore."

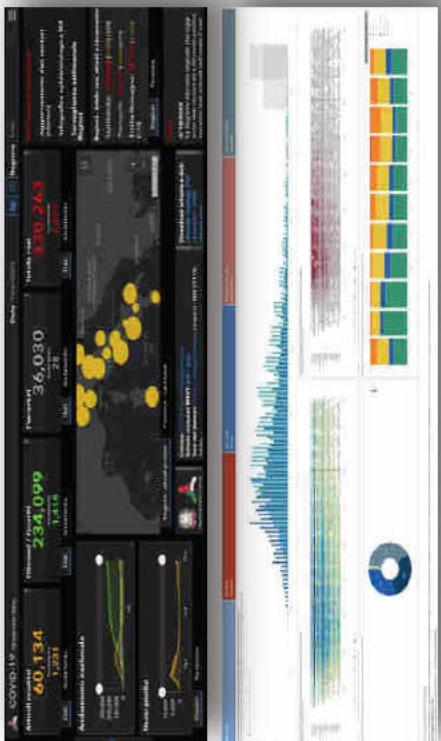
Doviché ai sensi del documento "Prevenzione e risposta a COVID-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-

Elementi che influiscono sulla classificazione

probabilità, impatto, resilienza territoriale

- **Probabilità**= elevata circolazione del virus sul territorio
- **Impatto**= sovraccarico dei servizi ospedalieri e aumento della domanda di assistenza (popolazioni vulnerabili)
- **Resilienza territoriale**= capacità di testare-tracciare-isolare (prima linea)

Monitoraggio : disegnato per avere una molteplicità di fonti



Dati di sorveglianza

- Consolidamento strutturato (Regioni/PA → ISS → 22 report a settimana a Regioni/PA)
- Validazione con referenti regionali

Calcolo settimanale degli indicatori (DM Salute 30 Aprile 2020)

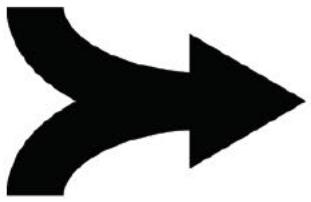
Valutazione della «Cabina di Regia» → Ministero della salute → CTS e Regioni/PA

Valutazione del rischio



Raccolta settimanale/mensile di dati dalle Regioni/PPAA e dal Ministero della Salute

Regioni/PPAA e dal Ministero della Salute



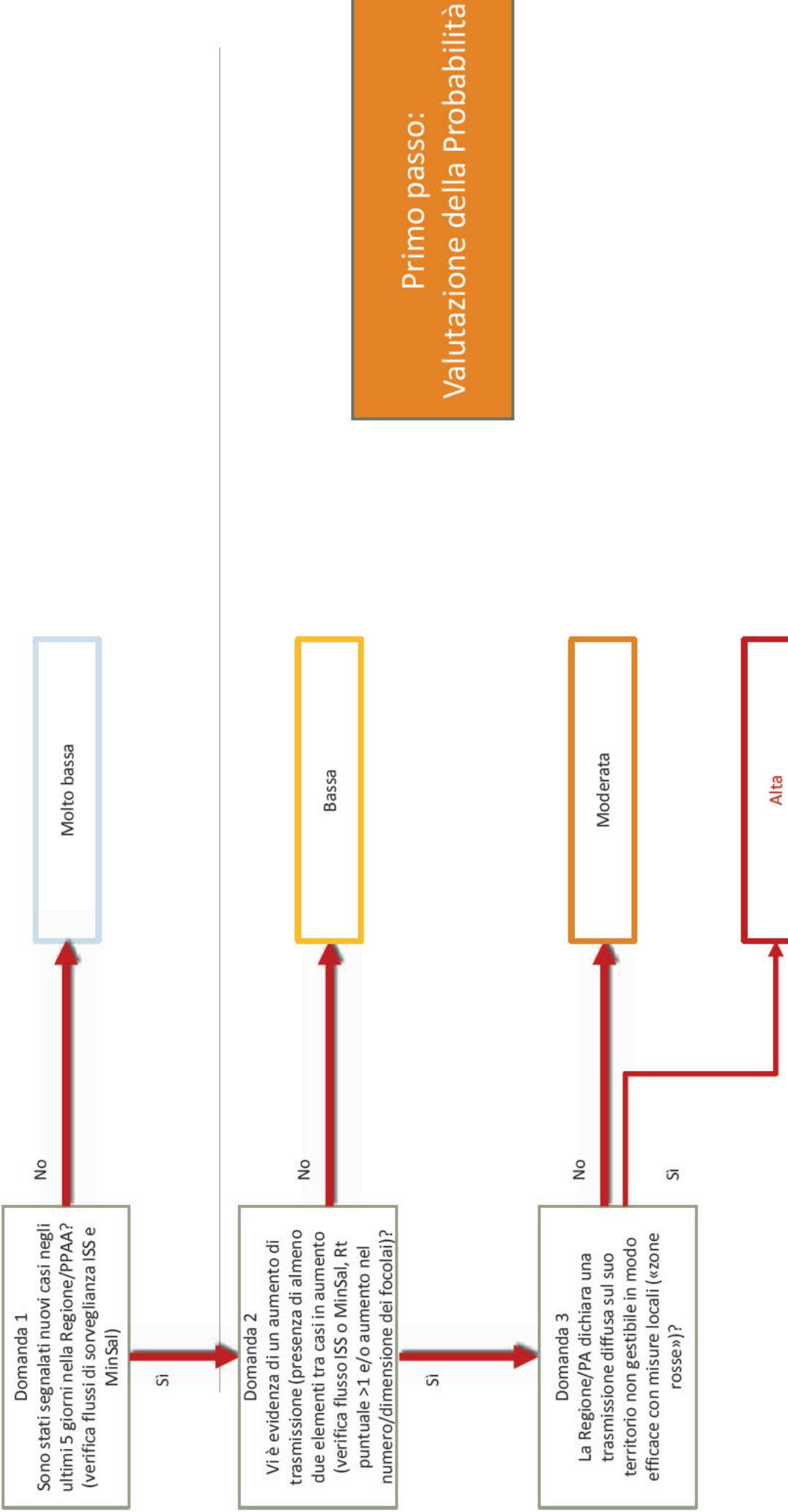
COVID-19
Report monitoraggio

COVID-19
Report monitoraggio

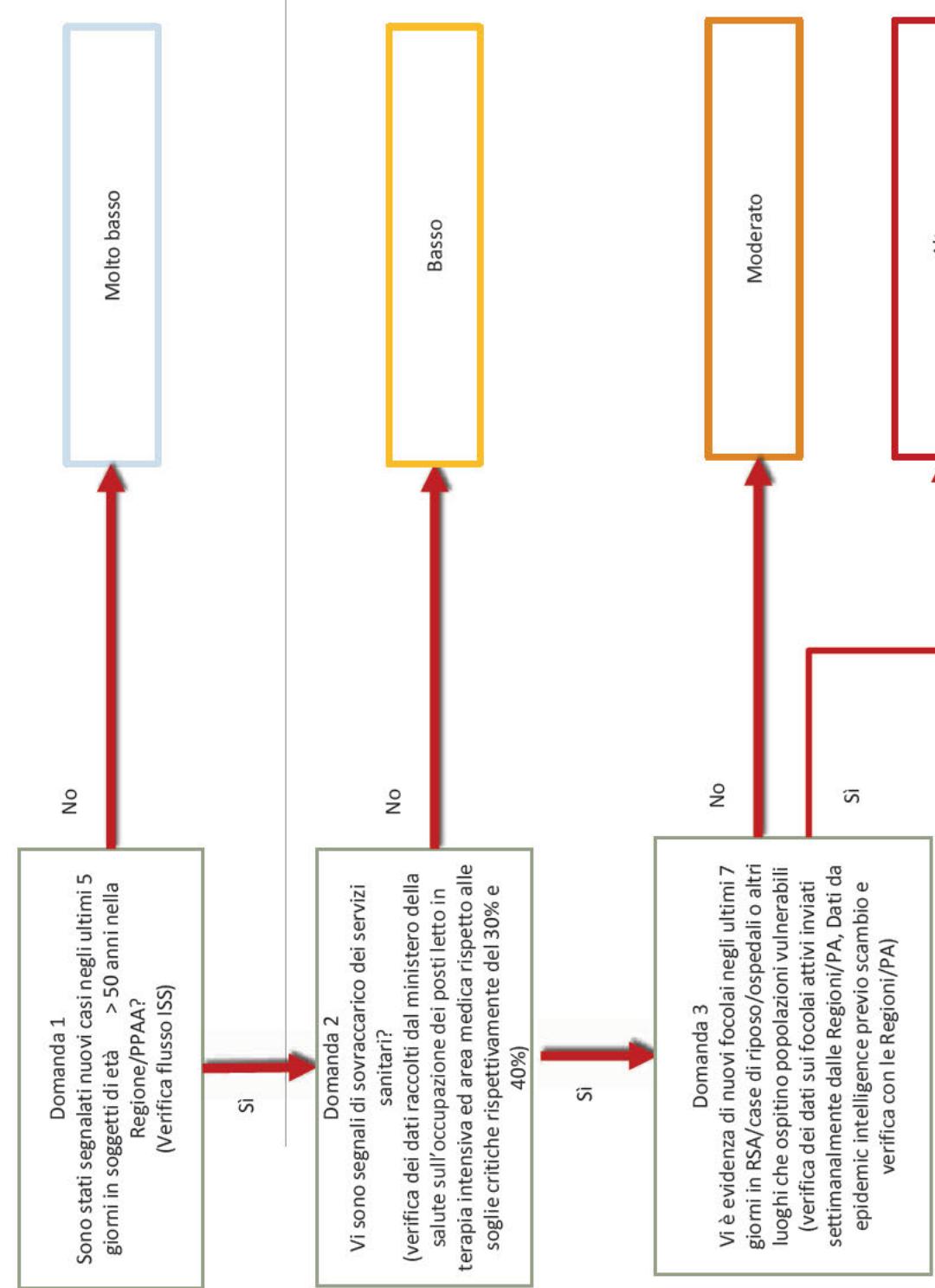
Analisi del rischio e scenario per Regione/PA

7 – 13 Dicembre (dati al 16 dicembre 2020),
analisi dell'occupazione dei PL attivi aggiornata al 15 dicembre

Fonte: Cabina di Regia



Regione.PA	Completezza dei dati sopra-soglia (appendice-tabella 2)?	Domanda 1		Domanda 2		Domanda 3		Valutazione della probabilità
		Nuovi casi segnalati negli ultimi 5 giorni?	Trend di casi (Ind3.1)	Trend di casi (Ind3.4)	Rt puntuale sopra uno?	Trend focolai	Dichiarata trasmissione non gestibile in modo efficace con misure locali (zone rosse)?*	
Abruzzo	Sì	Si	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Basilicata	Sì	Si	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Calabria	Sì	Si	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Campania	Sì	Si	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Emilia-Romagna	Sì	Si	↓	↓	No	↑	No	Bassa
FVG	Sì	Si	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Lazio	Sì	Si	↓	↓	Si	↑	No	Moderata
Liguria	Sì	Si	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Lombardia	Sì	Si	↓	↓	Si	↓	No	Bassa
Marche	Sì	Si	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Molise	Sì	Si	↓	↓	Si	↓	No	Bassa
Piemonte	Sì	Si	↓	↓	No	↓	No	Bassa
PA Bolzano/Bozen	Sì	Si	↓	↓	No	↓	No	Bassa
PA Trento	Sì	Si	↓	↓	Si	↓	No	Bassa
Puglia	Sì	Si	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Sardegna	Sì	Si	↓	↓	No	↓	No	Bassa
Sicilia	Sì	Si	↓	↓	No	↑	No	Bassa
Toscana	Sì	Si	↓	↓	No	↓	No	Bassa



Regione.PA	Domanda 1	Domanda 2 (dati più recenti disponibili*)	Domanda 3	
	Nuovi casi segnalati negli ultimi 5 giorni in soggetti di età >50 anni?	Sovraccarico o in Terapia Intensiva (Ind3.8 sopra 30%)?	Evidenza di nuovi focolai negli ultimi 7 giorni in RSA/case di riposo/ospedali o altri luoghi che ospitino popolazioni vulnerabili (anziani e/o soggetti con patologie)?	Valutazione di impatto
Abruzzo	Si	Si	No	Si
Basilicata	Si	No	No	-
Calabria	Si	No	No	-
Campania	Si	No	No	-
Emilia-Romagna	Si	No	Si	Si
FVG	Si	Si	Si	Si
Lazio	Si	Si	Si	Si
Liguria	Si	Si	Si	Si
Lombardia	Si	Si	No	Si
Marche	Si	Si	No	Si
Molise	Si	No	No	-
Piemonte	Si	Si	Si	Si
PA Bolzano/Bozen	Si	Si	No	Si
PA Trento	Si	Si	Si	Si
Puglia	Si	Si	Si	Si
Sardegna	Si	Si	No	Si
Sicilia	Si	No	No	-
Toscana	Si	Si	No	Si

Resilienza Territoriale

Aumento a livello di rischio immediatamente superiore

Presenza molteplici allerte tra:

- Aumento nella % di positività a tamponi
- Carenza di risorse umane sul territorio
- Tempi troppo lunghi tra inizio sintomi e diagnosi
- Impossibilità di indagare completamente i nuovi casi di infezione con ricerca dei contatti stretti



CLASSIFICAZIONE DI RISCHIO COMPLESSIVA

Regione/PA	Valutazione della probabilità	Valutazione di impatto	Molteplici allerte di resilienza? (Appendice tabella 3)	Probabilità di una escalation o nei prossimi 30 giorni (proiezioni al giorno 15/01/2021 della probabilità di superare le soglie di occupazione dei PL)		Classificazione complessiva del rischio
				% probabilità raggiungere occupazione TI 30%	% probabilità raggiungere occupazione aree mediche 40%	
Abruzzo	Bassa	Alta	No	<5%	<5%	Moderata
Basilicata	Bassa	Bassa	No	<5%	<5%	Bassa
Calabria	Bassa	Bassa	No	<5%	<5%	Bassa
Campania	Bassa	Bassa	No	<5%	<5%	Bassa
Emilia-Romagna	Bassa	Alta	No	<5%	da 5 a 50%	Moderata
FVG	Bassa	Alta	No	<5%	da 5 a 50%	Moderata
Lazio	Moderata	Alta	No	<5%	<5%	Alta
Liguria	Bassa	Alta	Sì	<5%	<5%	Alta (molteplici allerte di resilienza)
Lombardia	Bassa	Alta	No	<5%	<5%	Moderata
Marche	Bassa	Alta	No	>50%	>50%	Moderata ad alto rischio di progressione
Molise	Bassa	Bassa	No	>50%	>50%	Bassa ad alto rischio di progressione
Piemonte	Bassa	Alta	No	<5%	<5%	Moderata
PA Bolzano/Bozen	Bassa	Alta	No	da 5 a 50%	da 5 a 50%	Moderata ad alto rischio di progressione
PA Trento	Bassa	Alta	No	>50%	>50%	Moderata ad alto rischio di progressione
Puglia	Bassa	Alta	No	<5%	<5%	Moderata
Sardegna	Bassa	Alta	No	<5%	<5%	Moderata
Sicilia	Bassa			<5%	<5%	Bassa

Headline della Cabina di Regia (18 dicembre 2020)

- Si osserva per la prima volta un segnale di controtendenza nella trasmisibilità rispetto alla settimana precedente nell'intero Paese, con ritorno di tre Regioni ad trasmisibilità compatibile con uno scenario di tipo 2 (Lazio, Lombardia e Veneto). Questo si realizza in un contesto europeo caratterizzato da un nuovo aumento nel numero di casi in alcuni paesi Europei (es. nel Regno Unito, in Olanda e in Germania) e una mancata diminuzione dei casi con stabilizzazione della curva epidemica in altri (es. Francia e Spagna).
- L'incidenza in Italia rimane ancora troppo elevata e l'impatto dell'epidemia è ancora sostenuto nella maggior parte del Paese. Tale situazione non permette un allentamento delle misure adottate nelle ultime settimane e richiede addirittura un rafforzamento delle stesse in alcune aree del paese.
- Nella settimana di monitoraggio si continua ad osservare nella maggior parte delle Regioni/PPAA un rischio Moderato o Alto con solo cinque Regioni/PA a rischio Basso di una epidemia non controllata e non gestibile. Questo andamento richiede rigore nell'adozione e rispetto delle misure evitando un rilassamento nei comportamenti.
- È complesso prevedere l'impatto che potrebbe avere il periodo di feste natalizie, tuttavia le aumentate mobilità e interazione interpersonale tipica della socialità di questa stagione potrebbero determinare un aumento rilevante della trasmissione di SARS-CoV-2. Nella situazione descritta, questo comporterebbe un conseguente rapido aumento dei casi a livelli potenzialmente superiori rispetto a quanto osservato a novembre in un contesto in cui l'impatto dell'epidemia sugli operatori sanitari, sui servizi e sulla popolazione è ancora molto elevato.
- Si raccomanda alle Regioni/PPAA di elevarle le misure di mitigazione in base al proprio livello di rischio come previsto nel documento "Prevenzione e risposta a COVID-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale" trasmesso con Circolare del Ministero della Salute del 12/10/2020 Prot. 32732 e riportate in questa relazione.
- Si invita la popolazione a limitare, anche durante il periodo festivo, le interazioni con persone non conviventi a quelle strettamente necessarie escludendo in particolare episodi di convivialità in ambienti aperti e chiusi. Si incoraggia la popolazione ad evitare situazioni in cui non sia possibile rispettare le misure di distanziamento previste e di adottare con rigore l'utilizzo appropriato delle mascherine e l'igiene delle mani.

DIPARTIMENTO PROTEZIONE CIVILE
 Allegato n° 1 Protocollo Uscita
 COVID-19 068035 24/12/2020

Regione.PA	Incidenza per 100.000 ab 14gg	Trend settimanale COVID-19		Stima di Rt- puntuale (calcolato al 25/11/2020)	Dichiara trasmisone non gestibile in modo efficace con misure locali (zone rosse)	Valutazione della probabilità	Valutazioni one di impatto	Allerte relative alla resilienza dei servizi sanitari territoriali	Scena ria	Classificazione complessiva di rischio	Classificazion e/o equipa Alta per settimane consecutive
		Nuovi casi segnalati nella settimana	Casi (Fonte ISS) Focali								
Abruzzo	301.66	1726	-18.5	-278	0.82 (CI: 0.78-0.86)	No	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	1	Moderata
Basilicata	221.57	445	-51.3	-5	0.61 (CI: 0.51-0.73)	No	Bassa	Bassa	0 allerte segnalate	1	No
Calabria	137.58	1043	-38.6	-24	0.74 (CI: 0.67-0.82)	No	Bassa	Bassa	0 allerte segnalate	1	No
Campania	271.09	5813	-22.3	-447	0.59 (CI: 0.56-0.62)	No	Bassa	Bassa	0 allerte segnalate	1	No
Emilia-Romagna	483.24	9527	-21.0	444	0.84 (CI: 0.82-0.86)	No	Bassa	Alta	1 allerta segnalata. Ind 2.1 non valutabile	1	Moderata
FVG	450.24	2576	-14.5	-91	0.7 (CI: 0.67-0.74)	No	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	1	Moderata
Lazio	313.34	8097	-20.4	17	1.04 (CI: 1-1.07)	No	Moderata	Alta	0 allerte segnalate	2	Alta
Liguria	260.19	1827	-21.3	-149	0.73 (CI: 0.68-0.78)	No	Bassa	Alta	2 allerte segnalate. Ind 2.1 in aumento e sopra 5%. Ind 2.6 in diminuzione	1	No
Lombardia	342.48	14771	-25.5	-426	1.02 (CI: 1-1.04)	No	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	2	Moderata
Marche	306.38	1997	-12.7	-34	0.97 (CI: 0.87-1.07)	No	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	1	Moderata ad alto rischio di progressione
Molise	305.69	343	-47.1	-5	1.16 (CI: 0.94-1.42)	No	Bassa	Bassa	0 allerte segnalate	1	No
Piemonte	409.27	6865	-37.0	-982	0.68 (CI: 0.66-0.7)	No	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	1	Moderata
PA Bolzano/Bozen	570.22	1372	-17.2	-10	0.81 (CI: 0.76-0.86)	No	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	1	Moderata
PA Trento	547.04	1406	-10.0	-7	1.05 (CI: 0.97-1.13)	No	Bassa	Alta	1 allerta segnalata. Ind 2.2 sopra soglia	1	No
Puglia	389.47	6844	-16.1	-28	0.9 (CI: 0.87-0.93)	No	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	1	Moderata
Sardegna	192.03	1066	-51.8	-113	0.83 (CI: 0.75-0.9)	No	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	1	Moderata
Sicilia	208.94	4083	-28.8	252	0.72 (CI: 0.69-0.75)	No	Bassa	1 allerta segnalata. Ind 2.6 sotto 75%	1	Bassa	
Toscana	221.67	3393	-35.0	-577	0.68 (CI: 0.65-0.71)	No	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	1	Moderata
Umbria	278.55	1071	-24.2	143	0.75 (CI: 0.7-0.8)	No	Bassa	Alta	0 allerte segnalate	1	Moderata

BOLLETTINO DI EPIDEMIC INTELLIGENCE

PROGETTO EpiSentinel 2020

A cura del Network Italiano di Epidemic Intelligence

PILOTA DI UN SISTEMA DI SORVEGLIANZA BASATO SU EVENTI

CONFIDENZIALE - CONTIENE INFORMAZIONI NON VALIDATE

Eventi 7 – 13 dicembre 2020

Aggiornamento 16 dicembre 2020



INDICE

Coronavirus - Focolai familiari/amici

Lazio_120	1
Campania_150	2

Coronavirus - Focolai scolastico

Piemonte_010	3
Emilia-Romagna_080	4
Toscana_090	5
Campania_150	6

Coronavirus - Focolai RSA/Case di riposo

PATrento_042	7
Piemonte_010	8
Lombardia_030	9
Veneto_050	11
Liguria_070	12
Emilia-Romagna_080	14
Toscana_090	15
Lazio_120	17
Marche_110	18
Abruzzo_130	23
Molise_140	24
Campania_150	26

Puglia_160	27
Calabria_180	29
Sicilia_190	30

Coronavirus - Focolai ospedalieri

PATrento_042	31
Lombardia_030	32
Liguria_070	33
Toscana_090	35
Lazio_120	36
Campania_150	38
Puglia_160	40
Calabria_180	41
Sicilia_190	42

Coronavirus - Focolai in altri contesti

Veneto_050	43
FriuliVeneziaGiulia_060	44
Emilia-Romagna_080	45
Lazio_120	46
Campania_150	49
Puglia_160	52
Calabria_180	54
Sicilia_190	56

Focolaio in casa, contagiata intera famiglia

Importance level: normal

Viterbo – Coronavirus, nella Tuscia quello familiare resta tra i principali focolai. A Soriano nel Cimino, ad esempio, i sei positivi di ieri appartenevano tutti alla stessa famiglia: contagio dalla prima alla terza generazione. Un vero e proprio cluster tra le mura di casa, che in due giorni ha portato almeno dieci persone a contrarre il Covid.

