

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

COPPOLA FRANCO

Data di nascita

15/07/1959

ESPERIENZA LAVORATIVA

* Date (da - a)

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

[01.09.2008 ad oggi]

Ospedale San Giovanni Bosco, Torino Piazza del donatore di sangue 3, 20154, Torino, Italia
ASL

Medico Ospedaliero, Dirigente Medico di I livello Struttura Complessa di Gastroenterologia
Attività clinica in campo gastroenterologico, attività endoscopica diagnostica compreso lo
screening dei tumori del colon-retto e operativa inclusa la diagnosi e terapia delle patologie
bilio-pancreatiche, l'asportazione di lesioni neoplasiche superficiali con tecnica di dissezione
sottomucosa (ESD), il trattamento dell'acalasia con tecnica POEM. Partecipazione alla rete
oncologica piemontese, attività di valutatore nell'ambito di un progetto nazionale della Società
Endoscopica di Endoscopia Digestiva, attività scientifica (lavori scientifici su patologia da
reflusso-gastro-esofageo, prevenzione delle neoplasie del colon e dei tumori esofago-gastrici in
pazienti ad alto rischio, terapia endoscopica delle patologie biliari e pancreatiche)

[01.02.2004 - 31.08.2008]

Istituto di Ricerca e Cura del Cancro di Candiolo, Strada Provinciale 142, Km 3,95,
10060 Candiolo, (TO), Italia

Medico Ospedaliero, Dirigente Medico di I livello Servizio di Gastroenterologia
Prevenzione delle neoplasie gastroenteriche compreso lo screening dei tumori del colon-retto,
palliazione dei tumori gastrointestinali avanzati e delle neoplasie bilio-pancreatiche, trattamento
delle emergenze endoscopiche

[14.12.1993 – 31.01.2004]

Ospedale Mauriziano, Largo Filippo Turati 62, 10128, Torino, Italia
Medico Ospedaliero, Dirigente di I livello Divisione di Gastroenterologia
Attività clinica gastroenterologica, screening dei tumori colo-rettali, endoscopia digestiva
diagnostica e operativa, percorso diagnostico-terapeutico e follow-up endoscopico-clinico
delle malattie infiammatorie intestinali

[14.12.1990-30.06.1994]

Ospedale Valdesse di Torre Pellice, Via Matteo Gay 34, 10066, Torre Pellice, Torino,
Italia Attività di consulenza di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva

[01.01.1989-31.12.1991]

Policlinico San Matteo, Via Mentana 4, 27100 Pavia, Italia
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di Diritto Pubblico
Borsa di Studio della Regione Lombardia nel campo delle Malattie Infettive, finalizzata ad attività di
ricerca con tema specifico: "Aspetti endoscopici nei pazienti con infezione-malattia da HIV"

[01.06.1985-31.10.1987]

Università degli Studi Pavia, Corso Strada Nuova 65, 27100, Pavia, Italia
Borsa di Studio Universitaria finalizzata all'approfondimento di tematiche infettivologiche in
campo gastroenterologico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date (da – a)	
[01.09.1988 – 22.06.1992]	Università degli Studi di Pavia, Corso Strada Nuova 65, 27100, Pavia, Italia Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva con la votazione di 50/50
[01.09.1984 – 13.06.1988]	Università degli Studi di Pavia, Corso Strada Nuova 65, 27100, Pavia, Italia Specializzazione in Malattie infettive con la votazione di 50/50 e lode
[01.10.1978 – 27.07.1984]	Università degli Studi di Pavia, Corso Strada Nuova 65, 27100, Pavia, Italia Laurea in Medicina e Chirurgia con la votazione di 110/110 e lode
[01.10.1981 – 30.06.1985]	Allievo interno del Collegio Ghislieri di Pavia, frequentato come studente universitario fino al 1984 e come specializzando in Malattie Infettive fino al 1985
[01.10.1972 – 12.07.1978]	Liceo Avogadro di Vercelli, Corso Palestro 29, 13100 Vercelli, Italia Maturità Scientifica

