



Curriculum Vitae Europass

Inserire una fotografia (facoltativo, v. istruzioni)

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **Simonetti Stefano**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza **italiana**

Data di nascita **28.05.1952**

Sesso **maschile**

Occupazione desiderata/Settore professionale

Esperienza professionale

Date **2.11.1994 - 31.8.1998**

Dirigente

**Negoziazione e gestione contratti collettivi sanità
ARAN - via del Corso, 476 - Roma**

1.9.1998 - 12.8.1999

Direttore amministrativo

Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e
responsabilità

Nome e indirizzo del datore di
lavoro

Azienda USL di Rieti - via del Terminillo, 42

Tipo di attività o settore

Manageriale

13.8.1999 - 9.8.2002

Direttore amministrativo

**Azienda ospedaliera S. Filippo Neri di Roma -
Piazza Santa Maria della Pietà, 5**

5.12.2002 al 12.6.2012

Direttore amministrativo

Azienda USL n. 3 di Pistoia - via Pertini 708

Istruzione e formazione

1976

Laurea in giurisprudenza

Università La Sapienza di Roma

1980

Università La Sapienza di Roma

Diploma di perfezionamento in diritto del lavoro, sindacale e della previdenza sociale,

Date 24-26 settembre 2008

Titolo della qualifica rilasciata

Corso di aggiornamento

Principali tematiche/competenza professionali possedute

Gestione e valutazione della dinamica patrimoniale e finanziaria"

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Bocconi, Milano

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

2004

Corso di formazione manageriale

Scuola Sup. S. Anna Pisa

Capacità e competenze personali

Madrelingua

Italiano

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Comprensione				Parlato		Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale	
	intermedio		intermedio		intermedio		intermedio

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Capacità e competenze organizzative

Capacità e competenze tecniche

circa 800 corsi e seminari di aggiornamento espletati come docente dal 1992 a tutt'oggi presso Università, Regioni, Aziende sanitarie ed ospedaliere, istituti di formazione pubblici e privati

Capacità e competenze
informatiche

Capacità e competenze
artistiche

Altre capacità e competenze autore di numerose pubblicazioni specifiche - collaboratore del
Sole 24 Ore Sanità -
collaboratore delle riviste Maggioli "Il Personale.it" e "RU
- Risorse Umane nella pubblica amministrazione"

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. 445/2000, nel caso di
dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto riportato sopra corrisponde a verità.
Autorizzo il trattamento dei dati personali per l'istruzione di procedure informatiche,
cartacee, nonché finalizzate alla Pubblicazione via Web, nel rispetto delle norme in
materia di privacy "tutela delle persone in relazione al trattamento dei dati" (D.Lgs.
196/2003 e Regolamento (CE) n. 45/2001 del Parlamento Europeo).

Data 13 settembre 2020

Firma



FEDERAZIONE NAZIONALE DEGLI ORDINI
DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 15 DEL D.LGS. 33/2013, DELL'ART. 23ter DEL D.L. 201/2011 E DELL'ART. 20 DEL D.LGS. n. 39/2013

Il/La sottoscritto/a STEFANO SIMONETTI
nata a ROMA il 1952
codice fiscale

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in base all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., ai fini di quanto previsto all'art. 15 comma 1, lettera c) e d) del D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i. recante "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"

DICHIARA

1) di essere titolare di cariche ed incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali (art. 15 D.lgs. 33/2013 comma 1 lett. C e D)

☐ di ricoprire le seguenti cariche o incarichi:

ENTE	CARICA/INCARICO	DURATA DELL'INCARICO	COMPENSO ANNUO (*)

(*) L'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante.

☒ di NON ricoprire alcuna carica o incarico presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali



FEDERAZIONE NAZIONALE DEGLI ORDINI
DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE

2) di essere titolare dei seguenti incarichi a carico della finanza pubblica (art.23 ter d.l. n. 201/2011)

☐ di essere titolare di incarichi:

ENTE	INCARICO	DURATA CARICA	COMPENSO ANNUO (*)

(*) L'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante.

☒ di NON essere titolare dei seguenti incarichi a carico della finanza pubblica (art.23 ter d.l. n. 201/2011)

Inoltre, ai fini di quanto disposto dal D.lgs. n. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190", nonché consapevole delle conseguenze previste dall'art.20, comma 5, del medesimo decreto,

DICHIARA

▪ l'insussistenza di cause di incompatibilità e inconfiribilità previste dal D.Lgs. n.39/2013.

Il sottoscritto STEFANO SIMONETTI dichiara di essere informato che la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, viene altresì resa ai fini della pubblicazione della stessa sul sito istituzionale della FNOPI, al fine di ottemperare agli obblighi in materia di trasparenza, e si impegna a comunicare tempestivamente alla FNOPI ogni eventuale variazione rispetto a quanto indicato nella presente dichiarazione.

Roma, 19/9/2020

Firma Stefano Simonetti

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n. 196/03 si informa che i dati saranno utilizzati per le sole finalità correlate agli obblighi di legge. Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.