15 Dec 2020 <http://www.tusciaweb.eu/2020/12/focolaio-casa-contagiata-intera-famiglia-vittime-nellalto-lazio-quattro-57-66-anni/>

Coronavirus. Nuovi casi positivi a Montesano sulla Marcellana, Polla e Auletta

Importance level: normal

Nuovi casi di Coronavirus nel Vallo di Diano e Tanagro. Le positività sono state registrate nei comuni di Montesano sulla Marcellana, Polla e Auletta. A Montesano, come annunciato dal sindaco Giuseppe Rinaldi, 3 nuove persone risultano positive al Covid-19 e sono legate al cluster familiare con diversi casi di positività registrati nei giorni scorsi. Il numero complessivo di contagi sale a 17, quello delle sorveglianze attive scende a 6. Due nuovi casi ad Auletta. Si tratta di una coppia asintomatica che ha avuto contatti soltanto con un'altra coppia. I due si sono subito isolati ancor prima di essere raggiunti dalla sorveglianza attiva. A Polla si registra un nuovo caso e 5 guarigioni, che portano il totale delle persone attualmente positive a 10.

14 Dec 2020 <https://www.ondanews.it/coronavirus-nuovi-casi-positivi-a-montesano-sulla-marcellana-polla-e-auletta/>

Tredici insegnanti e i bidelli positivi: la scuola primaria di Pernate chiude per Covid

Importance level: normal

Un'intera scuola primaria chiusa per un focolaio di Covid, la Coppino della frazione Pernate, con 13 insegnanti e tutti i bidelli positivi. Domattina (lunedì) la campanella suonerà per una sola delle dieci classi, la quinta B, che è reduce da due settimane di quarantena: scaduto il termine e non avendo potuto avere contatti con gli altri contagiati, si è ritenuto che possa rientrare senza problemi

15 Dec 2020 <https://www.lastampa.it/topnews/edizioni-locali/novara/2020/12/13/news/tredici-insegnanti-e-i-bidelli-positivi-la-scuola-primaria-di-pernate-chiude-per-covid-1.39655647>

Focolaio alla Marco Polo di Rubiera, scuola chiusa per due settimane: contagiati 54 bambini

Importance level: normal

RUBIERA. Troppo vaso il contagio fra studenti e docenti: la scuola primaria Marco Polo di Rubiera chiude per due settimane. Ad annunciarlo poco fa lo stesso sindaco, Emanuele Cavallaro: «In base ai dati validati fino a oggi sono 54 casi tra gli studenti e 15 tra il personale scolastico. Valutata l'evolversi della situazione, l'Ausl mi ha chiesto di valutare la sospensione della frequenza scolastica presso la Marco Polo per un periodo di 14 giorni. Io ho immediatamente emesso l'ordinanza che accoglie questa richiesta».

15 Dec 2020 <https://gazzettadireggio.gelocal.it/reggio/cronaca/2020/12/09/news/focolaio-all-marco-polo-di-rubiera-scuola-chiusa-per-due-settimane-contagiati-54-bambini-1.39639781>

Focolaio alla scuola media: il sindaco dispone la dad Chiusa la "Jacopo da Volterra" fino al 23 dicembre, ecco la situazione negli istituti volterrani

Importance level: normal

Stop alle lezioni in classe: si opta per la Dad alla scuola media 'Jacopo da Volterra', con la chiusura vergata ieri in un'ordinanza del sindaco Giacomo Santi per la positività al Covid riscontrata in alcuni alunni. Dunque, l'ordinanza prevede la disposizione della quarantena preventiva fino al prossimo 23 dicembre per un'intera classe del plesso scolastico, ed a scopo precauzionale dispone per tutta la scuola media il ricorso alla didattica a distanza ancora fino al 23 dicembre. Tre giorni fa, era stata predisposta la chiusura della scuola primaria 'Santa Chiara' fino a domani per altri casi di positività riscontrati fra gli studenti.

15 Dec 2020 <https://www.lanazione.it/pisa/cronaca/focolaio-all-scuola-media-il-sindaco-dispone-la-dad-1.5814015>

Valle dell'Irno. I sindaci sulla scelta delle scuole chiuse: " una decisione sofferta ma necessaria per diminuire la diffusione del virus e la pressione sulle strutture ospedaliere"

Importance level: normal

In riferimento alla nota diramata dal coordinamento dei presidenti dei Consigli d'Istituto campani, i Sindaci della Valle dell'Irno – che hanno unitamente disposto la sospensione della didattica in presenza fino al 22 dicembre nei comuni di Baronissi, Bracigliano, Calvanico, Fisciano, Mercato San Severino, Pellezzano, Siano – dichiarano quanto segue: “La sospensione della didattica in presenza fino al 22 dicembre è una misura dolorosa ma necessaria, assunta a seguito di una valutazione approfondita dei dati epidemiologici che vede sul territorio della Valle dell'Irno – al momento – 963 casi (dato aggiornato ad oggi) e circa 3000 persone in quarantena. Un'area particolarmente articolata dove sono emersi nelle ultime settimane diversi focolai che hanno portato, purtroppo, al decesso di 23 persone, in gran parte anziani.

15 Dec 2020 <https://www.zerotonove.it/valle-dellirno-chiusura-scuole-dolorosa-ma-necessaria/>

Coronavirus, preoccupa la diffusione nelle Rsa altoatesine. Alla Don Bosco quasi 60 casi. Focolai in tutta la provincia

Importance level: normal

La situazione nelle strutture per anziani dell'Alto Adige è difficile. In oltre 30 Rsa, infatti, si trovano focolai con almeno 12 persone coinvolte. Alta l'attenzione sulla Don Bosco di Bolzano, dove i positivi raggiungono quasi i 60 casi

14 Dec 2020 <https://www.ildolomiti.it/cronaca/2020/coronavirus-preoccupa-la-diffusione-nelle-rsa-altoatesine-all-a-don-bosco-quasi-60-casi-focolai-in-tutta-la-provincia>

Focolaio Covid, evacuata casa di riposo nel Canavese: tutti gli anziani in ospedale o in altre Rsa

Importance level: normal

Evacuazione causa Covid alla casa di riposo Alice di Forno Canavese. Diciannove dei 22 ospiti, tutti positivi, sono stati trasferiti in queste ore in ospedale. Altri tre erano già ricoverati da giorni. Il coromavirus è entrato nella struttura meno di una settimana fa e ha colpito anche gran parte del personale. Si è quindi deciso per il trasferimento di tutti gli anziani negli ospedali della zona.

14 Dec 2020 https://torino.repubblica.it/cronaca/2020/12/10/news/coronavirus_evacuata_casa_di_riposo_nel_canavese_anziani_tutti_ricoverati-277783348/

Focolaio nella Rsa di Mede, finora ci sono 40 infettati

Importance level: normal

MEDE. Il nuovo focolaio Covid nelle case di riposo provinciale è a Mede. La Fondazioni Istituzioni Riunite, 120 posti letto ed un centinaio di lavoratori, si è trovata per la prima volta il virus in casa dopo 9 mesi di pandemia. Ci sono già una quarantina di contagiati.

8:48:00 AM CET <https://laprovinciapavese.gelocal.it/pavia/cronaca/2020/12/09/news/focolaio-nella-rsa-di-mede-finora-ci-sono-40-infettati-1.39640738>

Focolaio Covid nella Rsa di Roncoferraro, contagiate 69 persone tra ospiti e personale sanitario

Importance level: normal

Scoperto un nuovo focolaio da Covid-19 in una Rsa del Mantovano. A Roncoferraro, piccolo comune della provincia, sono state trovate positive al Coronavirus 69 persone tra personale sanitario e ospiti della struttura. Preoccupato il sindaco Sergio Rossi che ha parlato di "difficoltà nell'arginare i contagi".

14 Dec 2020 <https://www.fanpage.it/milano/focolaio-covid-nella-rsa-di-roncoferraro-contagiate-69-persone-tra-ospiti-e-personale-sanitario/>

Ovest Vicentino, focolaio importante in un'altra Rsa della vallata: 31 anziani positivi. **Rsa "Casa Tassoni" di Cornedo Vicentino**

Importance level: normal

Un'altra delle oasi per la terza età, la rinomata Rsa "Casa Tassoni" di Cornedo Vicentino, si trova alle prese con l'assalto del Covid-19, nonostante gli argini rinforzati per tenere al di fuori della struttura il temuto pericolo del contagio. Nel corso del fine settimana i timori legati alla comparsa dei primi sintomi di malattia si sono rivelati fondati: sarebbero una trentina gli anziani ospiti del centro risultati positivi dopo lo screening che ha coinvolto tutti gli ospiti e il personale operativo nella casa di riposo.

8:55:00 AM CET <https://www.ecovicentino.it/valdagno/cornedo-vicentino/ovest-vicentino-focolaio-importante-in-unaltra-rsa-31-anziani-positivi/>

Covid, cluster in una residenza per anziani nel savonese: 58 ospiti positivi

Importance level: normal

BARDINETO - Nella residenza protetta Villa degli Abeti di Bardinetto in provincia di Savona 58 delle 65 persone ospitate sono risultate ieri positive al Covid 19. Positivi anche 11 operatori. Lo comunica l'azienda sanitaria competente per il savonese. Secondo le informazioni di Asl 2, in contatto con la struttura che può ospitare fino a 68 persone, spiega in una nota, le condizioni degli ospiti sono stabili, stazionarie e nessuno presenta sintomi gravi.

14 Dec 2020 <https://www.primocanale.it/notizie/covid-cluster-in-una-residenza-per-anziani-nel-savonese-58-ospiti-positivi-225787.html>

Covid: due positivi in Medicina interna, tamponi a tutto il personale. Residenza protetta Suarez di Calizzano

Importance level: normal

Residenza protetta Suarez di Calizzano – Dalle indagini effettuate si presume che il caso indice sia un fisioterapista della struttura. Il 7 dicembre sono stati sottoposti al tampone molecolare tutti i 60 ospiti della struttura e i 32 operatori. Sono risultati positivi 17 ospiti mentre, per quanto concerne gli operatori, sono risultati 2 indeterminati e 2 positivi. Il 10 dicembre 6 ospiti hanno fatto accesso al P.S. dell'ospedale di Santa Corona e, successivamente, sono stati ricoverati presso il reparto di Malattie Infettive dell'Ospedale di Albenga. Inoltre alcuni ospiti sono stati traferiti o sono in attesa di trasferimento presso la struttura dedicata "RSA Noceti". Oggi, 11 dicembre, sono stati eseguiti tamponi antigenici rapidi alla totalità degli ospiti risultati negativi in occasione dell'indagine molecolare: si sottolinea la positività di tre ospiti precedentemente risultati negativi. Il 17 dicembre è prevista l'esecuzione dei tamponi molecolari di controllo in 10° giornata. Domani, 12 dicembre, è previsto l' intervento di medici GSAT per visite ad anziani e supporto al personale.

14 Dec 2020 <https://www.gazzettadellaspezia.it/cronaca/item/118779-covid-due-positivi-in-medicina-interna-tamponi-a-tutto-il-personale>

Faenza, Isola: "la giornata più difficile da quando sono sindaco". Focolaio con 70 contagiati e 2 morti alla Residenza Santa Teresa

Importance level: normal

La brutta notizia l'ha diffusa nel tardo pomeriggio di ieri 9 dicembre il Sindaco Massimo Isola nel suo report Covid quasi quotidiano su Facebook: "Oggi devo comunicare lo sviluppo di un focolaio Covid nella Residenza Santa Teresa del Bambin Gesù di via Bondiolo: al momento risultano positivi 42 ospiti e una trentina di operatori, questi ultimi quasi tutti asintomatici. Tra i degenti contagiati, due sono purtroppo i deceduti.##" "Sicuramente la giornata più difficile da quando sono sindaco" ha poi commentato." A differenza di Lugo, Ravenna e Cervia finora le strutture per anziani di Faenza erano state risparmiate. Ma questa seconda ondata è molto più vasta e pesante della prima sul nostro territorio, il virus circola più diffusamente e anche Faenza ora viene colpita in una realtà ospita le persone più fragili e più esposte.

14 Dec 2020 <https://www.ravennanotizie.it/cronaca/2020/12/10/faenza-isola-la-giornata-piu-difficile-da-quando-sono-sindaco-focolaio-con-70-contagiati-e-2-morti-all-residenza-santa-teresa/>

Rsa: un doppio "focolaio" 17 casi a Poppi, svuotata Stia Alla "San Carlo" 27 positivi: trasferiti anche gli altri per sanificare la struttura. Mini impennata contagi: 56, 26 in città. Altri due morti: per la Regione sono 171

Importance level: normal

Il colpo di coda del Covid. La punta di veleno di una seconda ondata che forse era troppo sotto controllo per essere vera. Intanto c'è l'impennata dei contagi, anzi una mini-impennata. Perché rispetto a giovedì raddoppiano, passando da 27 a 56. E in particolare riservano una recrudescenza ancora più pesante in città, che passa in 24 ore da 5 a 26 casi, balzo che in termini percentuali fa male. Ma intanto non siamo davanti ad un'escalation fuori controllo: è certo il dato più alto dell'ultima settimana, che però era partita sopra i 40 contagi al giorno. E si spiega in parte con i nuovi focolai nelle Rsa. L'ultimo si è sviluppato a Poppi: 17 positivi tra gli ospiti di...

8:42:00 AM CET <https://www.lanazione.it/arezzo/cronaca/rsa-un-doppio-focolaio-17-casi-a-poppi-svuotata-stia-1.5806688>

Covid, maxi focolaio in una residenza per anziani: positivi 56 ospiti su 68 Nella residenza per anziani a Villone Puccini a Pistoia

Importance level: normal

Pistoia, 11 dicembre 2020 - Maxi focolaio Covid in una residenza per anziani a Villone Puccini a Pistoia. Secondo quanto riporta una nota dell'azienda sanitaria Toscana Centro sono 56 (di cui 6 debolmente positivi) su 68 gli ospiti contagiati dal Coronavirus, mentre gli operatori sono 7 su 70.

14 Dec 2020 <https://www.lanazione.it/pistoia/cronaca/covid-maxi-focolaio-1.5805926>

Cori. Strage Covid nella Rsa, dubbi su prescrizioni e ordinanze

Importance level: normal

Un vero e proprio cluster, con circa 85 soggetti, tra ospiti ed operatori, che hanno contratto il virus e 18 decessi certificati. Il caso della Rsa, la struttura sanitaria per anziani alle porte di Cori gestita dalla Giomi Srl, che già da tempo aveva fatto sollevare dubbi e preoccupazioni, oggi è al vaglio della Procura di Latina

14 Dec 2020 <https://www.latinaoggi.eu/news/cronaca/122721/strage-covid-nella-rsa-dubbi-su-prescrizioni-e-ordinanze>

Cgil, Cisl e Uil: «Focolaio a casa Roverella: l'organizzazione ha delle falle»

Importance level: normal

PESARO – Focolaio nella Rsa di casa Roverella, i sindacati dei pensionati chiedono un confronto. «I nostri nonni, i nostri genitori, continuano ad ammalarsi nella Rsa, lontani dall'abbraccio e dall'affetto dei propri cari. Una tragedia immane e che non può lasciarci inermi – spiegano Loredana Longhin (Spi Cgil) Vittorio Calisini (Fnp Cisl) e Paolo Sacchi (Uilp) – A distanza di soli pochi mesi dallo tsunami che ha travolto Santa Colomba durante la prima fase della pandemia, per i numerosi contagi che si erano verificati all'interno, oggi nuovamente sono balzati agli onori della cronaca i contagi e i ricoveri per Covid a casa Roverella. Questa volta non doveva succedere, errare è umano perseverare è diabolico». Le sigle insistono: «E' passato poco più di un mese da quando abbiamo chiesto insieme all'Asur, all'Area Vasta e agli Ambiti di approfondire la situazione dell'assistenza agli anziani non autosufficienti ospiti delle strutture residenziali extra-ospedaliere sanitarie e socio sanitarie. In particolare, oltre che conoscere i dati generali riguardo il contagio, è per noi necessario verificare lo stato di attuazione delle procedure e dei percorsi finalizzati alla prevenzione e alla gestione dei contagi da Covid-19 all'interno delle strutture. A oggi tuttavia, a fronte di nessuna risposta, apprendiamo con dispiacere che all'interno di Casa Roverella i contagi sono ripresi, così come qualche settimana fa è successo a Cantiano. La recrudescenza del virus sta dimostrando ancora una volta che l'organizzazione dentro le Rsa ha delle falle che ancora non sono state colmate.

8:53:00 AM CET <https://www.centropagina.it/pesaro/cgil-cisl-uil-focolaio-casa-roverella-organizzazione-falle/>

Focolaio di Covid-19 nella casa di riposo di Urbisaglia: «Attendiamo l'arrivo dei medici militari»

Importance level: normal

Dopo i casi registrati nella struttura di Villa Cozza a Macerata, nelle case di riposo di Loro Piceno e Mogliano delocalizzate all'Hotel Maestà di Urbisaglia e alla Lazzarelli di San Severino un nuovo focolaio di Covid-19 ha interessato le strutture per anziani del Maceratese: si tratta della casa di riposo Buccolini di Urbisaglia dove ci sono 36 positivi.

15 Dec 2020 <https://www.centropagina.it/attualita/focolaio-covid-19-casa-di-riposo-urbisaglia-attesa-arrivo-medici-militari/>

Covid, nuovo focolaio alla casa di riposo dell'Opera Pia: 34 positivi

Importance level: normal

Senigallia 12/12/2020 - È di nuovo allarme alla casa di riposo Opera Pia Mastai Ferretti di Senigallia: all'interno della struttura è stato individuato un focolaio Covid, con 34 ospiti positivi al virus. Dopo la prima ondata, la casa di riposo senigalliese è nuovamente alle prese con il coronavirus. Nel giro di pochi giorni sono riesplosi i contagi: sono 34 gli anziani ospiti che sono risultati positivi al virus e sono ora in isolamento. Le aree dell'Opera Pia sono state isolate per separare i contagiati dal resto della struttura. A portare il temibile virus all'interno dell'edificio di via Cavallotti sono stati due operatori della struttura, risultati positivi al tampone ma asintomatici. Al momento la situazione sembra sotto controllo: dei contagiati solo due hanno la febbre, uno è stato trasferito in ospedale.

14 Dec 2020 <https://www.viveresenigallia.it/2020/12/14/covid-nuovo-focolaio-allla-casa-di-riposo-dellopera-pia-34-positivi/870821>

Coronavirus Fermo: focolaio Covid al Sassatelli. Venti anziani positivi

Importance level: normal

Fermo, 13 dicembre 2020 - Un via vai di ambulanze a portare via le persone positive al Covid, a cercare di circoscrivere quello che è ormai un vero e proprio focolaio all'interno della casa di riposo Sassatelli dei Fermo. Dopo il primo caso dei giorni scorsi, con una ospite della struttura positiva al Covid e finita in ospedale, c'è stato un secondo ricovero e si è provveduto a fare i tamponi a tutte le persone presenti.

14 Dec 2020 <https://www.ilrestodelcarlino.it/fermo/cronaca/focolaio-covid-1.5809748>

«Un operatore e sei ospiti positivi» Focolaio alla casa di riposo di Sarnano

Importance level: normal

COVID - La comunicazione del sindaco Luca Piergentili: «Altri sei pazienti sono in isolamento. L'Asur ha messo a disposizione un infermiere e ha attivato il servizio delle Usca. Resta la necessità di reperire ulteriore personale che stiamo richiedendo alla Protezione civile ed ai corpi militari»

14 Dec 2020 https://it.geosnews.com/p/it/marche/mc/un-operatore-e-sei-ospiti-positivi-focolaio-all-a-casa-di-riposo-di-sarnano_31975644

Coronavirus. Ortona. Focolaio nella casa di riposo 'Don Bosco': 43 positivi. Contagi in ospedale

Importance level: normal

Nella struttura, che occupa i locali dell'ex Istituto salesiano, sono stati riscontrati 43 casi di Covid-19, dopo che sono stati effettuati tamponi a tappeto. Gli ospiti contagiati sono 33 e sono 10 coloro che, tra addetti e personale, hanno contratto l'infezione. "Situazione costantemente monitorata dalla Asl e da noi", dice il sindaco Leo Castiglione. Sette degli anziani positivi, quelli che presentano sintomi, sono stati trasferiti in ospedale a Chieti. Attenzione anche sull'ospedale "Bernabeo", dove il reparto di Lungodegenza si è trasformato in un focolaio, con 10 pazienti positivi. Erano otto ma nelle ultime ore i casi sono aumentati. Nel reparto al momento stop a ricoveri e a dimissioni. Nel Centro di procreazione medicalmente assistita, invece, sono cinque gli operatori sanitari che hanno preso il virus.