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI	
MADRELINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUE	
• Capacità di lettura	INGLESE BUONO FRANCESE BUONO
• Capacità di scrittura	INGLESE BUONO FRANCESE DISCRETO
• Capacità di espressione orale	INGLESE BUONO FRANCESE BUONO
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	ATTITUDINE A SVOLGERE LAVORO D' EQUIPE E A TRASMETTERE LE PROPRIE COMPETENZE. BUONA CAPACITÀ DI ASCOLTO E DI MEDIAZIONE DOVUTA IN PARTE ALL'EDUCAZIONE RICEVUTA E IN PARTE ALLA FACILITÀ AD INSTAURARE RAPPORTI UMANI. LE ESPERIENZE LAVORATIVE E I FREQUENTI SPOSTAMENTI PER AGGIORNAMENTO IN ITALIA E ALL'ESTERO HANNO ACCRESCIUTO TALI PROPENSIONI.
CAPACITÀ E COMPETENZE INFORMATICHE	CAPACITÀ DI UTILIZZO DEI PIÙ COMUNI PROGRAMMI INFORMATICI (WORD, EXCEL, POWER POINT, MANIPOLAZIONE E TRASFERIMENTO DI IMMAGINI E FILMATI)
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Esecuzione di esofago-gastro-duodenoscopia (EGDS) diagnostica, cromoendoscopia con Lugol, Blu di Metilene, Indaco di Carminio. Esecuzione della magnificazione endoscopica e della cromoendoscopia virtuale con NBI (narrow band imaging)
	Endoscopia del tratto digestivo superiore:
	-Esperienza pluriennale (dal 1992) nel trattamento endoscopico delle emergenze endoscopiche
	-Trattamento delle varici esofagee con applicazione di elastici e gastriche mediante iniezione di Cianoacrilato
	-Mucosectomia esofagea e gastrica con cap
	-Trattamento ablativo dell'esofago di Barrett con Radiofrequenza
	-Asportazione di polipi gastrici mediante polipectomia
	-Dissezione endoscopica sottomucosa (ESD) di lesioni tumorali precoci esofagee e gastriche -Dilatazione di stenosi esofagee e piloriche
	-Trattamento endoscopico dell'acalasia mediante iniezione di Botox, dilatazione pneumatica e posizionamento temporaneo di stent metallico
	-Esecuzione di miotomia endoscopica perorale (POEM) per acalasia
	-Trattamento delle emergenze endoscopiche sanguinanti del tratto gastro-intestinale mediante Clips, Argon Plasma, coagulazione monopolare, elastici, Cianoacrilato
	-Posizionamento di protesi metalliche esofagee e gastro-duodenali a scopo palliativo
	-Esecuzione di gastrostomia endoscopica percutanea (PEG) tipo PULL e tipo PUSH
	ERCP:
	-Sfinterotomia endoscopica, asportazione di calcoli biliari, posizionamento di protesi di plastica e metalliche per palliazione di tumori pancreatici e biliari, terapia endopancreatica, trattamento delle emergenze bilio-pancreatiche,coledocoscopia diagnostica e operativa
	-Drenaggio trans-gastrico e trans-duodenale di pseudocisti pancreatiche
	Endoscopia del tratto digestivo inferiore:
	-Colonscopia totale e ileoscopia -Cromo-endoscopia del colon con Blu di Metilene -Cromoendoscopia virtuale del colon con NBI -Trattamento delle emergenze occlusive del colon
	-Asportazione di polipi del colon (polipectomia e mucosectomia)
	-Dissezione endoscopica sottomucosa (ESD) di lesioni tumorali precoci del retto-colon -Dilatazione di stenosi retto-coliche e ileo-coliche
	-Posizionamento di protesi colo-rettali metalliche a scopo di palliazione neoplastica e dilatazione di stenosi benigne
	-Mucosectomia a tutto spessore (FTRD) di lesioni del retto-colon con device OTSC -Trattamento endoscopico di fistole e perforazioni del tratto gastro-enterico con devices OTSC

(Over-The-Scope Clips)

-Enteroscopia diagnostica e terapeutica mediante enteroscopia a singolo pallone

ATTIVITA' SCIENTIFICHE E DI RICERCA

Riguardano l'infezione da *Helicobacter pylori*, lo screening dei tumori del colon, tecniche di endoscopia biliare, gastro-duodenale e colica, prevenzione dei tumori esofagei nell'esofago di Barrett e nei pazienti ad alto rischio di carcinoma squamoso.