@RIPRODUZIONE VIETATA

14 Dec 2020 <https://www.abruzzolive.tv/cronaca/coronavirus-ortona-it28827.html>

Tavenna, positivi operatori e quasi tutti gli ospiti della casa di riposo

Importance level: normal

Non ci sono buone notizie da Tavenna dove l'altro giorno erano risultati positivi tre ospiti e una operatrice della locale casa di riposo. A seguito dell'esito dei tamponi processati, il sindaco di Tavenna Paolo Cirulli ha informato la cittadinanza tramite un atto urgente che i test di laboratorio effettuati agli ospiti della Casa di riposo (tranne uno), sono risultati tutti positivi. Positive anche le operatrici. "Insieme ai tamponi eseguiti nei giorni precedenti arriviamo ad un totale di 24 - scrive il sindaco nella nota - si è però in attesa ancora di altri esiti"

14 Dec 2020 <https://www.primonumero.it/2020/12/tavenna-positivi-operatori-e-quasi-tutti-gli-ospiti-della-casa-di-riposo/1530643206/>

Covid, 17 casi in provincia di Isernia: scoppia il cluster della rsa di Castel del Giudice

Importance level: normal

Solo 370 tamponi e solo 22 positivi certificati, di questi ben 17 in provincia di Isernia. Il dato numerico più elevato e relativo ai nuovi casi di contagio si registra a Castel del Giudice ed è legato, purtroppo, alla residenza sanitaria assistita «San Nicola», in via Roma. Undici persone risultate positive al tampone molecolare somministrato dall'Asrem come specifica il sindaco Lino Gentile. Una operazione che si è resa necessaria poiché, la scorsa settimana, erano emersi già nove casi di Covid all'interno della struttura. Motivo per il quale i test sono stati somministrati agli ospiti e al personale così da consentire il tracciamento del contagio. E il bollettino diramato ieri dall'azienda sanitaria regionale ha confermato l'esplosione del cluster che fortunatamente era stato già circoscritto.

14 Dec 2020 <https://www.teleregionemolise.it/2020/12/10/covid-17-casi-in-provincia-di-isernia-scoppia-il-cluster-della-rsa-di-castel-del-giudice/>

Covid a Torre del Greco: focolaio all'ospizio, morti cinque anziani in pochi giorni

Importance level: normal

Cinque anziani, quattro donne e un uomo morti nel giro di pochi giorni nella casa di riposo "Ricovero della Provvidenza" a Torre del Greco dove, solo oggi, si è scoperto essere esploso un focolaio. Come riporta "Il Mattino", dall'accertata positività di una anziana, lo scorso 24 novembre, i contagi si sono susseguiti a catena e così i decessi per cinque ultranovantenni già affetti da altre patologie. La Fondazione Opera Pia (Ente morale) presieduta da monsignor Salvatore Ardesini ha gestito in piena autonomia, a proprie spese e con turni di lavoro massacranti il focolaio. Da ciò che riferiscono, infatti, fin dalla prima positività del 24 novembre sono stati allertati Asl e centro operativo comunale che, però, non sarebbero intervenuti. Così, come già accadeva da febbraio scorso, la stessa Fondazione si è occupata di attivare i protocolli allertando i medici di base e provvedendo privatamente a sottoporre a tampone i 40 ospiti anziani e i 20 operatori. Da questo screening interno sono risultati positivi 25 ospiti e 4 operatori, i primi isolati nella struttura e i secondi in isolamento a casa. Solo oggi, dopo gli ultimi due decessi del 7 dicembre, l'Asl è intervenuta nella struttura e ha sottoposto tutti a tampone. I risultati si avranno nei prossimi giorni.

14 Dec 2020 <https://napoli.occhionotizie.it/torre-del-greco-focolaio-casa-riposo-9-dicembre/>

Focolaio Covid-19 nella RSSA Kolbe. Balducci: «Il dipartimento di prevenzione della ASL è al lavoro»

Importance level: normal

Parlare di numeri quando si tratta di vite umane non è opportuno. Quel che tuttavia è certo è che nella RSSA Padre Kolbe di Molfetta si è sviluppato un focolaio da Covid 19 che ha coinvolto un numero considerevole di ospiti. La notizia, trapelata già da diversi giorni, trova conferma da fonti ASL e da parte dell'assessore all'igiene del Comune di Molfetta Ottavio Balducci. Da quanto si apprende, è attualmente in corso una nuova tornata di tamponi da parte del dipartimento di prevenzione. Un elemento che lascia dedurre che il focolaio non si sia sviluppato di recente ma sia attivo da diversi giorni, se non da settimane.

15 Dec 2020 <https://www.molfettaviva.it/notizie/focolaio-covid-19-nella-rssa-kolbe-balducci-il-dipartimento-di-prevenzione-della-asl-e-al-lavoro/>

Focolaio Covid in Rsa a Locorotondo: quarto decesso, contagiatò medico ricoverato in terapia intensiva „Focolaio Covid in casa di riposo a Locorotondo, le vittime salgono a quattro.

Contagiato medico: ricoverato in terapia intensiva”

Importance level: normal

Diventano quattro le vittime del Coronavirus nella casa di riposo 'Domus Sancta Familia' di Locorotondo, dove nelle scorse settimane si è sviluppato un focolaio con 36 contagiati, di cui sette operatori. A darne notizia è il sindaco della cittadino, Antonio Bufano: in queste ore - riferisce il primo cittadino - è deceduta una paziente ospite della struttura. "E' l'ennesima triste conferma che dinanzi a questa sciagura, non possiamo permetterci nella maniera più assoluta di abbassare la guardia e deporre le armi", scrive Bufano."

14 Dec 2020 <https://www.baritoday.it/cronaca/covid-rsa-locorotondo-quarto-morto-contagiato-medico-terapia-intensiva.html>

Nuovo focolaio in una RSA, 30 positivi nella struttura della Fondazione Betania Onlus

Importance level: normal

CATANZARO – Una trentina tra ospiti e personale della struttura di riabilitazione e assistenza per anziani Villa Betania Onlus di Catanzaro sono risultati positivi al Covid 19.

14 Dec 2020 <https://www.quicosenza.it/news/calabria/385317-nuovo-focolaio-in-una-rsa-30-positivi-nella-residenza-fondazione-betania-onlus>

Coronavirus, a Cinisi marito e moglie morti a 24 ore di distanza: una vittima nel focolaio di Villabate

Importance level: normal

Un'altra vittima a Villabate, dove preoccupa il focolaio che è scoppiato in una comunità alloggio: un'anziana è stata ricoverata in ospedale e almeno una decina di persone sono risultate positive al tampone. La vittima, come racconta Fabio Geraci sul Giornale di Sicilia in edicola, è un uomo di novant'anni, ricoverato nella casa di riposo assieme alla moglie di 94, anche lei risultata positiva al Coronavirus ma per fortuna in discrete condizioni.

14 Dec 2020 <https://gds.it/articoli/cronaca/2020/12/08/coronavirus-a-cinisi-marito-e-moglie-morti-a-24-ore-di-distanza-una-vittima-nel-focolaio-di-villabate-5f8007b4-d54c-4093-9e75-78b73621fa20/>

Coronavirus, il Covid entra anche a Oncologia: positivo un terzo dei pazienti. Benetollo: "Sono entrati con tampone negativo ma la malattia era in incubazione"

Importance level: normal

TRENTO. Il Covid entra nell'ospedale in uno dei reparti più fragili come quello di oncologia, tra l'altro dopo che la Giunta ha chiuso il Day Hospital di Cles dirottando proprio su Trento i malati di tumore. "Ci sono alcuni pazienti positivi - conferma a il Dolomiti il direttore dell'Apss Pier Paolo Benetollo -. Sono state applicate le consuete procedure che sono predisposte per questo casi; il piccolo focolaio, ci sono 4-5 casi fra i pazienti oggi ricoverati, è ben contenuto". Stando ai dati forniti dal direttore quei 4-5 positivi si traducono in circa un terzo dei pazienti ricoverati visto che il totale è di 16 persone.

9:14:00 AM CET <https://www.ildolomiti.it/cronaca/2020/coronavirus-il-covid-entra-anche-a-oncologia-positivo-un-terzo-dei-pazienti-benetollo-sono-entrati-con-tampone-negativo-ma-la-malattia-era-in-incubazione>

Oltre 100 contagiati tra pazienti e personale al Santa Margherita. Il medico responsabile Covid si dimette

Importance level: normal

Pavia, maxi focolaio all'ospedale geriatrico: positivi 79 anziani, 29 tra infermieri e assistenti. I primi casi si sono verificati nel blocco Alzheimer

14 Dec 2020 <https://laprovinciapavese.gelocal.it/pavia/cronaca/2020/12/08/news/oltre-100-contagiati-tra-pazienti-e-personale-al-santa-margherita-il-medico-responsabile-covid-si-dimette-1.39634553>

Virus, all'ospedale San Paolo 12 positivi nel reparto di medicina

Importance level: normal

Liguria. "Il 7 dicembre scorso presso il reparto di Medicina dell'Ospedale San Paolo di Savona un paziente asintomatico è risultato positivo al tampone effettuato in dimissione. Una ulteriore positività, sempre in un paziente asintomatico in dimissione, si è verificata l'8 dicembre". Lo ha comunicato ieri, venerdì 11 dicembre, il presidente ligure Giovanni Toti nell'ambito della consueta conferenza stampa di fine giornata. L' Asl2 ha immediatamente disposto la sanificazione straordinaria delle stanze di degenza, degli spazi operativi e delle aree comuni e, in accordo con il Direttore delle Malattie infettive, anche l'effettuazione di un tampone di 'screening' su tutti i pazienti ricoverati nella struttura di degenza - ha spiegato Toti -. L'attività di screening ha fatto rilevare 12 pazienti positivi asintomatici, rendendo necessario il loro trasferimento presso le aree di degenza riservate ai pazienti Covid, l'isolamento preventivo dei pazienti risultati negativi al tampone di screening e l'attivazione dell'isolamento domiciliare per i pazienti dimessi nei giorni precedenti. Tutto il personale operante nel reparto è stato sottoposto a diagnosi molecolare. In via precauzionale, in attesa dell'esito del tampone molecolare degli operatori, i ricoveri presso la struttura di degenza sono stati sospesi.

14 Dec 2020 <https://www.ivg.it/2020/12/virus-allospedale-san-paolo-12-positivi-nel-reparto-di-medicina/>

Ospedale Sant'Andrea alla Spezia: il virus è arrivato a infettare i reparti puliti

Importance level: normal

Contagiati otto pazienti a Medicina, sono positivi anche alcuni addetti Immediato il trasferimento a Sarzana. La Asl: «Il reparto resta aperto»

14 Dec 2020 <https://www.ilsecoloxix.it/la-spezia/2020/12/11/news/la-spezia-ospedale-sant-andrea-il-virus-e-arrivato-a-infettare-i-reparti-puliti-1.39646799>

Ospedale: «C'è un focolaio nell'area medica che ha infettato pazienti e sanitari»

Importance level: normal

MASSA. Un focolaio Covid avrebbe infettato numerosi pazienti e molti operatori sanitari all'interno dell'area medica dell'ospedale Apuane. Pesantissima la denuncia del Fials Massa-Carrara, che si basa, spiega il segretario provinciale Renzo Barbieri, sulle segnalazioni di addetti ai lavori.

15 Dec 2020 <https://iltirreno.gelocal.it/massa/cronaca/2020/12/10/news/c-e-un-focolaio-nell-area-medica-che-ha-infettato-pazienti-e-sanitari-1.39644126>

Formia, chiusi due reparti dell'ospedale Dono Svizzero per covid: dodici operatori contagiati

Importance level: normal

Un nuovo cluster di covid in provincia di Latina. L'ultimo focolaio è stato individuato nell'ospedale Dono Svizzero di Formia, dove sono 12 gli infermieri risultati positivi al virus. Per questo, già da ieri, sono sospesi i ricoveri nel reparto di Ortopedia, mentre a rischio sarebbe quello di Medicina. Una decisione improvvisa della Asl che ha messo in crisi il normale funzionamento dei due reparti, fermo restando che risulta difficile reperire personale dagli altri reparti.

14 Dec 2020 <https://www.latinaquotidiano.it/formia-chiusi-due-reparti-dellospedale-dono-svizzero-per-covid-dodici-operatori-contagiati/>

Covid, primi segni di miglioramento dopo il cluster al Padre Pio

Importance level: normal

CIVITAVECCHIA - La situazione nella Asl Roma 4 sembra particolarmente stabile, nonostante l'allarme dei giorni scorsi quando è stato comunicato un cluster nella medicina non covid dell'ospedale Padre Pio di Bracciano. Quattro malati sono stati assorbiti dal reparto covid del San Paolo mentre gli altri sono stati trasferiti allo Spallanzani.

14 Dec 2020 <https://www.civonline.it/2020/12/10/covid-primi-segni-di-miglioramento/>

SALERNO, FOCOLAI AL RUGGI: 24 CONTAGI AI REPARTI DI MEDICINA

Importance level: normal

Sono in continua crescita i contagi da Covid-19 registrati all'interno dell'ospedale Ruggi d'Aragona di Salerno. A riportare la notizia è il quotidiano "Il Mattino". Sono stati infatti riscontrati dei focolai nei reparti di Medicina: si tratta, in particolare, di 17 pazienti e di 7 sanitari. Dopo i casi registrati in chirurgia d'urgenza, risultano positivi al Coronavirus 8 degenzi e 5 operatori in medicina donne, mentre sono rispettivamente 9 e 2 i contagiati in medicina uomini

14 Dec 2020 <https://www.zerotonove.it/salerno-focolai-ruggi-24-contagi-reparti-medicina/>

Focolaio all'ospedale di Pagani: pazienti trasferiti a Scafati

Importance level: normal

Cluster al Polo Oncologico di Pagani: scongiurata la chiusura. A seguito del riscontro nella giornata di oggi presso l'ospedale Andrea Tortora di Pagani di 18 persone risultate positive al Coronavirus, tra pazienti e sanitari, da domani i volontari della Croce Rossa supporteranno la gestione dei flussi di pazienti in entrata e in uscita.

14 Dec 2020 <https://www.ottopagine.it/sa/attualita/238591/cluster-al-polo-oncologico-di-pagani-scongiurata-la-chiusura.shtml>

Covid: focolaio in centro riabilitazione Bari, 33 positivi

Importance level: normal

(ANSA) - BARI, 10 DIC - Un focolaio di Covid è stato accertato all'interno dell'Ircss "Maugeri" di Bari, centro per la medicina riabilitativa, dove sono risultate positive 33 persone: 22 pazienti e 11 operatori sanitari. Il contagio sarebbe partito da un degente ricoverato a fine novembre nell'area di cardio-pneumologia riabilitativa della clinica, proveniente da un'altra struttura ospedaliera, che venerdì scorso ha cominciato ad accusare i sintomi tipici del Covid, febbre, mialgia e dolori.

14 Dec 2020 https://www.ansa.it/puglia/notizie/2020/12/10/covid-focolaio-in-centro-riabilitazione-bari-33-positivi_5416fad4-bff2-4b69-ab30-d4849bb292f3.html

Ospedale Annunziata: Reparti funzionanti, cluster sotto controllo

Importance level: normal

Funzionano regolarmente i reparti di Medicina, Gastroenterologia e Medicina d'Urgenza. E ha ripreso a funzionare anche il reparto di Nefrologia dopo le operazioni di sanificazione rese necessarie dalla presenza di un paziente risultato negativo ad un primo tampone e positivizzato in seguito. Il cluster, comunque sotto controllo, ha fatto registrare una ventina, tra operatori e pazienti risultati positivi al coronavirus, alcuni dei quali, peraltro, riconducibili a fonti di contagio esterne all'ospedale. La situazione nei reparti coinvolti è di tranquilla regolarità, mentre resta alta l'attenzione nei confronti di un virus insidioso, anche per la capacità subdola di manifestarsi nei soggetti e la velocità di propagazione.

14 Dec 2020 <https://www.calabriadirettanews.com/2020/12/11/ospedale-annunziata-reparti-funzionanti-cluster-sotto-controllo/>

Coronavirus, 808 nuovi casi in Sicilia. Focolaio all'ospedale Ingrassia

Importance level: normal

PALERMO, 13 dicembre - È stato riscontrato un focolaio di Covid-19 presso l'ospedale Ingrassia di Palermo: sette pazienti sono risultati positivi alla malattia e si è già provveduto al loro trasferimento in altre strutture della provincia adibite all'emergenza. Il fatto è successo nel reparto di Geriatria, che sarà sottoposto a sanificazione affinché possano riprendere regolarmente tutte le attività.

14 Dec 2020 <https://www.monrealenews.it/cronaca-monreale/cronaca-varia/28368-coronavirus,-808-nuovi-casi-in-sicilia-focolaio-all%80%99ospedale-ingrassia.html>

Coronavirus Venezia: 359 nuovi. Focolaio alla Fenice

Importance level: normal

Per quanto riguarda le specificità, un nuovo focolaio è scaturito all'interno della Fenice dove, tra musicisti e coro, vi sarebbero 22 positivi. Brutta tegola per il teatro alle soglie dell'approssimarsi del concerto di Natale. L'Usl 3 intanto ha fermato in quarantena altri 55 dipendenti, per un totale di 77 persone in isolamento su un totale di 300 lavoratori della Fenice.

15 Dec 2020 <https://www.lavocedivenezia.it/coronavirus-venezia-focolaio-allafenice/>

Focolaio al collegio delle Dimesse: suore, educatrici e bimbi, positivi in 20 Nel dettaglio si tratta di cinque suore, un'educatrice e otto bambini.

Importance level: normal

Salgono a 20 le persone risultate positive al Coronavirus al collegio delle Dimesse di via Pendice dello Scoglietto. Nel dettaglio si tratta di cinque suore, un'educatrice e otto bambini. Al momento, stando a quanto si apprende, l'intera scuola è stata messa in quarantena. "

14 Dec 2020 <https://www.triesteprima.it/cronaca/focolaio-al-collegio-delle-dimesse-.html>

Covid 19: focolaio al comune di Agri, positivo anche sindaco Contagiati dipendenti, un assessore e un consigliere

Importance level: normal

Focolaio di contagi da Covid 19 al comune di Angri, positivo anche il sindaco Cosimo Ferraioli. Tra i casi rilevati un assessore, due dipendenti, le responsabili dei settori Avvocatura e Ragioneria e un consigliere. La fascia tricolore ha scritto su Facebook: "Sono in quarantena preventiva e perenne dal 2 dicembre, appena ho iniziato ad accusare lievi sintomi influenzali. Dopo un primo tampone negativo, tuttavia, il secondo è risultato positivo.

15 Dec 2020 <https://www.ottopagine.it/sa/attualita/238882/covid-19-focolaio-al-comune-di-agri-positivo-anche-sindaco.shtml>

COVID-19, FORMIA: FOCOLAIO ALL'ISTITUTO DELLE SUORE

Importance level: normal

Coronavirus: a Formia scoppia il caso di un altro focolaio, si tratta dell'Istituto religioso ubicato a Gianola Sono 27 i positivi del nuovo cluster del sud pontino presso l'istituto religioso l'Istituto Mater Divinae Gratiae.

15 Dec 2020 <https://latinatu.it/covid-19-formia-focolaio-allistituto-delle-suore/>

Covid-19. Focolaio di 63 positivi in un convento di suore a Bagnoregio

Importance level: normal

BAGNOREGIO – La situazione al convento di San Francesco è grave. Il sindaco immaginava che molti dei risultati sarebbero stati positivi, ma sperava il minor numero possibile. Intanto a Bagnoregio i positivi totali salgono a 84

14 Dec 2020 <https://www.ontuscia.it/bagnoregio/covid-19-focolaio-di-63-positivi-in-un-convento-di-suore-a-bagnoregio-330808>

Coronavirus, focolaio in un Centro di accoglienza di Ferentino: 14 ragazzi trovati positivi „

Importance level: normal

Coronavirus, focolaio in un Centro di accoglienza di Ferentino: 14 ragazzi trovati positivi „ Focolaio Covid al Centro accoglienza Eureka di Ferentino. Sono infatti ben 14 i giovani stranieri trovati positivi nelle ultime ore, tutti asintomatici. Gli ospiti sono stati isolati all'interno del Centro, con la zona che da ieri è controllata dalla Forze dell'ordine per scongiurare eventuali uscite dei contagiati. Anselmo Rotondo intanto, tramite un video Facebook, annuncia 13 nuovi casi positivi. Piccola impennata di casi quindi a Pontecorvo. Per questo il sindaco raccomanda prudenza ai suoi concittadini.

14 Dec 2020 <https://www.frosinonetoday.it/attualita/ferentino-coronavirus-focolaio-centro-accoglienza-14-ragazzi-positivi.html>

Nuovo focolaio Covid-19 nel girone C: Casertana con sette positivi

Importance level: normal

La Casertana ha comunicato che, in seguito ai tamponi molecolari effettuati nella serata di ieri, sette tesserati sono risultati positivi al Covid-19 e sono stati prontamente posti in isolamento fiduciario presso il proprio domicilio. Il gruppo squadra risultato negativo ha già provveduto a raggiungere il prefissato ritiro per dare seguito al lavoro di avvicinamento alla gara di Palermo e, come da protocollo, sarà sottoposto a nuovi tamponi nelle prossime ore.

15 Dec 2020 <https://www.tuttoavellino.it/le-altre-di-lega-pro/nuovo-focolaio-covid-19-nel-girone-c-casertana-con-sette-positivi-53354>

Coronavirus, "cluster" nella squadra di basket

Importance level: normal

BATTIPAGLIA - Un "cluster" fra le atlete e lo staff della Pb63. La squadra di basket femminile di Battipaglia alle prese con il Covid-19. Il virus si diffonde nel "Pala Zauli" dove il numero di positivi arriva a 13. Nei giorni scorsi, un paio di giocatrici sono state messe in isolamento fiduciario dopo che erano state a contatto con persone infette. In seguito, la società ha deciso di effettuare uno screening di massa sulle atlete e sullo staff intero. I tamponi sono stati effettuati presso l'Usca di Battipaglia, nel quartiere Taverna, nella mattinata di sabato. Il riscontro non è stato felice per la squadra battipagliese: 13 contagi tra staff e giocatrici. La buona notizia, però, fa sapere la società, è un'altra: sono tutti asintomatici. La partita prevista ieri pomeriggio contro Lucca è stata rinviata, perché anche la compagine toscana ha registrato numerosi casi di positività e aveva già chiesto preventivamente il rinvio.