Si segnala la partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari in qualità di relatore su temi di endoscopia operativa e di trattamento dell'infezione da *Helicobacter pylori*.

Relazioni a convegni di rilevanza nazionale e internazionale:

- Le lesioni della via biliare principale e della regione periampollare: alla ricerca di un consenso, Corso dell'Accademia Nazionale di Medicina tenutosi a Torino il 13/14 Novembre 2003
 - Ruolo della magnificazione endoscopica nella valutazione della giunzione esofago-gastrica, presentata al Congresso Europeo di Gastroenterologia a Copenhagen nel 2005,
 - Valutazione della Colonscopia Virtuale e tradizionale nello screening di pazienti ad aumentato rischio di Carcinoma del Colon al Congresso Italiano delle Malattie Digestive di Napoli 2006,
 - Tecniche innovative nel trattamento delle fistole esofagee al Congresso Nazionale di chirurgia bariatrica tenutosi a Roma nel Giugno 2009,
 - Trattamento endoscopico delle fistole del tratto gastroenterico alto, al Congresso Nazionale delle Malattie Digestive tenuto a Torino nel Marzo 2011,
 - Utilizzo innovativo dell'enteroscopia nella colonscopia difficile al Congresso Internazionale su tecniche endoscopiche e chirurgiche, tenutosi a Torino nel Giugno 2011,
 - Professore a contratto per lo svolgimento di un Corso Ufficiale in Patologie Gastroenterologiche ed Epatiche presso la facoltà di Medicina e Chirurgia Master in Malattie Rare per l'anno 2011/12
 - Corso di formazione teorico-pratico sullo stenting del tratto gastro-enterico, tenutosi a Borgomanero nel 2012
 - Attività di formazione sul campo di personale medico e infermieristico organizzato dalla ASLTO3 e tenutosi a Rivoli (TO) dal 17.04.2013 al 30.06.2013 per la durata complessiva di 40 ore
 - Corso Teorico-Pratico sulle protesi enterali e sulla terapia endoscopica dei polipi e delle neoplasie superficiali del tratto gastroenterico tenutosi il 26/27 Settembre 2013, il 20/21 Febbraio 2014 e il 27/28 Marzo 2014 presso la S.C. di Gastroenterologia Ospedale San Giovanni Bosco di Torino
 - Educational Tour 2014, La Colonscopia di Qualità, tenutosi a Serravalle Scrivia il 28 giugno 2014
 - Real live Endoscopy, Diretta di una normale giornata di successi e di problemi in Sala Endoscopica tenutosi a Novara il 21/22 Novembre 2014
 - Corso: Emorragia Digestiva: gestione clinica e organizzativa, tenutosi a Torino il 09.05.2015
 - Corso: La Colonscopia nell'era dello screening: re-training e miglioramento continuo, tenutosi a Torino il 17 Ottobre 2015
 - Convegno: Real Live Endoscopy: topics on managment endoscopico delle patologie gastrointestinali e biliopancreatiche, tenutosi a Novara il 27/28 Novembre 2015
 - Corso: VI Giornale Gastro-Epatologiche Cuneesi, tenutosi a Cuneo il 18 Marzo 2016
- Dal 2014 è inserito nei gruppi di studio della Rete Oncologica Piemontese per i tumori di esofago, stomaco, vie biliari e pancreas. L'attività dei gruppi di studio ha lo scopo di individuare appropriati percorsi diagnostico-terapeutici, attuare linee guida adeguate alla realtà regionale, individuare differenti livelli di operatività secondo lo schema hub&spokes, allo scopo di ottenere elevati standard di cura nell'ambito delle malattie tumorali gastro-intestinali
- Dal 2014 fa parte del gruppo valutatori della società scientifica SIED, che a livello nazionale si prefigge lo scopo di certificare i Centri di Endoscopia Digestiva a cui viene rilasciato un certificato di idoneità professionale in caso di valutazione positiva, sulla scorta di analoghe iniziative già da anni applicate dal National Health Service (NHS)
- Si segnala uno stage di 5 settimane nel 2012, presso il Centro di Endoscopia Digestiva della Showa University di Yokohama, Giappone, diretto dal Prof. Kudo, finalizzato all'acquisizione di tecniche di dissezione sottomucosa per la rimozione di tumori gastrointestinali superficiali e della tecnica di miotomia perendoscopica nel trattamento dell'Acalasia
- Ha frequentato come partecipante 180 convegni e congressi di interesse gastroenterologico. Autore di 64 pubblicazioni scientifiche edite a stampa su riviste gastroenterologiche nazionali e internazionali

Torino, 20.09.2016

Franco Coppola

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (A rt. 47 e Art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) esente da bollo ai sensi dell'art.37 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto Franco Coppola, nato a Vercelli il 15/07/1959, in relazione all'avviso per l'attribuzione dell'incarico di Direttore di struttura complessa nella disciplina di Gastroenterologia, per la SC Gastroenterologia

dichiara

che le copie dei seguenti documenti, allegate alla presente dichiarazione, sono conformi agli originali:

- 1) Laurea con esami
- 2) Abilitazione
- 3) Borsa Università
- 4) Congedo Militare
- 5) Dichiarazione 1 Molinette
- 6) Dichiarazione 2 Molinette
- 7) Specializzazione Malattie Infettive con esami
- 8) Borsa Regione Lombardia
- 9) Dichiarazione 3 Molinette
- 10) Consulenza Ospedale Torre Pellice
- 11) Dichiarazione 4 Molinette
- 12) Specializzazione Gastroenterologia con esami
- 13) 180 attestati di partecipazione a congressi

LAVORI INDEXATI

- 14) Visceral leishmaniasis in AIDS with gastric involvement, *Gastrointestinal Endoscopy* 1992, vol 38 (N.1) 76-78
- 15) Gastric localization of systemic leishmaniasis in a patient with AIDS, *Histopathology* 1991, 19,93-95
- 16) Terapia endoscopica della calcolosi coledocica gigante, *Minerva Medica Gastroenterologica e Dietologica* 1991, vol. 37, N.3, 157-161
- 17) Fistulosphincterotomy in the Endoscopic Approach to Biliary Tract Diseases, *The American Journal of Gastroenterology* 1992, Vol 87, N. 11, 1607-09
- 18) Screening for colorectal cancer by once only sigmoidoscopy: a feasibility study in Turin, Italy, *Journal of Medical Screening* 1996,3:72-78
- 19) Baseline Findings of the Italian Multicenter Randomized Controlled Trial of "Once-Only Sigmoidoscopy"—SCORE, *Journal of the National Cancer Institute* 2002, Vol. 94, No. 23, 1763-1772
- 20) Predicting Proximal Advanced Neoplasms at Screening Sigmoidoscopy, *Dis Colon Rectum* 2004; 47: 1331-1340
- 21) Predictive value of rectal bleeding for distal colonic neoplastic lesions in a screened population, *European Journal of Cancer* 40 (2004) 245-252
- 22) Randomized Trial of Different Screening Strategies for Colorectal Cancer: Patient Response and Detection Rates, *Journal of the National Cancer Institute* 2005, Vol. 97, No. 5, 347-357
- 23) History of negative colorectal endoscopy and risk of rectosigmoid neoplasms at screening flexible sigmoidoscopy, *Int J Colorectal Dis* (2006) 21: 105-113
- 24) Comparing Attendance and Detection Rate of Colonoscopy With Sigmoidoscopy and FIT for Colorectal Cancer Screening, *Gastroenterology* 2007;132:2304-12
- 25) Cardiac septal umbrella for closure of a tracheoesophageal fistula, *Endoscopy* 2010; 42: E318-E319
- 26) Enteroscope without overtube for cecal intubation after an incomplete colonoscopy, *Digestive and Liver Disease* 43 (2011) 475-477
- 27) ERCP after Fag Kan Roux-en-Yhepatojejunostomy in Caroli's syndrome, *Gastrointestinal Endoscopy* 2011, Volume 74, No. 1: 235-6
- 28) A case of postcholecystectomy porto-biliary fistula, *Minerva Gastroenterologica e Dietologica* 2011, Vol 57, N. 4, 433-4
- 29) Endoscopic Treatment of Postgastroctomy Duodenal Fistula With an Over-the-Scope Clip, *Surgical Innovation* 2011,