14 Dec 2020 <https://www.lacittadisalerno.it/cronaca/coronavirus-cluster-nella-squadra-di-basket-1.2540480>

Angri. Positivi al Covid il sindaco Ferraioli, un assessore e quattro dipendenti comunali.

Importance level: normal

Angri (Salerno) Preoccupazione al Comune di Angri dove sono risultati positivi al coronavirus Covid – 19 anche il sindaco Cosimo Ferraioli e un assessore. Il virus ha contagiato le responsabili dei settori Avvocatura e Ragioneria, due dipendenti e un consigliere comunale di maggioranza. Probabilmente il Covid avrebbe attecchito durante l’ultima seduta di giunta, quella dello scorso 30 novembre, durante la quale pare che le condizioni del primo cittadino non fossero ottimali.

14 Dec 2020 <https://www.positanonews.it/2020/12/angri-positivi-al-covid-il-sindaco-ferraioli-un-assessore-e-quattro-dipendenti-comunali-353-positivi/3447259/>

Coronavirus, in Salento focolaio dopo la processione: centinaia di fedeli accalcati e molti senza mascherina

Importance level: normal

Polemiche a Parabita dove dopo le prime 3 positività è scattata la paura e la corsa ai tamponi. Sotto accusa la calca durante il trasferimento della statua della Madonna tra due chiese distanti 50 metri

14 Dec 2020 https://bari.repubblica.it/cronaca/2020/12/12/news/coronavirus_salento_focolaio_processione-278056081/

Covid, focolaio nel carcere di Foggia: 22 positivi

Importance level: normal

Covid, focolaio nel carcere di Foggia: 22 positivi „ Dopo il cluster del carcere di Lucera, un altro focolaio, di dimensioni inferiori, è scoppiato nei giorni scorsi nel carcere di via delle Casermette a Foggia, dove il 4 dicembre era risultato positivo un detenuto mentre un altro centinaio erano state sottoposte al test per l'infezione da Covid-19 Coronavirus. I positivi sono ventidue, di cui diciotto detenuti e quattro dipendenti. La Asl di Foggia starebbe provvedendo allo screening sul personale e sulla popolazione carceraria. I positivi stanno bene e sono monitorati. “

14 Dec 2020 <https://www.foggiatoday.it/cronaca/focolaio-carcere-foggia-positivi-covid.html>

GrotteGrotteria: focolaio Covid coinvolge azienda trasporti. Una quindicina di positivi. Scuola in allarme e quarantena per due classi

Importance level: normal

Un'azienda di trasporti di Grotteria aveva predisposto qualche giorno fa tamponi per tutti i dipendenti. Oggi sono giunti i risultati: positivi al Covid 3 operai, il titolare ed i suoi familiari. Fino ad ora sono stati riscontrati complessivamente una quindicina di positivi al Covid, ma si attendono ancora i risultati di altri soggetti qualificati come contatti diretti e conviventi positivi. Sono risultati positivi anche due bambini che hanno frequentato l'asilo e la scuola elementare fino a ieri. Il Sindaco Vincenzo Loiero ha già emesso diverse ordinanze di quarantene nelle ultime ore, adesso è in attesa di determinarsi e ricevere i tracciamenti da parte dell'istituzione scolastica, con molta probabilità saranno messe in quarantena due classi e le relative insegnanti (una quarantina di soggetti). Il titolare dell'azienda di trasporti, anche lui contagiatato, ha deciso per una chiusura momentanea in attesa di sanificare la sede e di ricevere i risultati degli altri tamponi

15 Dec 2020 <https://www.ecodellalocride.it/news/grotteria-focolaio-covid-coinvolge-azienda-trasporti-una-quindicina-di-positivi-scuola-in-allarme-e-quarantena-per-due-classi/>

Coronavirus, focolaio nel centro migranti di Castiglione cosentino: 16 casi

Importance level: normal

Da domenica scorsa c'è un focolaio Covid nel Centro di accoglienza straordinaria di Castiglione Cosentino. 16 migranti sono risultati positivi al coronavirus e si trovano al momento in isolamento, ma ci sono altri 35 ospiti in quarantena preventiva perché sono stati a stretto contatto con i positivi. Da quanto si apprende i 16 positivi stanno bene e sono asintomatici. Da Lunedì stazionano davanti all'ingresso del Centro alcuni operatori di un istituto di vigilanza, per verificare che nessun ospite si allontani e viole l'ordinanza di quarantena del Sindaco.

14 Dec 2020 https://www.lacnews24.it/cronaca/coronavirus-focolaio-nel-centro-migranti-di-castiglione-cosentino-16-casi_128437/

Coronavirus, morto l'ex vicesindaco di Castelmola. Focolaio al 118 di Trappitello

Importance level: normal

Si registra una nuova vittima nel comprensorio jonico tra le persone affette da Coronavirus. Al Policlinico "Gaetano Martino" si è spento un uomo di 61 anni di Castelmola, che si trovava ricoverato per altri problemi di salute e risultava positivo al Covid-19: le sue condizioni si sono ulteriormente aggravate negli ultimi giorni ed è sopraggiunta la morte. L'uomo, Carmelo Russotti, 61 anni, era molto conosciuto nel piccolo borgo collinare e nel comprensorio taorminese in quanto è stato consigliere comunale dal 1994 al 2003 e vicesindaco dal 2003 al 2007 durante la sindacatura di Giuseppe Biondo. Numerosi i messaggi di cordoglio giunti da amici, conoscenti ed esponenti politici che lo hanno ricordato come uomo e come amministratore. Nei giorni scorsi sempre a Castelmola era risultato negativo, rientrando a casa, un 52enne che nelle scorse settimane era stato ricoverato al Covid Hospital di Barcellona. Il virus ha invece colpito un importante punto di soccorso provocando un focolaio all'interno del presidio del 118 della frazione taorminese di Trappitello, dove sono risultati positivi in otto tra medici e soccorritori: la postazione dovrà adesso far fronte alla carenza di personale e bisognerà riorganizzare le attività per garantire la continuità del servizio 118.

14 Dec 2020 <https://www.sikilynews.it/cronaca/coronavirus-morto-l-ex-vicesindaco-di-castelmola-focolaio-al-118-di-trappitello/12005>

OMISSIS



Allegato

Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO

EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, n. 630; 18/04/2020, n. 663; 15/05/2020, n. 673; 07/10/2020, n. 706; 25/11/2020, n. 715

CTS 630-2020/67228

Roma, 18/12/2020

18/12/2020

Al Sig. Ministro della Salute
On. Roberto Speranza

Oggetto: Decreto-Legge 09/11/2020, n. 149
Monitoraggio dei dati epidemiologici ex art. 30 comma 1

Il Comitato Tecnico Scientifico, nella seduta n. 137 del 18/12/2020, ha acquisito i dati epidemiologici ricevuti in data odierna ed aggiornati al periodo di riferimento 07/12/2020 – 13/12/2020, trasmessi da ISS relativamente al sistema di monitoraggio del rischio e della resilienza dei servizi sanitari istituito dal Ministero della Salute ed elaborati dalla cabina di regia di cui al DM Salute 30/04/2020.

Il CTS viene reso edotto delle risultanze dei dati di monitoraggio del rischio aggiornati, del bollettino di Epidemic Intelligence, nonché del Report Nazionale concernente l'aggiornamento epidemiologico e la resilienza dei servizi territoriali e dei servizi assistenziali aggiornati al 16/12/2020.

Nel prendere atto che dagli aggiornamenti dei dati epidemiologici di ISS e dal monitoraggio del rischio della cabina di regia di cui al DM Salute 30/04/2020 si continua ad osservare nella maggior parte delle Regioni/PPAA un rischio Moderato o Alto con solo cinque Regioni/PA a rischio Basso di una epidemia non controllata e non gestibile, il CTS rileva per la prima volta un segnale di controtendenza nella trasmissione rispetto alla settimana precedente, con il ritorno di alcune Regioni ad un valore di $Rt > 1$, tre delle quali con trasmissione compatibile con uno scenario di tipo 2.

Il CTS ritiene molto complessa la previsione dell'impatto sulla circolazione del virus SARS-CoV-2 durante le prossime festività. Le aumentate mobilità e interazioni interpersonali tipiche della socialità di questo periodo potrebbero determinare un aumento rilevante della trasmissione del virus SARS-CoV-2. Questo comporterebbe un conseguente rapido aumento dei casi a livelli potenzialmente superiori rispetto a quanto osservato nello scorso novembre in un contesto in cui l'impatto dell'epidemia sugli operatori sanitari, sui servizi e sulla popolazione è ancora molto elevato.

~~INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE~~

OMISSIS



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO

EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, n. 630; 18/04/2020, n. 663; 15/05/2020, n. 673; 07/10/2020, n. 706; 25/11/2020, n. 715

Alla luce dei dati e delle considerazioni espresse, il CTS rimarca che l'incidenza in Italia rimane ancora troppo elevata; l'impatto dell'epidemia risulta ancora sostenuto nella maggior parte del Paese. Tali condizioni non consentono un allentamento dei provvedimenti adottati nelle ultime settimane, richiedendo – in alcune aree del Paese – addirittura un rafforzamento delle misure di contenimento.

Al riguardo, il CTS conferma la necessità di mantenere la drastica riduzione delle interazioni fisiche tra le persone, evitando tutte le occasioni di contatto con soggetti estranei al proprio nucleo abitativo abituale.

Il Segretario

Il Coordinatore

~~INFORMAZIONI NON CLASSIFICATE CONTROLLATE~~

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001 e degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto ADRIANA ANNALISA, nato a [REDACTED] residente in...Roma... documento di identità in corso di validità (indicare tipo e numero).....[REDACTED]

in relazione all'incarico a titolo gratuito, di componente del Comitato tecnico-scientifico di cui all'articolo 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.630 del 3 febbraio 2020

DICHIARA

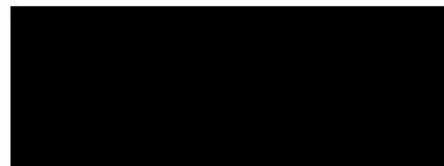
sotto la propria responsabilità e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, delle sanzioni penali anche previste da leggi speciali come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per l'esercizio delle funzioni del Comitato tecnico scientifico di cui all'ordinanza di protezione civile n. 630/2020;
- di non presentare altre cause di incompatibilità per lo svolgimento delle funzioni di cui al predetto Comitato tecnico scientifico;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma, 30/04/2020



(inserire nome e cognome, la firma deve essere per esteso e leggibile).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personalii, la Dichiarazione Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e date. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) Dott. (Nome) ADRIANA (Cognome) ANNUMASSETA

Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento ALFA

Indirizzo professionale

Indirizzo e-mail

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI ED ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma:

Data: 24/12/2020

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiarendo un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

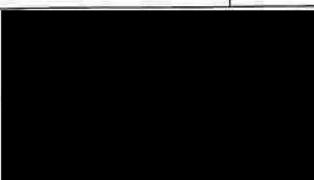
DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti	Note
1. Impiego in una società				
2. Consulenza per una società	2016	MSD JANSSEN	DARUNAVIR RALTEZAVIR	Pante' patine Expert Personnel
3. Consulente strategico per una società			Area di attività / Prodotto	Note
4. Interessi finanziari			Tipologia degli interessi finanziari	
5. Titolarità di un brevetto			Area di attività / Prodotto	Note

Firma:



Data: 24/09/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale	2016	GILEAD	HIV / NESSUN PRODOTTO	STUDIO SU MODelli ORGANIZZATI ASISTENzIALI
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
7. Sperimentatore	2016	GILEAD	HIV / TENOFOVIR	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
10. Interessi familiari				

Firma



Data: 24/09/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico. Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Firma:

Data: 24/09/2020

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (**livello 3**);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (**livello 2**);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (**livello 1**).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico

Firma:

Data:
24/09/2020

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001 e degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto Massimo Antonelli, nato a ... [REDACTED] sidente in...Roma documento di identità in ... [REDACTED] di validità (indicare tipo e numero)... [REDACTED]

in relazione all'incarico a titolo gratuito, di componente del Comitato tecnico-scientifico di cui all'articolo 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.630 del 3 febbraio 2020

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, delle sanzioni penali anche previste da leggi speciali come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- o l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per l'esercizio delle funzioni del Comitato tecnico scientifico di cui all'ordinanza di protezione civile n. 630/2020;
- o di non presentare altre cause di incompatibilità per lo svolgimento delle funzioni di cui al predetto Comitato tecnico scientifico;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma, 11 APRILE 2020

Fir

(inserire nome e cognome, la firma deve essere per esteso e leggibile).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personali, la Dichiarazione Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) Prof (Nome) Massimo (Cognome) Antonelli
Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento Fondazione Policlinico Universitario A.Gemelli IRCCS
Indirizzo professionale Largo A.Gemelli, 8
Indirizzo e-mail massimoantonelli@unicatt.it ; massimo.antonelli@policlinicogemelli.it

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI EDISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, blocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data: 24 Settembre 2020

[Redacted] In base alla tabella sopra riportata, se si dichiara un interesse (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiardando un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società	-	-	-	-
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
2. Consulenza per una società	2016	Orion Fisher & Paykel Toray/Estor	Dexdor HFOT Toramixyn	collaborazioni per sviluppo di studi
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società	-	-	-	-
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari	-	-	-	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto	-	-	-	-

Data: 24 Settembre 2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESI (segue)
(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale	2019-2020 2020 2020	Plizer Nihon Koden GE		
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
7. Sperimentatore	-	-	-	-
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	-	-	-	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati	-	-	-	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
10. Interessi familiari	-	-	-	

24 Settembre 2020
Data:



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiara di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse manifestare in futura e nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Data: 24 Settembre 2022

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):
a) Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (livello 3);
b) Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (livello 2);
c) Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (livello 1).



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di follow-up, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

[Redacted]
Data: 24 Settembre 2022

Allegato 8

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001 e degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto Giovanni Baglio, nato a [REDACTED] residente in Roma, documento di identità in corso di validità (indicare tipo e numero)... [REDACTED]

in relazione all'incarico a titolo gratuito, di componente del Comitato tecnico-scientifico di cui all'articolo 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.630 del 3 febbraio 2020

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, delle sanzioni penali anche previste da leggi speciali come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per l'esercizio delle funzioni del Comitato tecnico scientifico di cui all'ordinanza di protezione civile n. 630/2020;
- di non presentare altre cause di incompatibilità per lo svolgimento delle funzioni di cui al predetto Comitato tecnico scientifico;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma, 27/11/2020

Firma



(inserire nome e cognome, la firma deve essere per esteso e leggibile).



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi *Dettagli Personalii*, la *Dichiarazione Pubblica di Interessi* e l'*Impegno alla Riservatezza*. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALII

Io, (Titolo) Dr. (Nome) Giovanni (Cognome) Baglio

Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Indirizzo professionale via Piemonte 60 - 00187 Roma, Italia

Indirizzo e-mail baglio@agenas.it;

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veridiche e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI ED ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firmato digitalmente da

Firma: ..Giovanni Baglio.....

Data: 27/11/2020

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiarendo un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
2. Consulenza per una società	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Firmato digitalmente da
Giovanni Baglio
Firma: Data: 27/11/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	X	X
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
7. Sperimentatore	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXXXX
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
10. Interessi familiari	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

Firmato digitalmente da
Firma: GIOVANNI BAGLIO.....

27/11/2020
Data:



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

XX

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Firmato digitalmente da
Firma: Giovanni Baglio..... Data: 27/11/2020

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (**livello 3**);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (**livello 2**);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (**livello 1**).



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Firmato digitalmente da
Firma: GIOVANNI BAGLIO Data: 27/11/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personalii, la Dichiaraione Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e date. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) Prof. (Nome) Giovannella (Cognome) Baggio

Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento INPS, Già Professore Ordinario Università di Padova

Indirizzo professionale

Indirizzo e-mail

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI ED ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firm

Data: 24/09/2020

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiaraendo un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX O.O.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
2. Consulenza per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto				

Firm

Data: 24/09/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
7. Sperimentatore				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	-			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
10. Interessi familiari				

Firma

24/09/2020
Data:



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.

Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Firma

24/09/2020
Data:



I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (livello 3);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (livello 2);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (livello 1).



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673.

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluso riunioni preparatorie e di follow-up, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza è acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Fir:

Data: 24/09/2020

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001 e degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto Roberto Bernareggi, nato [REDACTED] residente in [REDACTED] documento di identità in corso di validità (indicare tipo e numero). [REDACTED]

in relazione all'incarico a titolo gratuito, di componente del Comitato tecnico-scientifico di cui all'articolo 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.630 del 3 febbraio 2020

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, delle sanzioni penali anche previste da leggi speciali come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per l'esercizio delle funzioni del Comitato tecnico scientifico di cui all'ordinanza di protezione civile n. 630/2020;
- di non presentare altre cause di incompatibilità per lo svolgimento delle funzioni di cui al predetto Comitato tecnico scientifico;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma, 14.01.2020

Roberto Bernareggi

Firma [REDACTED]

(inserire nome e cognome, la firma deve essere per esteso e leggibile).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personali, la Dichiarazione Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) Prof. (Nome) Roberto (Cognome) BERNABEI

Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento Università Cattolica del Sacro Cuore Dipartimento di Scienze Geriatriche e Ortopediche

Indirizzo professionale MED09 Medicina Interna

Indirizzo e-mail roberto.bernabei@unicatt.it

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI ED ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fir

Data: 23.09.2020

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte griglia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiarendo un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
2. Consulenza per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto				

Firm

Data: 23.09.2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale				
7. Sperimentatore	Periodo di attività presente - RCT in attesa di comunicazione partenza studio precedente studio chiuso 2018. presente da approvare	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento sede Gemelli Clinical Trial - promotore TAU-RX sede Gemelli Clinical trial - promotore GSK	Area di attività / Prodotto Farmaco per la malattia di Alzheimer rsv respiratory syncytial virus	Tipologia dell'interesse
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento		Tipologia dell'interesse
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento		Tipologia dell'interesse
10. Interessi familiari				

Firma

Data: 23.09.2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, In fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico. Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentele;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Firma

Data: 23.09.2020

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (livello 3);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (livello 2);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (livello 1).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di follow-up, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Firma

Data: 23.09.2020

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001 e degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto Silvia Brusofsky, nato a [REDACTED] idente in..... documento di identità in corso di validità (indicare tipo e numero) [REDACTED]

in relazione all'incarico a titolo gratuito, di componente del Comitato tecnico-scientifico di cui all'articolo 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.630 del 3 febbraio 2020

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, delle sanzioni penali anche previste da leggi speciali come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- o l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per l'esercizio delle funzioni del Comitato tecnico scientifico di cui all'ordinanza di protezione civile n. 630/2020;
- o di non presentare altre cause di incompatibilità per lo svolgimento delle funzioni di cui al predetto Comitato tecnico scientifico;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma, 14/12/20



(inserire nome e cognome, la firma deve essere per esteso e leggibile).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personalii, la Dichiaraione Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e date. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barcati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) Prof. (Nome) Silvio (Cognome) Brusaferro

Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento Istituto superiore di sanità

Indirizzo professionale Viale Regina Elena 299, 00161 - Roma

Indirizzo e-mail presidenza@iss.it

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI ED ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma:

Data: 24 NOV 2020

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiaraendo un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti	Note
1. Impiego in una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti	Note
2. Consulenza per una società	2014-2016 2013 2011	3 M Company Bayer Care Fusion	Patient safety advisory group. Expert panel guidelines on intravital infection Advisory board on infection Control	L'attività di consulenza è stata espletata in riferimento all'evoluzione scenari
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto				

Firm:

24 NOV 2020

Data:



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale	_____	_____	_____	_____
7. Sperimentatore	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	_____
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	_____
10. Interessi familiari	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	_____

Firma

24 NOV 2020
Data:



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Firma:

24 NOV 2020

Data:

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (**livello 3**);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (**livello 2**);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (**livello 1**).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Fir



24 NOV 2020

Data:

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001 e degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto GELIANO...Fazio....nato a [REDACTED] residente in. Nam documento di identità in corso di validità (indicare tipo e numero).. [REDACTED]

in relazione all'incarico a titolo gratuito, di componente del Comitato tecnico-scientifico di cui all'articolo 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.630 del 3 febbraio 2020

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, delle sanzioni penali anche previste da leggi speciali come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per l'esercizio delle funzioni del Comitato tecnico scientifico di cui all'ordinanza di protezione civile n. 630/2020;
- di non presentare altre cause di incompatibilità per lo svolgimento delle funzioni di cui al predetto Comitato tecnico scientifico;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma,

11/04/2020

Firma

(inserire nome e cognome, la firma deve essere per esteso e leggibile)



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi *Dettagli Personalii*, la *Dichiarazione Pubblica di Interessi* e l'*Impegno alla Riservatezza*. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) DOTT. (Nome) FABIO (Cognome) CICILIANO

Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento POLIZIA DI STATO

Indirizzo professionale PIAZZA DEL VIMINALE, 1 - ROMA

Indirizzo e-mail FABIO.CICILIANO@PROTEZIONECIVILE.IT

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI EDISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma:

Data: 23/09/2020

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiarendo un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti	Note
1. Impiego in una società	----	----	----	----
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
2. Consulenza per una società	----	----	----	----
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società	----	----	----	----
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari	----	----	----	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto	----	----	----	----

Firma: [REDACTED] Data: 23/09/2020



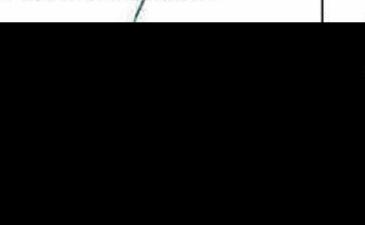
Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale	----	----	/	
7. Sperimentatore	----	----	----	----
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	----	----	----	
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati	----	----	----	
10. Interessi familiari	----	----	----	

Firma:  Data: 23/09/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrà messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Firm

Data: 23/09/2020

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (**livello 3**);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (**livello 2**);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (**livello 1**).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Fi

23/09/2020
Data:

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001 e degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto Claudio D'Amario, nato [REDACTED] residente in...V.I., [REDACTED] documento di identità in corso di validità [indicare tipo e numero]. [REDACTED]

in relazione all'incarico a titolo gratuito, di componente del Comitato tecnico-scientifico di cui all'articolo 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.630 del 3 febbraio 2020

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, delle sanzioni penali anche previste da leggi speciali come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per l'esercizio delle funzioni del Comitato tecnico scientifico di cui all'ordinanza di protezione civile n. 630/2020;
- di non presentare altre cause di incompatibilità per lo svolgimento delle funzioni di cui al predetto Comitato tecnico scientifico;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma, 15/04/2020 [REDACTED]

(inserire nome e cognome, la firma deve essere per esteso e leggibile).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personalii, la Dichiaraione Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) PR (Nome) Elisabetta (Cognome) Dejana

Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento IST. FIRC DI ONCOLOGIA MOLECOLARE

Indirizzo professionale VIA ADAMELLO 16 - 20139, MILANO

Indirizzo e-mail elisabetta.dejana@ifom.eu

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI EDISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fir:

12 Ottobre, 2020
Data:

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiarando un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
2. Consulenza per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto				

Fir

12 Ottobre, 2020
Data:



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale				
7. Sperimentatore	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
10. Interessi familiari	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	

Fis.