- 30) Duodenoscope entrapped by over-the-scope clip: Paradoxical image. *Digestive and Liver Disease* 45 (2013) e4
- 31) Temporary self expanding metallic stent in a stenosing/perforated colo-rectal anastomosis. *Minerva Gastroenterologica e Dietologica* 2013, vol 59, N.1, 113-15
- 32) Temporary Endoscopic Metallic Stent for Idiopathic Esophageal Achalasia, *Surgical Innovation* 2013

LAVORI NON INDEXATI:

- 33) La scleroterapia endoscopica nel trattamento dell'emorragia da rottura di varici esofagee; 3 anni di esperienza, tratto da: *Seminari di Gastroenterologia, Ospedale San Giovanni Battista Torino, 1986*
- 34) Infezione da *Campylobacter* e patologia gastroduodenale, tratto da: *Seminari di Gastroenterologia, Ospedale San Giovanni Battista Torino, 1988*
- 35) Infezione da *Campylobacter pylori* e patologia gastroduodenale, edito da: *Divisione di Gastroenterologia Ospedale San Giovanni Battista e della città di Torino, 1988*
- 36) Infezione da *Campylobacter pylori* e patologia gastroduodenale, tratto da *Gastroenterologia Oggi, 1988*
- 37) *Campylobacter pylori* in antral gastritis: therapeutic response to colloidal bismuth subcitrate versus Ranitidine. A six month follow-up, tratto da: *Gastrointestinal pathology and Campylobacter pylori, 1989*
- 38) The diagnostic laparoscopy at the beginning of the nineties: do we use it less or differently than in the past? tratto da: *Giornale Italiano di Endoscopia Digestiva, 1992*
- 39) Infezione da *Campylobacter pylori* e patologia gastro-duodenale, estratto da: *Progressi clinici: medicina-Protocolli Diagnostici in Gastroenterologia, Piccin Editore 1992*
- 40) The role of biliary endoscopy in the setting of laparoscopic cholecystectomy, tratto da: *Giornale Italiano di Endoscopia Digestiva, 1993*
- 41) Colectomia laparoscopica e calcolosi residua del coledoco: studio di follow-up, tratto da: *Giornale italiano di Gastroenterologia, 1996*
- 42) Le terapie biologiche nelle malattie infiammatorie croniche intestinali, tratto da: *Manuale di aggiornamento delle malattie infiammatorie croniche intestinali, 2004*

LAVORI PRESENTATI A CONGRESSI

- 43) L'insufficienza epatica acuta da epatite fulminante, tratto da *Atti I° Congresso Nazionale sull'Epatite Fulminante, 1985*
- 44) *Liver Investigations, Nona Conferenza Europea di Medicina Interna, Bologna 1987*
- 45) Diagnosi di Infezione da *Campylobacter pylori* mediante un nuovo test rapido: studio di valutazione in vitro e in vivo del Quick Campyl Test, *Meeting Internazionale sul Campylobacter pylori, Ferrara 1987*
- 46) Studio della via biliare principale e colecistomia laparoscopica, *Riunione Intercongressuale AIGO, Vieste 1992*
- 47) The role of biliary endoscopy (ERCP) in relation to laparoscopic cholecystectomy (LC), *9th Asian-Pacific Congress of Gastroenterology & 6th Asian-Pacific Congress of Digestive Endoscopy, 1992*
- 48) Ruolo dell'endoscopia biliare in relazione alla colecistomia laparoscopica, *VII Simposio Nazionale SIED, Napoli 1992*
- 49) L'utilizzo della laparoscopia diagnostica all'inizio degli anni '90, *VII Simposio Nazionale SIED, Napoli 1992*
- 50) The role of endoscopic, intravenous or intraoperative cholangiography in the setting of laparoscopic cholecystectomy, *II European Gastroenterology Week, Barcelona 1993*
- 51) Laparoscopic cholecystectomy and residual bile duct stones: a follow-up study, *XXVIX National Meeting of the Italian Association of Hospital Gastroenterologists, Padova 1993*
- 52) Predictive value of the characteristics of distal adenomas for proximal advanced lesions, *DDW 1999*
- 53) A simple diagnostic score for bilio-pancreatic cancer, *AGA 2000*
- 54) Enteral wallstent for the emergency treatment of acute colonic obstruction due to malignant strictures, *DDW 2000*
- 55) The Diagnostic And Therapeutic Role Of Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography (ERCP) in Biliary And Pancreatic Disorders in Children, *AGA 2001*
- 56) Expandable metallic stents for malignant obstruction of the gastrointestinal tract, *8th National Congress of Digestive Diseases, Rome 2002*
- 57) Endoscopic Retrograde Cholangiography (ERCP) in pediatric patients with biliopancreatic diseases, *8th National Congress of Digestive Diseases, Rome 2002*
- 58) Endoscopic Ultrasound Retrograde Cholangiopancreatography (EUS): a preliminary report, *DDW 2003*
- 59) Endoscopic screening of patients with head and neck cancer, *6th National Congress of Medical Oncology, Bologna 2004*