12 Ottobre, 2020
Data:



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS.

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

In fede dichiaro di non detenere nessun altro interesse.

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

F.

12 Ottobre, 2020
Data:

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (**livello 3**);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (**livello 2**);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (**livello 1**).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Firma:

12 Ottobre, 2020
Data:

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001 e degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto **MAURO DIONISIO**....nato aresidente in..... documento di identità in corso di validità (indicare tipo e numero)...

in relazione all'incarico a titolo gratuito, di componente del Comitato tecnico-scientifico di cui all'articolo 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.630 del 3 febbraio 2020

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, delle sanzioni penali anche previste da leggi speciali come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per l'esercizio delle funzioni del Comitato tecnico scientifico di cui all'ordinanza di protezione civile n. 630/2020;
- di non presentare altre cause di incompatibilità per lo svolgimento delle funzioni di cui al predetto Comitato tecnico scientifico;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma, 15/4/2020

Firm

(inserire nome e cognome, la firma deve essere per esteso e leggibile).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi **Dettagli Personali**, la **Dichiarazione Pubblica di Interessi** e l'**Impegno alla Riservatezza**. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) DOTT. - (Nome) MAVRO (Cognome) DIONISIO
Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento MINISTERO SALUTE
Indirizzo professionale
Indirizzo e-mail m.dionisio@sanita.it

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione **"DEFINIZIONI EDISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE"** presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati.

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'Industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fir

Data: 7-10-2020

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiarendo un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

1. Impiego in una società		Periodo di riferimento	Periodo di riferimento	Periodo di riferimento
2. Consulenza per una società				
3. Consulente strategico per una società				
4. Interessi finanziari				
5. Titolarità di un brevetto				

Firma

Data: 7-10-2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

Individuazione	Periodo	Attività o interessi	Protocollo
6. Sperimentatore principale			
7. Sperimentatore			
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari			
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati			
10. Interessi familiari			

Firma:

Data: 7-10-2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico. Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS.

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Firm

7-10-2020
Data:

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (livello 3);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (livello 2);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (livello 1).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Firma:

Data: 7-10-2020

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001 e degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto GIOREA RAVIER.....nato [REDACTED] residente in [REDACTED] documento di identità in corso di validità (indicare tipo e numero).....[REDACTED]

in relazione all'incarico a titolo gratuito, di componente del Comitato tecnico-scientifico di cui all'articolo 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.630 del 3 febbraio 2020

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, delle sanzioni penali anche previste da leggi speciali come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- ✓ l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per l'esercizio delle funzioni del Comitato tecnico scientifico di cui all'ordinanza di protezione civile n. 630/2020;
- ✓ di non presentare altre cause di incompatibilità per lo svolgimento delle funzioni di cui al predetto Comitato tecnico scientifico;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma, 14/03/2020

Firma

(inserire nome e cognome, la firma deve essere per esteso e leggibile).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personalii, la Dichiarazione Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, Dott. Raniero Guerra

Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento: Organizzazione Mondiale della Sanità

Indirizzo professionale: Avenue Appia 20, Ginevra 1210, Svizzera

Indirizzo e-mail: guerrar@who.int

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI EDISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma:

Data: ...24 settembre 2020...

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiarendo un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società				
2. Consulenza per una società	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
3. Consulente strategico per una società	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
4. Interessi finanziari	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
5. Titolarità di un brevetto	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note

Firma:

Data: 24 settembre 2020

MODULARIO
P.C.M. 193

DIPARTIMENTO PROTEZIONE CIVILE
Allegato n° 1 Protocollo Uscita
COVID/0068036 24/12/2020

MOD. 3



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSE (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale				
7. Sperimentatore				
8. Sovvenzioni e altri fondi finanziari				
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati				
10. Interessi familiari				

Firma: ..

Data: 24 settembre 2020

MODULARIO
P. C. M. 198

DIPARTIMENTO PROTEZIONE CIVILE
Allegato n° 1 Protocollo Uscita
COVID/0068036 24/12/2020

MOD. 3



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.

Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Firma:

Data: ...24 settembre 2020...

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (**livello 3**);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (**livello 2**);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (**livello 1**).



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di follow-up, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Firma:

Data: ...24 settembre 2020...

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001 e degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto **Achille Iachino** [REDACTED] residente in [REDACTED] ROMA, documento di identità in corso di validità (indicare tipo e numero)... [REDACTED]

in relazione all'incarico a titolo gratuito, di componente del Comitato tecnico-scientifico di cui all'articolo 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.630 del 3 febbraio 2020

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, delle sanzioni penali anche previste da leggi speciali come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per l'esercizio delle funzioni del Comitato tecnico scientifico di cui all'ordinanza di protezione civile n. 630/2020;
- di non presentare altre cause di incompatibilità per lo svolgimento delle funzioni di cui al predetto Comitato tecnico scientifico;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma, 15/01/2020



(inserire nome e cognome, la firma deve essere per esteso e leggibile).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX O.O.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personalii, la Dichiarazone Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) Dott. (Nome) Achille (Cognome) Iachino

Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento Ministero della salute

Indirizzo professionale Viale Giorgio Ribotta, 5 - Roma

Indirizzo e-mail a.iachino@sanita.it

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI ED ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firm

Data: 29/08/2020

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiaraendo un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
2. Consulenza per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto				

Fir

Data: 24/09/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX O.O.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale				
7. Sperimentatore	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
10. Interessi familiari	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	

Firma:

Data: 24/09/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX O.O.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare in rapporto alle qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale lo parteciperò.

Firma:

Data: 24 /09/ 2020

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- a) Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (livello 3);
- b) Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (livello 2);
- c) Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (livello 1).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Firma: 24/12/2020

Dat



DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001 e degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto JAVI COLI SERGIO, nato a [REDACTED] residente in Roma, documento di identità in corso di validità [REDACTED] (indicare tipo e numero).....

in relazione all'incarico a titolo gratuito, di componente del Comitato tecnico-scientifico di cui all'articolo 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.630 del 3 febbraio 2020

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, delle sanzioni penali anche previste da leggi speciali come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per l'esercizio delle funzioni del Comitato tecnico scientifico di cui all'ordinanza di protezione civile n. 630/2020;
- di non presentare altre cause di incompatibilità per lo svolgimento delle funzioni di cui al predetto Comitato tecnico scientifico;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma,

11 - 6 - 2020

(inserire nome e cognome, la firma deve essere per esteso e leggibile).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personalii, la Dichiarazione Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barcati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) DOTT. (Nome) SERGIO (Cognome) IAVICOLI

Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento INAIL

Indirizzo professionale INAIL - VIA FONTANA CANDIDA 1 - 00078 MONTEPORZIOCATANE (RM)

Indirizzo e-mail s.iavicoli@mail.it

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI EDISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma:

Data: 24/09/2020

¹ Selezionando questo riquadro

(interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive relative a quegli interessi non compresi nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società				
2. Consulenza per una società	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
3. Consulente strategico per una società	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
4. Interessi finanziari	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
5. Titolarità di un brevetto	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note

Firma:

Data: 24/09/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

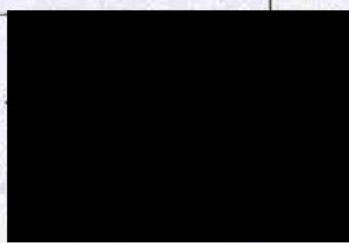
DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale				
7. Sperimentatore				
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari				
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati				
10. Interessi familiari				

Firma:



Data: 24/09/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale lo parteciperò.

Firm

Data: 24/09/2020

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (livello 3);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (livello 2);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (livello 1).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Firma:

Data: 24/09/2020

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001 e degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto Giuseppe (Ppoli).....nato a [REDACTED].....sidente in....ROMA, documento di identità [REDACTED].....n. [REDACTED] e numero).....[REDACTED]....

in relazione all'incarico a titolo gratuito, di componente del Comitato tecnico-scientifico di cui all'articolo 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.630 del 3 febbraio 2020

DICHIARA

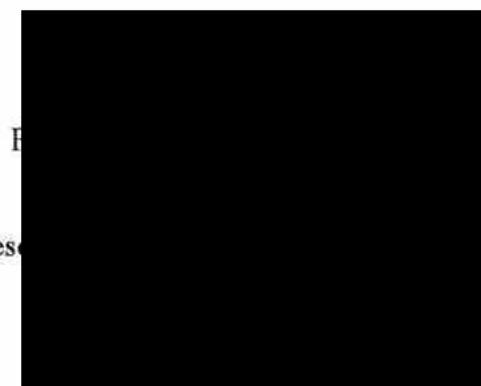
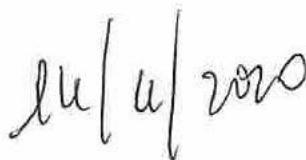
sotto la propria responsabilità e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, delle sanzioni penali anche previste da leggi speciali come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per l'esercizio delle funzioni del Comitato tecnico scientifico di cui all'ordinanza di protezione civile n. 630/2020;
- di non presentare altre cause di incompatibilità per lo svolgimento delle funzioni di cui al predetto Comitato tecnico scientifico;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma,



(inserire nome e cognome, la firma deve essere per esteso)



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personalii, la Dichiaraione Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) (Nome) Giuseppe (Cognome) Ippolito
Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento Istituto Nazionale Malattie Infettive Lazzaro Spallanzani
Indirizzo professionale via Portuense, 292-00149 ROMA
Indirizzo e-mail giuseppe.ippolito@inmi.it

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI EDISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firm

Data: 23 settembre 2020

¹ Se riguarda più di un intervento, si dovranno fornire le informazioni aggiuntive (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive le informazioni aggiuntive relative alle altre componenti del Comitato Tecnico Scientifico. In ogni caso, se non sono comparse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

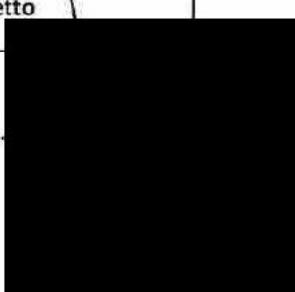
Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società	-----	-----	no	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
2. Consulenza per una società	-----	-----	no	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società	-----	-----	no	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari	-----	-----	nessuno	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto	2003-2010	INMI	ricerca traslazionale	<p>Gene codificante la proteina Ambra 1 avente attività angiogenesis inhibitory e della rimozione dei patogeni cellulari.</p> <p>Methionine-rich oligopeptide target to select antigen-specific T-cells by flow cytometry. 2003</p> <p>NON HANNO AVUTO SFRUTTAMENTO COMMERCIALE E NON COSTITUISCONO</p>

Firma:

Data: 23 settembre 2020





Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale	-----			
7. Sperimentatore	-----			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	-----			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati	-----			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
10. Interessi familiari	-----			

Firma: ...

23 settembre 2020
Data:



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Io sottoscritto segnala ad ogni buon fine attività che non appaiono costituire conflitto di interesse:

- di lavorare presso una istituzione che effettua ricerca sui patogeni emergenti e pertanto riceve finanziamenti essenzialmente da enti ed istituzioni nazionali ed internazionali e solo raramente da soggetti privati. In nessun caso gestisce attività con soggetti privati.
- di essere titolare di finanziamenti europei attivi per ricerche su patogeni emergenti in qualità di PI, co-PI o WP leader o partecipante

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Firma:

23 settembre 2020
Data:

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- a) Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (livello 3);
- b) Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (livello 2);
- c) Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (livello 1).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Firma:

Data: 23 settembre 2020

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001 e degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto FRANCO LOCATELLI, nato a [REDACTED] residente in [REDACTED], documento di identità in corso di validità (indicare tipo e numero). [REDACTED]

in relazione all'incarico a titolo gratuito, di componente del Comitato tecnico-scientifico di cui all'articolo 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.630 del 3 febbraio 2020

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, delle sanzioni penali anche previste da leggi speciali come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per l'esercizio delle funzioni del Comitato tecnico scientifico di cui all'ordinanza di protezione civile n. 630/2020;
- di non presentare altre cause di incompatibilità per lo svolgimento delle funzioni di cui al predetto Comitato tecnico scientifico;
- DI NON PRESENTARE CONFLITTI DI INTERESSE, DIRETTI O INDIRETTI, DEL CONIUGE O DEL CONVIVENTE, NONCHE' DI PARENTI ASCENDENTI, O DISCENDENTI, ENTRO IL PRIMO GRADO DI PARENTELA.
SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

A NON USARE PER FINI PRIVATI LE INFORMAZIONI DI CUI VERRÀ A CONOSCENZA.

Roma,

15/04/2020

(inserire nome e cognome, la firma deve essere per esteso e leggibile).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi **Dettagli Personalisi**, la **Dichiarazione Pubblica di Interessi** e l'**Impegno alla Riservatezza**. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. **Tutte le pagine devono essere firmate e datate.** Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTLAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) Prof. (Nome) Franco (Cognome) Locatelli

Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento Università Sapienza, Ospedale Pediatrico Bambino Gesù

Indirizzo professionale Piazza Sant'Onofrio 4, 00165 Roma

Indirizzo e-mail franco.locatelli@opbg.net

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione **"DEFINIZIONI EDISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE"** presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firm:

Data: 23/SET/2020

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiarendo un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
2. Consulenza per una società	2020	Pfizer, Novartis, Bellicum, Amgen, Neovii, bluebirdbio	Anticorpi monoclonali anti-neoplastici, CAR T cells, farmaci citostatici, terapia genica e genome editing delle emoglobinopatie	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto				

Firm



Data: 23/SET/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale	2017-2020	Amgen, bluebirdbio, Bellicum		
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
7. Sperimentatore	2017-2020	Novartis, Amgen, Neovii, bluebirdbio	leucemie acute dell'età pediatrica, talassemia, anemia a cellule falciformi, trapianto di cellule (come il quadrante sopra, che non si riesce a compilare)	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
10. Interessi familiari				

Firma:

23/SET/2020
Data:

MODULARIO
P. C. M. 198

DIPARTIMENTO PROTEZIONE CIVILE
Allegato n° 1 Protocollo Uscita
COVID/0068036 24/12/2020

MOD. 3



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Null'altro da dichiarare

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Firma

23/SET/2020

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- a) Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (**livello 3**);
- b) Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (**livello 2**);
- c) Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (**livello 1**).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 DLgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Firma:

23/SET/2020
Data:



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personalii, la Dichiarazione Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) DOTT. (Nome) NICOLA (Cognome) MAGRINI

Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

Indirizzo professionale

Indirizzo e-mail n.magrini@aifa.gov.it / direzionegenerale@aifa.gov.it

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI ED ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma:

Data: 19/11/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
2. Consulenza per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto				

Firma:

Data: 19/11/2020



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS.

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Firma: 19/11/2020 Data:



I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (livello 3);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (livello 2);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (livello 1).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>			
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati	<input checked="" type="checkbox"/>			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
10. Interessi familiari	<input checked="" type="checkbox"/>			



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Firma:

Data: 19/11/2020

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001 e degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto MATAGLINO FRANCESCO [REDACTED] residente in [REDACTED] documento di identità in corso di validità [REDACTED] indicare tipo e numero)....

in relazione all'incarico a titolo gratuito, di componente del Comitato tecnico-scientifico di cui all'articolo 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.630 del 3 febbraio 2020

DICHIARA

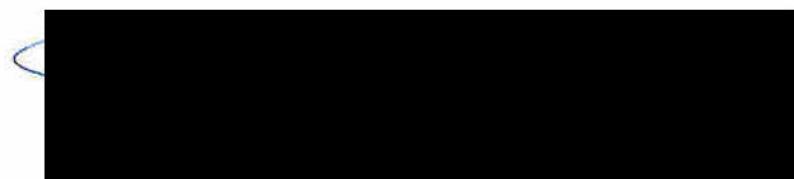
sotto la propria responsabilità e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, delle sanzioni penali anche previste da leggi speciali come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per l'esercizio delle funzioni del Comitato tecnico scientifico di cui all'ordinanza di protezione civile n. 630/2020;
- di non presentare altre cause di incompatibilità per lo svolgimento delle funzioni di cui al predetto Comitato tecnico scientifico;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma, 15/01/2020



(inserire nome e cognome, la firma deve essere per esteso e leggibile).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personalii, la Dichiariation Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) dott. (Nome) Francesco (Cognome) Maraglino

Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento Ministero della Salute

Indirizzo professionale viale Giorgio Ribotta, 5 - 00144 Roma

Indirizzo e-mail f.maraglino@sanita.it

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI ED ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data: 24/09/2020

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiarendo un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
2. Consulenza per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto				

Data: 24/09/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale				
7. Sperimentatore	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
10. Interessi familiari	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	

Data: 24/09/2020

MODULARIO
P.C.M. 198

DIPARTIMENTO PROTEZIONE CIVILE
Allegato n° 1 Protocollo Uscita
COVID/0068036 24/12/2020

MOD. 3



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico. Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS.

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

NIL

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

[REDAZIONE] Data: 24/09/2020

- I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):
- a) Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (livello 3);
 - b) Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (livello 2);
 - c) Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (livello 1).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

24/09/2020
Data:



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personalii, la Dichiarazone Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) Prof (Nome) Rosa Marina (Cognome) Melillo
Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento Universita' di Napoli Federico II
Indirizzo professionale Medico
Indirizzo e-mail rosamelil@unina.it

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, In fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI ED ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fir

Data: 24/09/2020

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte griglia (Interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiarendo un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX O.O.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società	/			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
2. Consulenza per una società	/			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società	/			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari	/			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto	/			

Ff

Data: 24/09/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX O.O.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale	/			
7. Sperimentatore	/			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	/			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati	/			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
10. Interessi familiari	/			

Firm

24/09/2020
Data:



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX O.O.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Ff

Data: 24/09/2020

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (livello 3);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (livello 2);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (livello 1).



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di follow-up, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

[Redacted]

Data: 24/09/2020

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001 e degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto 11/02/2022 Agostino nato a residente in documento di identità in corso di validità (indicare tipo e numero).....

in relazione all'incarico a titolo gratuito, di componente del Comitato tecnico-scientifico di cui all'articolo 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.630 del 3 febbraio 2020

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, delle sanzioni penali anche previste da leggi speciali come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per l'esercizio delle funzioni del Comitato tecnico scientifico di cui all'ordinanza di protezione civile n. 630/2020;
- di non presentare altre cause di incompatibilità per lo svolgimento delle funzioni di cui al predetto Comitato tecnico scientifico;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma, 11 / 4 / 2020

Firma

(inserire nome e cognome, la firma deve essere per esteso e leggibile).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personalii, la Dichiaraione Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e date. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALII

Io, (Titolo) DOTT. (Nome) AGOSTINO (Cognome) MIOZZO

Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento P.C.M. - DIPARTIMENTO PROTEZIONE CIVILE

Indirizzo professionale VIA ULPIANO, 11

Indirizzo e-mail AGOSTINO.MIOZZO@PROTEZIONECIVILE.IT

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI EDISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma: Data: 23/09/2020

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte griglia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiaraendo un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti	Note
1. Impiego in una società	/	/	/	/
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
2. Consulenza per una società	/	/	/	/
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società	/	/	/	/
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari	/	/	/	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto	/	/	/	/

Firme

Data: 23/09/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale	/	/	/	/
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
7. Sperimentatore	/	/	/	/
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	/	/	/	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati	/	/	/	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
10. Interessi familiari	/	/	/	

Firma: Data: 23/09/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Firm

Data: 23/09/2020



I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (**livello 3**);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (**livello 2**);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (**livello 1**).



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Firma:

23/09/2020
Data:



Allegato

Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi **Dettagli Personalisi**, la **Dichiarazione Pubblica di Interessi** e l'**Impegno alla Riservatezza**. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. **Tutte le pagine devono essere firmate e datate**. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETtagli PERSONALI

Io, (Titolo) dott.ssa (Nome)

Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento

Indirizzo professionale

Indirizzo e-mail

Nausicaa (Cognome)
Federazione Nazionale degli Ordini dei C
Piazza San Bernardo 106, 00187 Roma
nausicaa.orlandi@chimici.it ; presidente@chimicifisici

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione **"DEFINIZIONI EDISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE"** presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25.09.2020

Firma:

Data:

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiarendo un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
2. Consulenza per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto				

Firma:

Data:

25.09.2020



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale				
7. Sperimentatore	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
10. Interessi familiari	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	

25.09.2020

Firma:

Data:

MODULARIO
P. C. M. 198

DIPARTIMENTO PROTEZIONE CIVILE
Allegato n° 1 Protocollo Uscita
COVID/0068036 24/12/2020

MOD. 3



Presidente del Consiglio dei Ministri

**DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673**

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Firma:

Data:

25.09.2020

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (**livello 3**);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (**livello 2**);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (**livello 1**).