- 60) Endoscopic Chromo-Endoscopy in patients with head and neck cancer, X National Congress of Digestive Diseases, Turin 2004
 - 61) Computerised Tomography-Colonography; a valid alternative to conventional colonoscopy in elderly patients?, 13th UEGW Copenhagen 2005
 - 62) Computerised Tomography-Colonography as a screening test for colorectal cancer, 13th UEGW Copenhagen 2005
 - 63) Detection of intestinal metaplasia at the gastro-oesophageal junction using magnifying endoscopy, 13th UEGW Copenhagen 2005
 - 64) Detection of intestinal metaplasia at the gastro-oesophageal junction using magnifying endoscopy, XII National Congress of the Italian Federation of Digestive Diseases, Naples 2006
 - 65) Endoscopic magnification during the ablation of Barrett Oesophagus with argon plasma coagulation (APC), XII National Congress of the Italian Federation of Digestive Diseases, Naples 2006
 - 66) Computerised Tomography-Colonography as a screening test for colorectal cancer, XII National Congress of the Italian Federation of Digestive Diseases, Naples 2006
 - 67) Computerised Tomography-Colonography; a valid alternative to conventional colonoscopy in elderly patients?, XII National Congress of the Italian Federation of Digestive Diseases, Naples 2006
 - 68) Virtual colonoscopy to screen asymptomatic individuals with a family history of colorectal naoplasms, XIII National Congress of Digestive Diseases, Palermo 2007
 - 69) Barrett's Oesophagus: do endoscopists only look at the tip of the iceberg?, XIV National Congress of Digestive Diseases, Rimini 2008
 - 70) Virtual colonoscopy (VC) using same-day faecal tagging and limited bowel preparation, XIV National Congress of Digestive Diseases, Rimini 2008
 - 71) Enteroscope Without Overtube to Intubate the Cecum After incomplete colonoscopy, DDW 2011
 - 72) Endoscopic treatment of Caroli's disease, XVII National Congress of Digestive Diseases, Torino 2011
 - 73) A prospective study of the use of single balloon enteroscope for cecal intubation in patients with incomplete colonoscopy, XVII National Congress of Digestive Diseases, Torino 2011
 - 74) Temporary metallic stent for idiopathic esophageal achalasia, 18th National Congress of Digestive Diseases, Naples 2012
 - 75) La galenica clinica: preparati per la dissezione endoscopica della sottomucosa (ESD) nel tratto gastroenterico, XXIV Congresso nazionale SIFO, Torino 2013
 - 76) Association of endoscopy and surgery in the treatment of small bowel angiodysplasias, 20th National Congress of Digestive Diseases, Naples 2014
 - 77) Peroral endoscopic miotomy in patients with esophageal achalasia: initial experience, 21st National Congress of Digestive Diseases, Bologna 2015
- 17 attestati di partecipazione come relatore

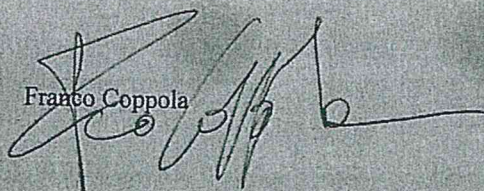
Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi delle disposizioni vigenti, che i dati forniti con la presente dichiarazione saranno raccolti presso la S.C. Amministrazione del Personale dell'Azienda Sanitaria Locale TO4 e saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento concorsuale per il quale vengono resi ovvero, nel caso di costituzione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto stesso.

Torino, 20.09.2016

Il dichiarante

Franco Coppola



Allegare copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità (Non è necessario allegare copia di un documento di identità qualora la dichiarazione sia resa e sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la domanda di partecipazione all'avviso).