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Firma:

Data:

25.09.2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personalii, la Dichiaraione Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e date. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) (Nome) Flavia (Cognome) Petrucci
Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento UNIVERSITA' CATTOLICA - PESCARA

Indirizzo professionale

Indirizzo e-mail flavia.petrucci@unicatt.it

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI ED ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma

Data: 23/09/2020

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte griglia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiarendo un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
2. Consulenza per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società	2019 - 2021	SIAAPRI	FORMATORES ACADEMICI, RICERCA PROFESSIONALE	SOCIETÀ SCIENTIFICA
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto				

Firma: 23/09/2020





Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

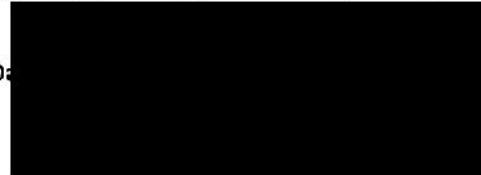
Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale				
7. Sperimentatore				
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari				
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati				
10. Interessi familiari				

Firma: 23/09/2020

Data:





Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Firm

Data: 23/09/2020

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (**livello 3**);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (**livello 2**);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (**livello 1**).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

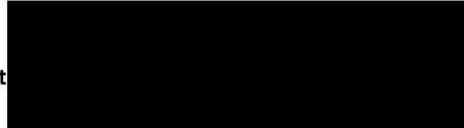
Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Firma:

23/09/2020

4F

Dat





Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personalii, la Dichiarazione Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barotti. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) Dr.ssa (Nome) Kyriakoula (Cognome) Petropulacos
Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento Regione Emilia-Romagna
Indirizzo professionale Medico
Indirizzo e-mail kyriakoula.petropulacos@regione.emilia-romagna.it

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI EDISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'Industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fir

data: 23/12/2020

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiарando un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSE

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elenicare tutti i progetti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elenicare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consigliere ai fini del loro sviluppo	Note
2. Consulenza per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consigliere strategico per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto				

Firma:

Data:



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale				
7. Sperimentatore				
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
10. Interessi familiari	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	

Firma:

Data:



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX O.O.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Fir

Data: 23/IX/2020

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- a) Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (livello 3);
- b) Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (livello 2);
- c) Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (livello 1).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (inclusi riunioni preparatorie e di follow-up, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Firm

Data: 28/12/2020



Allegato 2

Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personalni, la Dichiarazione Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALNI

Io, (Titolo) *DG* (Nome) *Giovanni* (Cognome) *Ricca*

Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento

Indirizzo professionale

Indirizzo e-mail

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI ED ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> ISS	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Ricca	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ISS	<input type="checkbox"/>

Firma:

Data: *16-10-2020*

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiarendo un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidente del Consiglio dei Ministri

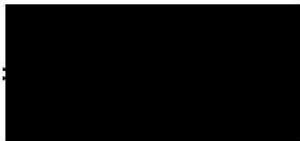
DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società				
2. Consulenza per una società	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
3. Consulente strategico per una società	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
4. Interessi finanziari	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
5. Titolarità di un brevetto	< 2020	ISS	Test Significa	Test non commerciale

Firma:



Data: 14/10/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Personale militare	Personale civile	Imprese pubbliche	Imprese private
6. Sperimentatore principale				
7. Sperimentatore				
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	Fino ad aprile 2020	ISS		Fondi d' n'arca
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati				
10. Interessi familiari				

Firma:



Data: 16-12-2020



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Firma:

Data: 16-12-2020

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (**livello 3**);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (**livello 2**);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (**livello 1**).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Firma: ...

Data: 16/10/20

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001 e degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto Luca Richeci.....nato aresidente in...Roma....documento di identità in corso di validità (indicare tipo e numero).....

in relazione all'incarico a titolo gratuito, di componente del Comitato tecnico-scientifico di cui all'articolo 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.630 del 3 febbraio 2020

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, delle sanzioni penali anche previste da leggi speciali come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per l'esercizio delle funzioni del Comitato tecnico scientifico di cui all'ordinanza di protezione civile n. 630/2020;
- di non presentare altre cause di incompatibilità per lo svolgimento delle funzioni di cui al predetto Comitato tecnico scientifico;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma, 11 Aprile 2020

Firma

(inserire nome e cognome, la firma deve essere per esteso e leggibile).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personalii, la Dichiaraione Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) Prof. (Nome) Luca (Cognome) Richeldi

Azienda o istituzione di appartenenza/riferimento Università Cattolica del Sacro Cuore (Roma)

Indirizzo professionale Fondazione Policlinico Universitario "A. Gemelli" (Roma)

Indirizzo e-mail luca.richeldi@unicatt.it

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI ED ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma [REDACTED] Data: 28 Sett 2020

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiarando un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società	-----	-----	-----	-----
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
2. Consulenza per una società	2000-attuale	Boehringer Ingelheim, Roche, FibroGen, Biogen, Nitto, Celgene, Promedior, Pliant, Respivant, CSL, Behring, Toray	Nintedanib Pirfenidone Molecole sperimentali	Farmaci per la terapia della fibrosi polmonare
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società	-----	-----	-----	-----
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari	-----	-----	-----	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto	-----	-----	-----	-----

Firma:

Data: 28 Sett 2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

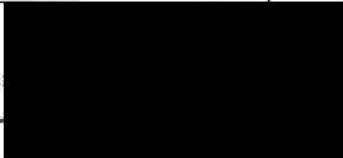
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale	2000-attuale	Boehringer Ingelheim, Roche, FibroGen, Promedior, RespiVant, CSL Behring	/	/
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
7. Sperimentatore	2000-attuale	Boehringer Ingelheim, Roche, Biogen Nitto, Celgene, Pliant, RespiVant, CSL Behring	/	/
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	2018-attuale	Boehringer Ingelheim	Supporto per studi clinici sulla fibrosi polmonare	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati	/	/	/	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
10. Interessi familiari	/	/	/	

Firma



28 Sett 2020
Data:



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Firma: ..



Data: 28 Sett 2020

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (**livello 3**);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (**livello 2**);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (**livello 1**).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico

Firma:

Data: 28 Sett 2020



MOD. 3 Allegato

Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi **Dettagli Personalii**, la **Dichiarazione Pubblica di Interessi** e l'**Impegno alla Riservatezza**. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) DOTT. (Nome) GIUSEPPE (Cognome) RUOCO
Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento MINISTERO DELLA SANITÀ
Indirizzo professionale VIA RIBOTTA 5 - ROMA
Indirizzo e-mail g.ruoco@semia.it

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione **"DEFINIZIONI ED ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE"** presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fir

Data: 23/12/2020

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiарando un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
2. Consulenza per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto				

Firma: [REDACTED] Data: [REDACTED]

23 / 9 / 2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSE (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale				
7. Sperimentatore	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
10. Interessi familiari	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	

Firma:

Data: 23/01/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Firma

23/12/2020

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (**livello 3**);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (**livello 2**);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (**livello 1**).



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza;
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale;
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS;
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo;
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Firma: 23/8/2020

D

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001 e degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto NICOLA SEBASTIANI, nato a [REDACTED] residente in ROMA documento di identità in corso di validità (indicare tipo e numero). [REDACTED]

in relazione all'incarico a titolo gratuito, di componente del Comitato tecnico-scientifico di cui all'articolo 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.630 del 3 febbraio 2020

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, delle sanzioni penali anche previste da leggi speciali come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per l'esercizio delle funzioni del Comitato tecnico scientifico di cui all'ordinanza di protezione civile n. 630/2020;
- di non presentare altre cause di incompatibilità per lo svolgimento delle funzioni di cui al predetto Comitato tecnico scientifico;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma, 11 aprile 2020

Fir

(inserire nome e cognome, la firma deve essere per esteso e leggibile).

V



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personalii, la Dichiaraione Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) **DOTT** (Nome) **NICOLI, ALESSIO** (Cognome) **SEBASTIANI**
Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento **MINISTERO DELLA DIFESA**
Indirizzo professionale [REDACTED]
Indirizzo e-mail

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI ED ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firm

Data: **13 OTT 2010**

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiarendo un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società	/			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
2. Consulenza per una società	/			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società	/			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari	/			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto	/			

Firma:

Data: 13 OTTOBRE 2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale				
7. Sperimentatore				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
10. Interessi familiari				

Firma

Data: 13 OTT 2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrà messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale lo parteciperò.

Firma



Data: 13 OTT 2020

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (livello 3);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (livello 2);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (livello 1).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Firma:

Data: 13.01.2020

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001 e degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto ANDREA URBANI nato a [REDACTED] residente in Roma, documento di identità in corso di validità (indicare tipo e numero) [REDACTED]

in relazione all'incarico a titolo gratuito, di componente del Comitato tecnico-scientifico di cui all'articolo 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.630 del 3 febbraio 2020

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, delle sanzioni penali anche previste da leggi speciali come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per l'esercizio delle funzioni del Comitato tecnico scientifico di cui all'ordinanza di protezione civile n. 630/2020;
- di non presentare altre cause di incompatibilità per lo svolgimento delle funzioni di cui al predetto Comitato tecnico scientifico;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma, 11/12/2020

[REDACTED]

(inserire nome e cognome, la firma deve essere per esteso e leggibile).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personalii, la Dichiariatione Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTLAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) Dott. , (Nome) ANDREA (Cognome) URBANI

Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento MINISTERO DELLA SALUTE

Indirizzo professionale VIALE GIOACCHINO RIBOTTA N. 5

Indirizzo e-mail an.urbani@sanita.it

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI ED ISTRUZIONI PER LA COMPIALZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firm

Data: 25/9/2020

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiarendo un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
2. Consulenza per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto				

Firm

Data: 25/9/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale				
7. Sperimentatore				
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari				
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati				
10. Interessi familiari				

Firm

Data: 25/9/2020

MODULARO
P. C. M. 198

DIPARTIMENTO PROTEZIONE CIVILE
Allegato n° 1 Protocollo Uscita
COVID/0068036 24/12/2020

MOD. 3



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

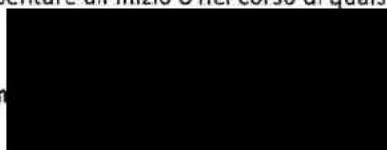
In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Firm



Data: 25/9/2020

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (**livello 3**);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (**livello 2**);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (**livello 1**).



Presidente del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Firma

Data: 25/09/2020

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001 e degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto **ALBERTO VILLANI**....nato a [REDACTED] residente in...**Roma**..... documento di identità in corso di validità (indicare tipo e numero).....[REDACTED]

in relazione all'incarico a titolo gratuito, di componente del Comitato tecnico-scientifico di cui all'articolo 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.630 del 3 febbraio 2020

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, delle sanzioni penali anche previste da leggi speciali come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per l'esercizio delle funzioni del Comitato tecnico scientifico di cui all'ordinanza di protezione civile n. 630/2020;
- di non presentare altre cause di incompatibilità per lo svolgimento delle funzioni di cui al predetto Comitato tecnico scientifico;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma, **11 APRILE 2020**

Firma

(inserire nome e cognome, la firma deve essere per esteso e leggibile).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personalii, la Dichiarazione Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) **Dott.** (Nome) **ALBERTO** (Cognome) **VILLANI**
Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento **OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO Gesù**
Indirizzo professionale **DEA - OSPEDALE BAMBINO Gesù - P.zza S. Onofrio, 4 - Roma**
Indirizzo e-mail **alberto.villani@opbz.net**

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI EDISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma:

Data: **06.10.2020**

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiarendo un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	Note
1. Impiego in una società	<input checked="" type="checkbox"/>			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>			
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>			

Firma



Data: 06.10.2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale				
7. Sperimentatore				
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari				
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati				
10. Interessi familiari				

Firm



Data: 06.10.2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Foto

Data: 06.10.22

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (livello 3);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (livello 2);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (livello 1).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di follow-up, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Firma

Data: 06.10.2020

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001 e degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto ALBERTO ZOLI, nato a [REDACTED] residente in Bologna documento di identità in corso di validità (indicare tipo e numero) [REDACTED].....

in relazione all'incarico a titolo gratuito, di componente del Comitato tecnico-scientifico di cui all'articolo 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.630 del 3 febbraio 2020

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, delle sanzioni penali anche previste da leggi speciali come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per l'esercizio delle funzioni del Comitato tecnico scientifico di cui all'ordinanza di protezione civile n. 630/2020;
- di non presentare altre cause di incompatibilità per lo svolgimento delle funzioni di cui al predetto Comitato tecnico scientifico;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma,
16/04/2020

[REDACTED]
(inserire nome e cognome, la firma deve essere per esteso e leggibile).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO (CTS)

Questo documento consiste di TRE parti, i suoi Dettagli Personalii, la Dichiariione Pubblica di Interessi e l'Impegno alla Riservatezza. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

DETTAGLI PERSONALI

Io, (Titolo) Dott. (Nome) Alberto (Cognome) Zoli

Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento Azienda Regionale Emergenza Urgenza Lombardia

Indirizzo professionale Direttore Generale

Indirizzo e-mail a.zoli@areu.lombardia.it

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione "DEFINIZIONI ED ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi attuali, potenziali o apparenti, diretti o indiretti nelle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI¹

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
INTERESSI DIRETTI:				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica o di una società di produzione/distribuzione di dispositivi di protezione, dispositivi medici, dispositivi medici in vitro, biocidi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Impiego per una società: altre attività	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consulenza per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consulente strategico per una società	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interessi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Titolarità di un brevetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERESSI INDIRETTI:				
6. Sperimentatore principale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sperimentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interessi Familiari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firm:

Data: 23/09/2020

¹ Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiarendo un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESI

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti	Note
1. Impiego in una società			Elenicare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Prodotti Elenicare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	Note
2. Consulenza per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
3. Consulente strategico per una società				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia degli interessi finanziari	
4. Interessi finanziari				
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
5. Titolarità di un brevetto				

Firma:

Data: 23/09/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
6. Sperimentatore principale				
7. Sperimentatore	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Note
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
9. Interessi attuali, potenziali, apparenti in altri ambiti pubblici e privati	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
10. Interessi familiari	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	

Firma



Data: 23/09/2020



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza il Comitato Tecnico Scientifico e il pubblico.
Mi impegno a non usare per fini privati le informazioni di cui verrò messo a conoscenza nell'ambito istituzionale del CTS

In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente al Comitato Tecnico Scientifico e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Dichiaro di non avere conflitti d'interesse, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti o discendenti entro il primo grado di parentela;

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività del Comitato Tecnico Scientifico alla quale io parteciperò.

Firma

Data: 23/09/2020

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie (Vedi la sezione "GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI CONFLITTI DI INTERESSE" presente nella parte finale del presente documento):

- Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (livello 3);
- Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (livello 2);
- Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (livello 1).



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO EX OO.C.D.P.C. 03/02/2020, N. 630; 18/04/2020, N. 663; 15/05/2020, N. 673

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

In considerazione delle seguenti definizioni:

"Attività del CTS" comprende qualsiasi riunione (incluse riunioni preparatorie e di *follow-up*, discussioni o qualsiasi altra attività correlata) del Comitato Tecnico Scientifico, dei suoi Gruppi di Lavoro, di gruppi di esperti o qualsiasi riunione equiparata, che operi come gruppo esperto su valutazioni scientifiche o sulle altre indicazioni, raccomandazioni del Comitato.

"Informazioni Confidenziali" comprende tutte le informazioni, fatti, dati ed ogni altro argomento di cui io vengo a conoscenza, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS.

"Documentazione Confidenziale" comprende tutte le bozze, informazioni preparatorie, documenti o ogni altro materiale, insieme a qualunque altra informazione ivi contenuta, ai quali io abbia accesso, direttamente o indirettamente, come risultato della mia partecipazione alle attività del CTS. Inoltre, qualsiasi registrazione o nota da me fatta riguardo a informazioni confidenziali o documentazione confidenziale sarà trattata come documentazione confidenziale.

Poiché io potrei essere invitato a partecipare, direttamente o indirettamente, ad alcune attività del CTS mi impegno:

1. a trattare tutte le informazioni confidenziali e la documentazione confidenziale in condizioni di stretta riservatezza.
2. a non rivelare (o autorizzare qualsiasi persona a rivelare) in ogni modo a qualsiasi parte terza qualunque informazione confidenziale o documentazione confidenziale.
3. a non usare (o autorizzare qualsiasi persona a usare) qualsiasi informazione confidenziale o documentazione confidenziale tranne che per scopi attinenti al mio lavoro collegato alle attività del CTS.
4. a eliminare la documentazione confidenziale come materiale confidenziale nel momento in cui non abbia più necessità del suo utilizzo.
5. a non divulgare, se non espressamente autorizzato, qualsiasi atto o documento di cui sono venuto in possesso, ovvero ogni informazione a qualunque titolo acquisita in funzione del coinvolgimento nelle attività del CTS.

Il rispetto degli obblighi di cui sopra non viene meno con il termine dell'incarico assegnato; pertanto l'impegno non ha limite temporale, ma non si applica ai documenti o alle informazioni che il sottoscritto possa ragionevolmente provare fossero già a sua conoscenza in un periodo precedente la data di sottoscrizione di questo modulo, ovvero che divengano di pubblico dominio per motivo diverso dall'inadempienza di uno degli impegni sopra indicati.

Confermo che le informazioni dichiarate su questo modulo sono accurate per quanto di mia conoscenza e acconsento che queste informazioni siano conservate anche elettronicamente e, se ritenuto opportuno dal CTS, pubblicate sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento delle attività istituzionali del Comitato Tecnico Scientifico.

Firm

23/09/2020
Data:

I: Linee guida sci

Miozzo Agostino

gio 17/12/2020 19:49

A: Segreteria CTS <segreteria.cts@protezionecivile.it>; Ciciliano Fabio <Fabio.Ciciliano@protezionecivile.it>;

Priorità: Alta

✉ 2 allegati

2020.11.23 Lettera Toti Speranza Linee Guida Sci.pdf; 2020.11.23 Doc Conferenza Linee Guida Sci.pdf;

x domani

Da: Rana Francesco <f.rana@palazzochigi.it>

Inviato: giovedì 17 dicembre 2020 19:01

A: Miozzo Agostino

Oggetto: Linee guida sci

Caro Agostino,
come da accordi ti allego qui di seguito le linee guida sci ricevute dalle regioni.

Un caro saluto.

Francesco Rana



Dott. Francesco Rana

Capo di Gabinetto

Ministro per gli Affari Regionali e le Autonomie

Via della Stamperia, 8 – 00187 Roma

Tel. 06.6779.4006

Allegato



Prot. n. 8858/CR

Roma, 23 novembre 2020

On. Prof. Francesco Boccia
Ministro per gli Affari Regionali e le
autonomie

On. Dott. Roberto Speranza
Ministro della Salute

LORO SEDI

Caro Ministro,

la Conferenza delle Regioni e delle Province autonome, nella odierna seduta, in attuazione di quanto previsto dall'articolo 1, comma 9, lettera OO) del DPCM 3 novembre 2020 ha approvato le "Linee guida per l'utilizzo degli impianti di risalita nelle stazioni e nei complessi sciistici da parte di sciatori amatoriali" che individuano le misure di prevenzione dal contagio da SARS-CoV-2 da adottare per l'utilizzo in sicurezza degli impianti di risalita all'interno di stazioni, aree e complessi sciistici nella stagione invernale.

La Conferenza ha ritenuto importante procedere già in questa fase all'approvazione delle linee guida, al fine di consentire da subito l'organizzazione e la predisposizione delle piste e delle misure di prevenzione da parte delle imprese interessate in vista di una ripresa progressiva delle attività.

Con l'occasione Ti segnalo che destano preoccupazione le notizie apparse sugli organi di stampa che hanno riportato l'intenzione del Governo di prevedere nel prossimo DPCM del 4 dicembre 2020 ulteriori e forti restrizioni per le attività sciistiche.

A tale riguardo le Regioni e le Province autonome ritengono necessario e urgente avviare un confronto con il Governo affinché possa essere fatta chiarezza e insieme possano essere valutate modalità per una riapertura in totale sicurezza degli impianti sciistici, tenendo conto anche di quanto stanno facendo gli altri Paesi europei.

Certo della Tua attenzione e in attesa di un cortese riscontro, invio i miei migliori saluti.

All.to c.s.



CONFERENZA DELLE REGIONI
E DELLE PROVINCE AUTONOME

20/203/CR6/COV19

PROPOSTA DI LINEE GUIDA PER L'UTILIZZO DEGLI IMPIANTI DI RISALITA NELLE STAZIONI E NEI COMPRENSORI SCIISTICI DA PARTE DEGLI SCIATORI AMATORIALI

Partecipanti: Personale tecnico dell'ambito impianti a fune e responsabili dei Sistemi sanitari Regionali e delle Province autonome di Trento e Bolzano

- Provincia autonoma di Trento
- Provincia autonoma di Bolzano
- Regione del Veneto
- Regione Lombardia
- Regione Piemonte
- Regione Valle d'Aosta
- Regione Friuli Venezia Giulia
- Federazione Italiana Sport Invernali

Sommario

1. Premessa	3
2. Valutazione dei rischi Covid-19	3
3. Formazione del personale e individuazione del referente COVID.....	3
4. Aerazione e sanificazione	3
5. Rapporti tra le persone	4
5.1 Clienti e clienti.....	4
5.2 Clienti e personale.....	5
5.3 Personale e personale	6
5.4 Fornitori e personale	7
5.5 Prestatori di servizi all'interno della struttura o manutentori.....	7
5.6 Attività di ristorazione e per i pubblici esercizi in quota.....	7
6. Sorveglianza COVID.....	8
7. Gestione dei casi di Covid-19 tra i clienti	8
8. Gestione dei casi di Covid-19 tra il personale	8
9. Gestione dei lavoratori fragili	9
10. Materiali e protezioni per lo staff	9

1. Premessa

Le presenti linee guida individuano le misure di prevenzione del contagio da SARS-CoV-2 da predisporre per l'utilizzo in sicurezza, qualora lo scenario epidemiologico lo consentirà, dei seguenti impianti di risalita all'interno di stazioni, aree e comprensori sciistici nella stagione invernale: sciovie (*skilift*), funivie, seggiovie, cabinovie. Si intendono inclusi anche *tapis-roulant* e nastri trasportatori per i brevi collegamenti. Si rimanda alla normativa vigente per la disciplina di ogni ulteriore aspetto tecnico circa il funzionamento di tali impianti.

Il presente documento è stato redatto sulla base dei principi generali per il riavvio delle attività definiti in occasione dello stato di emergenza, ad oggi persistente, dettato dalla pandemia legata al Covid-19.

Il documento evidenzia in particolare la necessità di valutare interventi finalizzati alla prevenzione ed al contenimento del citato rischio, in considerazione degli aspetti:

- a. Strutturali e tecnologici;
- b. Organizzativi;
- c. Legati alla Sorveglianza sanitaria.

Quale misura preliminare, è necessario limitare il numero massimo di presenze giornaliere mediante l'introduzione di un tetto massimo di *skipass* giornalieri vendibili, determinato in base alle caratteristiche della stazione/area/comprensorio sciistico, con criteri omogenei per Regione o Provincia Autonoma o comprensorio sciistico da definire successivamente, sentiti anche i rappresentanti di categoria, concordati con i Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende Sanitarie Locali competenti per territorio.

Si precisa che le misure di cui alle presenti linee guida potranno essere oggetto di revisione a fronte di nuove evidenze epidemiologiche, contributi o indicazioni normative nazionali o regionali finalizzate alla prevenzione e al contenimento del rischio associato alla diffusione di SARS-CoV-2 e verranno applicate se lo scenario epidemiologico sarà coerente alla loro applicazione.

2. Valutazione dei rischi Covid-19

I rischi legati alla diffusione del virus COVID-19 devono essere costantemente monitorati e, pertanto, i relativi documenti devono essere aggiornati ed applicati in funzione di nuove evidenze ed indicazioni ufficiali volte alla tutela del rischio da Covid-19.

3. Formazione del personale e individuazione del referente COVID

Le misure di prevenzione del rischio adottate, devono essere condivise con il personale dipendente il quale, nei casi previsti, dovrà essere formato ed addestrato sull'applicazione o sull'utilizzo di dispositivi atti ad evitare il fattore di rischio.

Per l'assistenza ed il supporto rispetto all'adozione ed al mantenimento delle misure di prevenzione, è opportuna la nomina di un *Referente COVID*, soggetto formato a tal fine.

A tale riguardo si rinvia ai documenti di carattere generale che trattano tali aspetti.

4. Aerazione e sanificazione

Vanno incrementate le operazioni di sanificazione negli ambienti utilizzati (spazi comuni e aree riservate al personale). Un'attenzione speciale deve essere data alla pulizia delle aree comuni come misura generale di prevenzione per l'epidemia da Coronavirus. La sanificazione di superfici che vengono spesso toccate - maniglie, pulsanti dell'ascensore, corrimano, interruttori, maniglie delle porte etc - dovrà essere particolarmente accurata, scrupolosa e frequente.

Lo staff delle pulizie dovrà essere formato in modo da recepire queste direttive. Le attività di sanificazione delle superfici dovranno essere stabilite in apposita procedura che stabilisca quali sono le superfici da sanificare, la frequenza con cui devono essere effettuate, i materiali impiegati, i prodotti utilizzati, le modalità di esecuzione – compresi i tempi di contatto se previsti dai prodotti e le concentrazioni, chi esegue le operazioni, quali dpi indossa

l'addetto. Va tenuto conto che gli ambienti devono essere arieggiati frequentemente, in modo particolare durante le operazioni di pulizia.

La procedura adottata dovrà prevedere un piano speciale di sanificazione per le situazioni in cui si presentassero persone con sintomi simil-influenziali riconducibili a COVID-19. Le raccomandazioni scritte per la sanificazione devono descrivere le procedure operative avanzate per la pulizia, la gestione dei rifiuti e per l'uso di DPI.

Per ulteriori dettagli **sulle procedure di sanificazione, di aerazione degli ambienti e di gestione dei rifiuti si rimanda alle indicazioni contenute nei seguenti documenti:** Rapporto ISS COVID-19 n. 3/2020 *"Indicazione ad interim per la gestione dei rifiuti urbani in relazione alla trasmissione dell'infezione da virus SARS-CoV-2"*; Rapporto ISS COVID-19 n. 5/2020 *"Indicazioni ad interim per la prevenzione e gestione degli ambienti indoor in relazione alla trasmissione dell'infezione da virus SARS-CoV-2"*; Rapporto ISS COVID-19 n. 19/2020 *"Raccomandazioni ad interim sui disinfettanti nell'attuale emergenza COVID-19: presidi medico chirurgici e biocidi"*; Rapporto ISS COVID-19 n. 25/2020 *"Raccomandazioni ad interim sulla sanificazione di strutture non sanitarie nell'attuale emergenza COVID-19: superfici, ambienti interni e abbigliamento"*.

5. Rapporti tra le persone

5.1 Clienti e clienti

Fermo restando che la responsabilità individuale degli utenti costituisce elemento essenziale per dare efficacia alle generali misure di prevenzione trovano applicazione le seguenti misure minime di sicurezza.

Dovrà essere predisposta una adeguata **informazione** sulle misure di prevenzione, comprensibile anche per i clienti di altra nazionalità, sia mediante l'ausilio di apposita segnaletica e cartellonistica e/o sistemi audio-video, sia ricorrendo a eventuale personale addetto, incaricato di monitorare e promuovere il rispetto delle misure di prevenzione facendo anche riferimento al senso di responsabilità del visitatore stesso.

Dovranno essere creati percorsi che garantiscono il distanziamento sociale di almeno 1 m, che andranno opportunamente segnalati, nella fase di accesso alle biglietterie e successivamente agli impianti di risalita, riducendo la formazione di gruppi. Dove possibile, utilizzare percorsi distinti di entrata ed uscita degli utenti, per evitare l'incrocio dei flussi. Qualora non risultasse possibile, creare opportuni delimitazioni anche fisiche dei due percorsi rispettando il distanziamento di almeno 1mt. L'ingresso e l'uscita del cliente dalla struttura deve avvenire garantendo i percorsi e il distanziamento sociale.

I passeggeri dovranno indossare mascherina chirurgica.

Andranno adottate soluzioni organizzative al fine di ridurre code e assembramenti alle biglietterie, quali ad esempio: prevendita/prenotazione *on-line* o tramite altre soluzioni digitali (es. applicazioni per *smartphone*), collaborazioni con strutture ricettive del territorio per acquisto/consegna dei titoli. Sia in fase di prevendita/prenotazione, sia di vendita in biglietteria, è necessario informare gli utenti le buone norme di condotta e corretta prassi igienica per limitare il più possibile comportamenti inadeguati.

Dal momento di acquisto dei biglietti, va segnalato tramite affissione informativa, che non dovranno esserci ulteriori incroci dei flussi (accesso a strutture ricreative o servizi igienici).

Laddove non sia possibile garantire un flusso dei percorsi senza incroci di persone con il dovuto distanziamento, potranno essere adottate misure organizzative e proceduralizzate, di governo del flusso delle persone. Per questa attività sarà parimenti necessario affiggere idonea cartellonistica e/o segnaletica atta a chiarire all'utente il corretto afflusso a tali strutture, in modo da limitare al massimo l'assembramento di persone. E' sempre opportuna la verifica dell'osservanza delle stesse.

I servizi igienici negli spazi comuni, dovranno garantire la presenza di dispenser all'esterno con la disposizione di igienizzare le mani prima dell'accesso e anche all'uscita. In prossimità della biglietteria dovrà essere presente un

dispenser con soluzione disinfettante e dovrà essere presente l'indicazione di utilizzo prima delle operazioni di acquisto.

L'uso degli ascensori dovrà essere limitato alle strette necessità (es. disabili).

In relazione alle diverse tipologie di impianti, dovrà essere valutato il numero di persone che ne avranno accesso in funzione dei seguenti criteri:

- **Nel caso delle seggiovie, portata massima al 100% della capienza del veicolo con uso obbligatorio di mascherina chirurgica anche eventualmente opportunamente utilizzata inserendola in strumenti (come fascia scalda collo) che ne facilitano l'utilizzabilità;**
- **Per le cabinovie, riduzione al 50% della capienza massima del veicolo ed uso obbligatorio di mascherina chirurgica anche eventualmente opportunamente utilizzata inserendola in strumenti (come fascia scalda collo) che ne facilitano l'utilizzabilità;**
- **Per le funivie, riduzione al 50% della capienza massima del veicolo, sia nella fase di salita che di discesa, con uso obbligatorio di mascherina chirurgica anche eventualmente opportunamente utilizzata inserendola in strumenti (come fascia scalda collo) che ne facilitano l'utilizzabilità ;**

E' possibile arrotondare di mezzo punto in eccesso la capienza massima dei mezzi.

Per la discesa a valle, in caso di eventi atmosferici eccezionali (es. temporali), ed al fine di evitare o limitare assembramenti di persone presso le stazioni a monte, è consentito per il tempo strettamente necessario l'utilizzo dei veicoli a pieno carico, sempre nel rispetto d'uso di mascherina chirurgica anche eventualmente opportunamente utilizzata inserendola in strumenti (come fascia scalda collo) che ne facilitano l'utilizzabilità.

Qualora ai singoli territori venga a riferirsi uno scenario di rischio prevista dagli articoli 2 e 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 3 novembre 2020 (a seguito delle ordinanze del Ministro della salute di cui ai detti articoli) si dispone quanto segue:

- **per i territori rientranti nello scenario di cui all'articolo 3 del DPCM sopra richiamato gli impianti resteranno chiusi alla fruizione degli sciatori amatoriali;**
- **per i territori rientranti nello scenario di cui all'articolo 2 del DPCM sopra richiamato gli impianti resteranno attivi con riduzione di portata pari al 50% per le tipologie chiuse (cabinovie, funivie, ...), ferme restando le limitazioni agli spostamenti previste dal medesimo art. 2 del citato DPCM;**

La qualità dell'aria negli ambienti indoor, indipendentemente dagli effetti sulla salute, ha un'importante influenza sulle prestazioni e sul benessere ambientale. Nel caso di cabinovie e funivie deve essere pertanto garantito il ricambio d'aria con l'apertura dei finestrini, alternativamente vanno adottati sistemi di ricambio dell'aria in maniera forzata.

In ogni caso si ritiene opportuno che cabinovie e funivie siano dotati di finestrini o comunque di aperture verso l'esterno data l'importanza della ventilazione per la prevenzione della trasmissione del virus.

In tutti gli ambienti al chiuso, nella fase di imbarco (anche all'aperto) e durante le fasi di trasporto, è vietato consumare alimenti, bevande e fumare.

5.2 Clienti e personale

Deve essere in tutti i casi:

- **assicurato, come sopra detto, il distanziamento interpersonale di 1 metro in tutte le fasi precedenti il trasporto, ad eccezione di nuclei familiari, conviventi, congiunti e soggetti che necessitano di accompagnamento (es. bambini al di sotto di 1,25 m di altezza, nel caso delle seggiovie) o di assistenza (es. utenti non vedenti);**
- **i gestori degli impianti di risalita dovranno garantire l'organizzazione e la gestione dei flussi e delle code, l'applicazione di misure (anche visive) per il mantenimento del distanziamento interpersonale e l'introduzione, nei punti strategici (parcheggi, casse, tornelli, aree di servizio, stazioni di partenza, intermedie e di arrivo) di strumenti di comunicazione idonei ad informare tutti gli utenti in merito alle regole ed ai protocolli vigenti per la limitazione del rischio di contagio;**

- **la tutela dell'ordine pubblico e la vigilanza sul rispetto delle misure di distanziamento dovranno essere garantite dalle autorità di Pubblica Sicurezza in raccordo con gli Enti locali, anche con la collaborazione del Dipartimento di Protezione Civile, del Corpo dei Vigili del fuoco, del Corpo Forestale e del Soccorso Alpino.**

Il personale addetto all'accoglienza dovrà indossare mascherine chirurgiche (oppure DPI FFP2 o FFP3 senza valvola) (per personale incaricato all'avvio agli impianti). Dovrà essere disponibile dispenser per operatore che igienizza le mani prima dello scambio di oggetti (documenti d'identità, carte di pagamento, tessere etc.) con il cliente e anche alla fine delle operazioni di gestione con lo stesso. Disponibilità di indicazioni in fase di accesso per gli utenti (es. percorsi prestabiliti).

Il materiale informativo (cartine percorsi, informazioni base sulle buone prassi igieniche, ecc.), verrà consegnato singolarmente al momento dell'erogazione del biglietto.

Va promossa e caldamente raccomandata la possibilità di effettuare l'acquisto *on-line* del biglietto per evitare la formazione di code e decongestionare i flussi.

Tale procedura andrà pubblicizzata nei siti di riferimento di ogni società di gestione degli impianti di risalita per una più corretta informazione agli utenti. All'interno della stessa, verranno segnalate le buone norme di condotta e corretta prassi igienica per limitare il più possibile comportamenti inadeguati.

Al momento dell'acquisto del biglietto l'utente deve ritenersi responsabile e informato (con l'ausilio di materiale informativo affisso o reperibile sul sito, se l'acquisto viene effettuato *on-line*) circa lo stato di salute proprio e dei propri conviventi o costituenti nucleo familiare (inteso come persone con le quali si condividono spazi confinati quali mezzi di trasporto, camere d'albergo, unità abitative ecc...), impegnandosi nel caso contrario a non utilizzare gli impianti di risalita e segnalando secondo le procedure, l'insorgenza di eventuale sintomatologia.

Il responsabile degli impianti organizza e fissa le regole per la gestione di questa fase e ne informa il cliente con utilizzo di note informative affisse con indicazione dei corretti comportamenti da adottare e le buone prassi igieniche. Va rispettato il distanziamento sociale tra operatore e utenti nel caso di assenza di barriere fisiche.

Il personale addetto alle operazioni di pulizia degli spazi riservati e comuni, dovrà indossare la mascherina e i guanti. Tra le pulizie di una zona e l'altra, dovranno essere igienizzati o sostituiti i guanti. Negli spazi comuni dovranno essere date disposizioni per garantire il distanziamento sociale (es. interdizione temporanea dell'uso di spazi, effettuazione delle operazioni in momenti di assenza degli utenti etc).

5.3 Personale e personale

Il responsabile della struttura deve assumere misure di sicurezza anticontagio organizzando le attività e il *layout* e gli spazi di lavoro, garantendo una distanza di almeno un metro. Laddove non fosse praticabile il distanziamento sociale, è necessario indossare mascherina o barriere fisiche da installare sulle postazioni di lavoro. Va valutata la possibilità di alternare il personale, senza che vi sia compresenza dello stesso al momento del cambio, per effettuare la pulizia e igienizzazione delle superfici a contatto, per limitare il più possibile l'eventuale contagio in caso di comparsa dei sintomi in uno degli operatori, in modo da limitare il confinamento di massa del personale che risulterebbe un punto critico per il proseguo dell'attività.

Il dipendente, DEVE comunicare tempestivamente la comparsa di sintomi riconducibili a COVID-19. Si ricorda a tal fine quanto disposto dall'art. 20, del D.Lgs. n. 81/2008:

Ogni lavoratore deve prendersi cura della propria salute e sicurezza e di quella delle altre persone presenti sul luogo di lavoro, sui quali ricadono gli effetti delle sue azioni o omissioni, conformemente alla sua formazione, alle istruzioni e ai mezzi forniti dal datore di lavoro. I lavoratori devono in particolare:

- Contribuire, insieme al datore di lavoro, ai dirigenti e ai preposti, all'adempimento degli obblighi previsti a tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- Osservare le disposizioni e le istruzioni impartite dal datore di lavoro, dai dirigenti e dai preposti, ai fini della protezione collettiva ed individuale;
- Utilizzare correttamente le attrezzature di lavoro, le sostanze e i preparati pericolosi, i mezzi di trasporto e i dispositivi di sicurezza;
- Utilizzare in modo appropriato i dispositivi di protezione messi a loro disposizione;

- Segnalare immediatamente al datore di lavoro, al dirigente o al preposto le defezioni dei mezzi e dei dispositivi, così come qualsiasi condizione di pericolo di cui vengano a conoscenza, adoperandosi direttamente, in caso di urgenza, nell'ambito delle proprie competenze e possibilità, dandone notizia al rappresentante dei lavoratori per la sicurezza;
- Non rimuovere o modificare senza autorizzazione i dispositivi di sicurezza, di segnalazione o di controllo;
- Non compiere di propria iniziativa operazioni o manovre che non sono di loro competenza, che possano compromettere la sicurezza propria o di altri lavoratori;
- Partecipare ai programmi di formazione e di addestramento organizzati dal datore di lavoro;
- Sottoporsi ai controlli sanitari previsti dal Decreto Legislativo o comunque disposti dal medico competente.

I lavoratori di aziende che svolgono attività in regime di appalto o subappalto, devono esporre apposita tessera di riconoscimento, corredata di fotografia, contenente le generalità del lavoratore e l'indicazione del datore di lavoro. Tale obbligo grava anche in capo ai lavoratori autonomi che esercitano direttamente la propria attività nel medesimo luogo di lavoro, i quali sono tenuti a provvedervi personalmente.

Per le pause brevi dal lavoro va ricordato al personale di mantenere il distanziamento sociale e il lavaggio delle mani prima della ripresa del lavoro. Se possibile, identificare un'area in cui fare queste pause.

5.4 Fornitori e personale

Per l'accesso di fornitori esterni individuare procedure di ingresso, transito e uscita, mediante modalità, tempistiche predefinite al fine di ridurre le occasioni di contatto con il personale e gli utenti presenti.

Per le necessarie attività di carico e scarico, il trasportatore dovrà attenersi alla distanza di 1 mt o indossare la mascherina e assicurare l'igienizzazione delle mani.

Per indicazioni più dettagliate si rinvia ai Protocolli di carattere generale.

5.5 Prestatori di servizi all'interno della struttura o manutentori

Va ridotto per quanto possibile l'accesso di personale esterno.

Come per i fornitori, saranno disponibili procedure di ingresso, transito e uscita, mediante modalità, tempistiche predefinite al fine di ridurre le occasioni di contatto con il personale e gli utenti presenti.

Per indicazioni di dettaglio si rinvia ai Protocolli di carattere generale.

Qualora vi sia la scelta di appaltare le operazioni di igienizzazione della struttura, l'appaltante deve stabilire anche le modalità di esecuzione delle operazioni di sanificazione, le superfici interessate alla sanificazione prevedendo oltre a quelle che normalmente vengono considerate (es. pavimenti, servizi igienici), quelle più "delicate" poiché toccate frequentemente (es. parti interne delle cabinovie, funivie, parti esterne seggovie come poggiomano e dispositivi per la chiusura del poggia piedi ascensori e relativa pulsantiera). Andrà specificato chi mette a disposizione le attrezature ed i materiali, nonché i prodotti. Si ricorda che la responsabilità diretta della corretta esecuzione delle operazioni di sanificazione resta in capo al responsabile della struttura che dovrà vigilare sulle operazioni svolte e sulla frequenza stabilita. Sia appaltante che appaltatore sono responsabili della corretta esecuzione delle operazioni di sanificazione, ciascuno per la propria parte.

5.6 Attività di ristorazione e per i pubblici esercizi in quota

Nella stagione invernale l'afflusso di persone nelle zone montane risulta molto importante e non preventivamente regolato nelle ore diurne (ciò avviene ad esempio per le attività in prossimità delle piste da sci o nelle località in quota più note per altre attività invernali quali lo scialpinismo e le ciaspole).

Queste attività costituiscono di fatto un "presidio" della montagna nel periodo invernale.

In caso di condizioni meteorologiche avverse (temperature molto basse, bufere di neve ecc.) o altre situazioni estreme i frequentatori della montagna possono essere "accolti" in queste strutture.

In queste situazioni critiche che possono comportare sovraffollamento degli ambienti, e mancato rispetto delle disposizioni sul distanziamento, la struttura potrà dare riparo ai turisti, assicurandosi che tutte le persone indossino una mascherina chirurgica. In questa fase non potranno essere somministrati alimenti e, se possibile, si dovrà tenere aperta una porta o una finestra verso l'esterno.

In generale i responsabili di tali strutture dovranno adottare misure di gestione della loro attività per assicurare che vengano evitati assembramenti, ponendo particolare attenzione sulle seguenti fasi:

- ingresso ed uscita dalle strutture
- servizio ai tavoli / self service
- asporto alimenti
- fruizione servizi igienici

L'adozione delle misure dovrà prevedere una valutazione sulla capacità di gestione dei numeri.

All'interno delle strutture il servizio bar e ristorazione potrà essere gestito solo con posti a sedere.

Il numero massimo di persone che possono essere presenti contemporaneamente all'interno dei locali è definito dalla singola struttura sulla base delle regole sul distanziamento definite nel protocollo ristorazione. Raggiunto il numero massimo predefinito di clienti nel locale, dovrà essere interdetto l'accesso ad altre persone.

Si suggerisce di prevedere sistemi di prenotazione volti ad evitare che ci siano assembramenti in orari di massimo afflusso.

E' opportuno prediligere la consumazione di alimenti e bevande all'aperto, inclusa l'ordinazione e la consegna del cibo da asporto, anche adottando strutture provvisorie.

L'après ski è consentito solo con posti a sedere nel rispetto delle regole già definite nei protocolli sulla ristorazione e pubblici esercizi.

Si suggerisce di prevedere dei sistemi di informazione a valle che comunichino ai turisti che nelle strutture in quota potrà non essere assicurata l'accoglienza laddove sia stata raggiunta la massima capienza dei locali.

Si suggerisce di porre in essere soluzioni integrate con i gestori di impianti che dovranno regolare i flussi ed alleggerirli in caso di maltempo.

6. Sorveglianza COVID

Come parte del piano di emergenza per il Covid-19, è necessario che ci siano delle procedure già fissate per l'identificazione dei possibili casi tra i dipendenti. L'azienda dovrà quindi definire e attuare un sistema di sorveglianza dei lavoratori attraverso le azioni previste nei Protocolli di carattere generale.

L'azienda che invia presso gli spazi degli impianti di risalita operai, manutentori, fornitori ect., fornisce apposita attestazione al responsabile degli stessi circa la sorveglianza COVID-19 svolta dalla stessa sul proprio personale.

7. Gestione dei casi di Covid-19 tra i clienti

Se un cliente segnala sintomi simil-influenzali, egli deve indossare immediatamente, se non già indossata, la mascherina chirurgica (o superiore), interrompere immediatamente l'attività e contattare il centro di assistenza medica (presidi del sistema sanitario regionale o provinciale).

Per altre informazioni su questa tematica si fa rinvio alle indicazioni di carattere generale.

8. Gestione dei casi di Covid-19 tra il personale

Se un lavoratore segnala sintomi simil-influenzali, egli deve indossare immediatamente, se non già indossata, la mascherina chirurgica (o superiore), interrompere immediatamente il lavoro, avvisare il proprio referente, e cercare assistenza medica (medico di base e presidi del sistema sanitario regionale o provinciale).

A causa della possibile sopravvivenza del virus nell'ambiente per diverso tempo, i luoghi e le aree potenzialmente contaminati da COVID-19, prima di essere nuovamente utilizzati devono essere sottoposti a totale pulizia con acqua e detergenti comuni; alla pulizia dovrà seguire una disinfezione.

Per lo smaltimento dei DPI impiegati per le pulizie, del materiale usa e getta impiegato per le pulizie, si procederà nel seguente modo:

- Inserire gli oggetti direttamente in sacchi dedicati indossando guanti monouso e chiuderli, non comprimerli e smaltirli come rifiuti solidi urbani seguendo le regole della raccolta differenziata;
- Nel caso di rifiuti contaminati COVID-19 inserire il/i sacchi in un ulteriore sacco che andrà anch'esso chiuso bene facendo attenzione a non comprimerli e smaltirli come rifiuto solido urbano INDIFFERENZIATO.

Per altre informazioni su questa tematica si fa rinvio ai documenti di indirizzo generale.

9. Gestione dei lavoratori fragili

I soggetti portatori di patologie che in caso di infezione da Sars-Cov-2 potrebbero degenerare in gravi o infauste condizioni di salute, necessitano di ulteriori forme di tutela, proprio in ragione della loro condizione di "fragilità". Ai lavoratori e alle lavoratrici dovrà pertanto assicurata la possibilità di richiedere al datore di lavoro l'attivazione di adeguate misure di sorveglianza sanitaria, in presenza di patologie con scompenso clinico (es. malattie cardiovascolari, circolatorie, respiratorie). Le eventuali richieste di visita dovranno essere corredate della documentazione relativa alla patologia diagnosticata. In tale circostanza, qualora in precedenza non sia stato nominato un medico competente, si dovrà comunque garantire ai lavoratori interessati l'attivazione della sorveglianza sanitaria in ragione dell'esposizione del rischio da Sars- Cov-2 (Rif. Circolare Interministeriale n. 13 d.d. 04.09.2020).

10. Materiali e protezioni per lo staff

Dovrà essere garantito l'approvvigionamento, in quantità e qualità di:

- Guanti monouso e mascherine chirurgiche provvisti di adeguata certificazione;
- Disinfettante per le mani;
- Disinfettanti per le superfici (a base di ipoclorito e alcool);
- Carta monouso;
- Altri dispositivi necessari per la prevenzione rischio COVID-19.

Oltre alle dotazioni normalmente impiegate (guanti monouso, mascherine chirurgiche, l'azienda dovrebbe avere a disposizione, per la gestione ed assistenza logistica di eventuali casi, almeno un paio di kit che includo i seguenti elementi: Filtrante facciale FFP2 o superiore (senza valvola), occhiali o protezione facciale e guanti monouso.

Roma, 23 novembre 2020

Fwd: Ventilatore - Ambassador's visit [REDACTED]

segr.dgfdm@sanita.it

ven 11/12/2020 18:31

A: Segreteria CTS <segreteria.cts@protezionecivile.it>;

Categorie: Categoria porpora

Allegato

Con riferimento alla richiesta in oggetto si comunica che il ventilatore [REDACTED] non è presente nella Banca Dati del Ministero della Salute.

MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione Generale dei Dispositivi Medici e del Servizio Farmaceutico

Staff del Direttore Generale

tel. 065994 3199 3207

Da: "Segreteria CTS" <segreteria.cts@protezionecivile.it>

A: "Segreteria DGFDM" <segr.dgfdm@sanita.it>

Inviato: Venerdì, 11 dicembre 2020 16:17:37

Oggetto: Ventilatore - Ambassador's visit [REDACTED]

Gentilissimi,

si resta in attesa di un cortese riscontrario.

Per la Segreteria del CTS

Laura Moscatello

Da: Segreteria CTS

Inviato: mercoledì 18 novembre 2020 13:01

A: segr.dgfdm@sanita.it

Oggetto: Ventilatore - [REDACTED]

Gentilissimi,

Si reinoltra, per le valutazioni di competenza, la richiesta pervenuta dalla Struttura Commissariale, con preghiera di fornire un cortese e **URGENTE** riscontro.

Si ringrazia.

Per la Segreteria del CTS

Laura Moscatello

Da: Antonelli Massimo <Massimo.Antonelli@unicatt.it>

Inviato: mercoledì 4 novembre 2020 18:46

A: Segreteria CTS; segr.dgfdm@sanita.it

Oggetto: Re: Ambassador's visit [REDACTED]

Trattasi di ventilatore pressometrico non dotato di tutte le funzionalità necessarie per ventilare meccanicamente le ARDS da Sars Cov 2, senza possibilità di valutazione della

meccanica respiratoria ~~esclusivamente~~ con una unica modalità di ventilazione utilizzabile. Per le sue caratteristiche appare più adatto ad un uso di emergenza in carenza di ventilatori meccanici più sofisticati.

Si sottolinea come la presente valutazione si basa esclusivamente sulla lettura della Brochure e delle caratteristiche tecniche riportate dalla fabbrica, senza possibilità alcuna di tests su banco o clinici.

E' importante ricordare inoltre che la valutazione di devices e apparecchiature fuori dal contesto emergenziale dovrebbe seguire il normale iter valutativo presso le strutture preposte del Ministero della Salute

Cordialità

Massimo Antonelli

Da: Segreteria CTS <segreteria.cts@protezionecivile.it>

Data: mercoledì 4 novembre 2020 18:28

A: "segr.dgfdm@sanita.it" <segr.dgfdm@sanita.it>, Antonelli Massimo
<Massimo.Antonelli@unicatt.it>

Oggetto: [REDACTED]

Buonasera,

Ci scusiamo per il disturbo, vi chiediamo gentilmente di valutare quanto richiesto dalla struttura commissariale.

Si ringrazia e si resta in attesa di un cortese riscontro.

Per la Segreteria del CTS

Laura Moscatello

Da: Sciarra Maria Cristina <msciarra@invitalia.it>

Inviato: martedì 3 novembre 2020 16:58

A: Segreteria CTS

Cc: Fabbrocini Antonio; Rizzato Roberto; Arcuri Domenico

Oggetto: Per valutazione CTS: [REDACTED]

Spettabile Segreteria CTS,

In allegato la documentazione per un tipo di respiratore che hanno sviluppato in Giappone durante i mesi dello stato di emergenza di aprile-maggio scorso.

E' un prodotto che hanno presentato durante una visita dell'Ambasciatore [REDACTED]

Vi ringraziamo per la preziosa collaborazione e rimaniamo in attesa di un Vs. parere in merito.

Grazie della collaborazione, saluti

Maria Cristina Sciarra

DIPARTIMENTO PROTEZIONE CIVILE
Allegato n° 1 Protocollo Uscita
COVID/0068036 24/12/2020

INVITALIA

Agenzia nazionale per l'attrazione
degli investimenti e lo sviluppo d'impresa SpA

Assistente Dott. Domenico Arcuri

Cell Uff. +39 [REDACTED]

msciarra@invitalia.it

Invitalia S.p.A., ai sensi degli artt. 13 e 9 comma 2, lett. i) del Regolamento (UE) n.679/2016 – GDPR, informano che i dati conferiti verranno trattati per motivi di interesse pubblico quali la protezione da gravi minacce per la salute o carattere transfrontalieri o la garanzia di parametri elevati di qualità e sicurezza dell'assistenza sanitaria e dei medicinali e dei dispositivi medici, sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri che prevede misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti e le libertà degli interessati. Policy privacy complete consultabili sui singoli siti www.invitalia.it, etc.”



Re: Rapid Screening: [REDACTED]

Colliardo Antonella <a.colliardo@sanita.it>

lun 30/11/2020 15:22

A: Segreteria CTS <segreteria.cts@protezionecivile.it>;

Cc: Segreteria DGFDM <segr.dgfdm@sanita.it>; A Iachino <a.iachino@sanita.it>;

Gentilissimi,

preliminarmente si segnala che quanto rappresentato da questo Ministero non costituisce in alcun modo una validazione o una valutazione della qualità di un dispositivo medico-diagnostico in vitro, bensì un responso circa la situazione amministrativa del prodotto oggetto della richiesta.

Si rammenta che ai sensi del Decreto Legislativo 332/2000, attuazione della Direttiva 98/79/CE, che regola attualmente la commercializzazione dei dispositivi medico-diagnostici in vitro nell'Unione Europea, tali prodotti marcati CE, se non appartenenti all'allegato II della direttiva e se non destinati a test autodiagnostici, sono inseriti in banca dati mediante una procedura eseguita a cura del fabbricante, senza la preventiva verifica di un organismo notificato, e possono essere commercializzati in Italia anche se non registrati nella Banca dati del Ministero della Salute.

Ciò posto, in riferimento alla richiesta in oggetto, si comunica che la ricerca effettuata nella Banca Dati del Ministero della salute con l'inserimento del nome del fabbricante ([REDACTED]) non presente nella documentazione inviata, ma reperito sul web) e delle dizioni ([REDACTED] ha avuto esito negativo.

Si rappresenta che nella documentazione inviata non viene riportata la marcatura CE del prodotto ai sensi Decreto Legislativo 332/2000.

Si prega di far riferimento anche alla mail inviata il 23 ottobre u.s., relativa al medesimo prodotto ([REDACTED]) in cui si era rappresentato, tra l'altro che "the product is not a medical device; it is sold exclusively for testing and research purposes. Do not use it for any kind of diagnosis and treatment under any circumstances.... For research use only. Not for use in diagnostic procedures".

Cordiali saluti

Antonella Colliardo

Da: "Segreteria DGFDM" <segr.dgfdm@sanita.it>

A: "Iachino Achille" <a.iachino@sanita.it>, "Colliardo Antonella" <a.colliardo@sanita.it>

Inviauto: Lunedì, 30 novembre 2020 11:35:30

Oggetto: I: Rapid Screening: [REDACTED]

Da: Segreteria CTS [mailto:segreteria.cts@protezionecivile.it]

Inviauto: lunedì 30 novembre 2020 11:27

A: segr.dgfdm@sanita.it

Oggetto: Rapid Screening: [REDACTED] e

Buongiorno,

Si inoltra, per le valutazioni di competenza, la documentazione relativa ad una richiesta pervenuta dalla Struttura Commissariale.

Si ringrazia e si resta in attesa di un cortese e urgente riscontro.

Per la Segreteria del CTS

Laura Moscatello

Da: Errigo Natale <nerrigo@invitalia.it>

Inviauto: lunedì 30 novembre 2020 10:06

A: Segreteria CTS

Cc: Fabbrocini Antonio; Rizzato Roberto; Forte Gabriella

Oggetto: Rapid Screening: [REDACTED]

Allegato

Spettabile Segreteria CTS,

si allega la documentazione Rapid Screening: [REDACTED] per una URGENTE valutazione del Comitato Tecnico Scientifico.

Ringraziamo della collaborazione e rimaniamo in attesa di Vs. parere.

Cordiali saluti,

Natale ERRIGO

INVITALIA

Agenzia nazionale per l'attrazione
degli investimenti e lo sviluppo d'impresa SpA

Incentivi e Innovazione

Area Grandi Investimenti e Sviluppo Imprese

Sviluppo Imprese 2

T +39 06 42160747

M + [REDACTED]

nerrigo@invitalia.it

www.invitalia.it

Rispetta l'ambiente - è veramente necessario stampare questa e-mail?

Ai sensi del D.lgs n. 196 del 30.06.03 (Codice Privacy) si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate e ad uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La preghiamo di eliminarlo senza copiarlo e di non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie

Please consider the environment - do you really need to print this e-mail?

This message, for the D.lgs n. 196 / 30.06.03 (Privacy Code), may contain confidential and/or privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addressee, you must not use, copy, disclose or make any action based on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Thank you for your cooperation.





Roma,
VIALE REGINA ELENA, 299
00161 ROMA

Allegato 38

Comitato Tecnico Scientifico

Dipartimento della Protezione Civile

segreteria.cts@protezionecivile.it

Oggetto: Parere su dispositivi anti COVID-19: notifica autocertificazione e richiesta ampliamento linee guida per la sanificazione degli ambienti. Riscontro richiesta del 5/11/2010 a supporto.cts@iss.it

Si invia, in allegato alla presente il parere “Dispositivi anti COVID-19: notifica autocertificazione e richiesta ampliamento linee guida per la sanificazione degli ambienti”, redatto dal Centro nazionale sostanze chimiche, prodotti cosmetici e protezione consumatori e dal Dipartimento Ambiente e salute di questo Istituto.

IL PRESIDENTE



Parere su dispositivi anti COVID-19: notifica autocertificazione e richiesta ampliamento linee guida per la sanificazione degli ambienti.

Redatto dal Centro nazionale sostanze chimiche, prodotti cosmetici e protezione consumatori e del Dipartimento Ambiente e salute.

In rappresentanza della Ditta [REDACTED]

l'Avv. Anna Maria Mancia ha richiesto al Ministro della Salute, al Presidente dell'Istituto Superiore di Sanità, al Dipartimento di Malattie Infettive dell'ISS e al Presidente dell'INAIL, un "ampliamento delle Linee guida per la sanificazione da COVID-19" al fine di includere nell'elenco dei dispositivi/metodi/procedure per l'efficace sanificazione da COVID-19 anche il "*Sistema metodo sanificante tramite perossido d'idrogeno con continua insufflazione di plasma aeriforme*" [REDACTED]

della [REDACTED]

In merito ai documenti trasmessi in allegato alla richiesta, si osserva che trattasi di: opuscoli informativi che descrivono la tecnologia [REDACTED] certificazioni CE e/o validate all'Ente Bureau Veritas, che presumibilmente qualifica le IAQ (Qualità dell'aria ambiente) entro le norme nella Confederazione Elvetica (*Rif. 4 della Richiesta*) e una serie di studi, test e relazioni, condotti tra il 2005 e il 2015, finalizzati a dimostrare l'efficacia nell'abbattimento della carica microbica mediante l'applicazione del sistema a base di perossido d'idrogeno a plasma (*Rif. 5 della Richiesta*).

La documentazione allegata alla richiesta dichiara che il sistema [REDACTED] combina le radiazioni UV, l'ossigeno e vapore acqueo ("umidità naturale") che mediante una lega metallica e un catalizzatore genera "ossidanti moderatamente aggressivi".

Nella richiesta si afferma inoltre che il sistema è certificato per l'emissione di perossido di idrogeno in continuo per tutta la durata del funzionamento dell'apparecchiatura (certificata per 24 ore su 24) e che la diffusione nell'ambiente circostante consentirebbe l'inattivazione dei virus. Questo processo che utilizza il perossido di idrogeno "sotto forma di gas plasma" viene correttamente definito dal richiedente come una "generazione in-situ".

Si fa, tuttavia, presente che il perossido di idrogeno (n. CAS 7722-84-1), principio attivo approvato ai sensi del Regolamento (EU) n. 528/2012 (BPR), menzionato nel Rapporto ISS COVID-19 n. 25 e nella Circolare del Ministero della Salute n. 5443 del 22/02/2020, in riferimento alla sua **azione disinettante sulle superfici**, non è un **principio attivo generato in-situ**. Al contrario, si tratta di un principio attivo prodotto in soluzione acquosa utilizzato in forma vaporizzata/aerosolizzata.

Il Rapporto ISS COVID-19 n. 25/2020, nel citare anche il perossido di idrogeno "sotto forma di gas plasma" (diverso dalla soluzione acquosa utilizzato in forma vaporizzata/aerosolizzata), specifica chiaramente che si tratta di "*tipico processo di decontaminazione utilizzato per sterilizzare componenti elettroniche e dispositivi medici (DM) riutilizzabili termolabili ma è un processo spazialmente limitato, in quanto deve essere effettuato in autoclave*". Si sottolinea pertanto che il processo di decontaminazione che utilizza "il perossido di idrogeno sotto forma di gas plasma" avviene in autoclave (camera di decontaminazione), quindi in un sistema chiuso e controllato.

La succitata circolare non include alcun richiamo al perossido di idrogeno sotto forma di gas plasma, ma menziona espressamente i disinfettanti a base di perossido di idrogeno allo 0,5%.

Pertanto, l'utilizzo di sistemi per la generazione *in-situ* di perossido d'idrogeno sotto forma di plasma, non rientra nel quadro normativo sui biocidi cui fa riferimento sia il Rapporto ISS COVID-19 n. 25 che la Circolare del Ministero della Salute 5443.

Inoltre, date le caratteristiche di pericolo del perossido di idrogeno, non è ipotizzabile un suo uso continuativo in ambiente confinato poiché, come indicato dal summenzionato Rapporto, almeno per il perossido di idrogeno vaporizzato/aerosolizzato va garantito il rispetto delle disposizioni di cui al DL.vo 81/2008 oltre che dei tempi per l'accesso ai locali e dei tempi di decadimento e l'uso va ristretto ai soli operatori professionali.

Per quanto attiene agli studi finalizzati a dimostrare l'efficacia (Rif. 5) sono disponibili:

Un report che presenta dati sperimentali, prodotto dall'Università di Siena (Dipartimento di Medicina Molecolare e delle Sviluppo) del 2015, a dimostrazione della riduzione della carica microbica su superfici, in condizioni di scarso ricambio d'aria e a % di umidità relativa superiori al 55-60%. In tali condizioni di umidità relativa, il contenimento della carica microbica era analogo sia su superfici "pulite" che "sporche", con una riduzione nel numero di unità formanti colonia (UFC) per batteri e lieviti.

Un report del 2006, sempre relativo a un test sull'abbattimento della carica batterica dalle superfici, è quello prodotto dal [REDACTED] che dimostrava un abbattimento della concentrazione di *Legionella pneumophila* fino a livelli non rilevabili dopo 4 ore di trattamento.

Un report prodotto da [REDACTED] del 2008 valutava la riduzione nel numero di particelle virali di Norovirus Murino su superfici diverse (tappeti, tessuti, acciaio), che raggiungeva il 99,9% già dopo 6 ore di esposizione al trattamento.

Livelli non rilevabili di virus H1N1 erano osservati, in uno studio (non datato) eseguito sempre presso il [REDACTED] anche in questo caso dopo 6 ore di trattamento.

Altri studi, datati 2005 e 2009, sempre allegati alla richiesta in oggetto, hanno evidenziato un generale abbattimento delle cariche batteriche, fungine e virali dopo trattamento con il metodo di sanificazione proposto dalla [REDACTED]

In generale, l'efficacia del perossido di idrogeno in qualsiasi forma, nelle sue varie applicazioni, non è mai stata messa in dubbio ed è nota da anni nelle diverse procedure di decontaminazione.

Si prende atto degli altri documenti e si fa presente che l'insieme dei certificati (Rif. 4 della Richiesta) attestanti la sicurezza elettrica non è rilevante ai fini dell'accertamento delle proprietà di cui al quesito posto.

In merito alla richiesta di aggiornare i Rapporti ISS COVID-19, tale possibilità è prevista dagli stessi nel presupposto che sia supportata da evidenze scientifiche validate secondo gli standard internazionali.

I Rapporti ISS COVID-19 presentano una panoramica dei possibili prodotti/procedure utilizzabili per il contenimento della diffusione del contagio. Analogamente, le circolari del Ministero della Salute presentano indicazioni provenienti da organismi Nazionali e Internazionali (CDC, ECDC, etc.) messe a punto nel corso della pandemia da SARS-CoV-2 senza, con questo, promuovere uno o più tipi di intervento o scoraggiarne altri analogamente efficaci.

Allo stato delle conoscenze, il “**Sistema metodo sanificante tramite perossido d'idrogeno con continua insufflazione di plasma aeriforme**” per la sanificazione ambientale non risulta supportato da base regolatoria per poterlo dichiarare fra i sistemi “disinfettanti” autorizzati e non rientra tra i detergenti. Il richiedente potrebbe verificare con l’Agenzia Europea delle Sostanze Chimiche (ECHA) la possibilità di intraprendere per il “perossido di idrogeno generato *in situ*” un percorso regolatorio ai sensi del BPR come nuovo principio attivo, analogamente a quanto avviene per l’ozono generato *in situ*.

In conclusione, in assenza di basi normative per l’inquadramento del sistema e di evidenze scientifiche che dimostrino l’uso sicuro per la salute umana e ambientale, si propone l’utilizzo da parte dei soli operatori professionali, nel rispetto delle precauzioni da adottare nell’ambito del DL.vo 81/2008 e dei tempi di rientro degli utilizzatori degli ambienti e di decadimento della sostanza.

OMISSIS