

## CURRICULUM VITAE

### Di Biasio Lorenzo

Strada San Marino 14, 06100 Perugia (PG), Italia.

~~XXXXXXXXXX~~  
dibiassiorenzo@yahoo.it

Nata a Perugia il 07.07.1982

### Medico chirurgo

#### Esperienza professionale

- |                            |   |
|----------------------------|---|
| Dal 01/04/2018 ad oggi     | Medico responsabile presso le Cure Intermedie dell'Ospedale A. Celli di Cagli.  |
| 01/02/2015 al 0 31/01/2018 | Medico con assegno di ricerca relativo al progetto di ricerca dal titolo "Codifica delle informazioni delle patologie tumorali a partire dalle cartelle cliniche per la regione Umbria" presso il Dipartimento di medicina sperimentale dell'Università di Perugia. |
| 13.03.2015 ad oggi         | Medico Docente presso la Scuola Radio Elettra di Città di Castello.   |
| 24.10.2016 ad oggi         | Medico Docente per il corso di salvataggio - FIN.   |
| 11.2015 ad oggi            | Medico collaboratore con Palestra "I Poeti del Judo" per campionati regionali di Judo.  |
| 02.2015 ad oggi            | Medico collaboratore con la Società Dilettantistica Braccio Fortebraccio di Perugia.  |
| 12.2014 ad oggi            | Medico di Continuità Assistenziale - incarico provvisorio - (Umbria Usl1, Area Vasta 1 Marche).   |
| 03.2015 ad oggi            | Medico collaboratore con l'ente di promozione sportiva ACSI settore pattinaggio.  |

#### Istruzione e formazione

- |            |   |
|------------|---|
| 13.03.2014 | Laurea in Medicina e Chirurgia presso la facoltà di Medicina e Chirurgica dell'Università di Perugia. |
| 17.07.2014 | Abilitazione alla professione di Medico Chirurgo.   |
| 22.09.2014 | Iscrizione all'Ordine dei medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Perugia (n° iscrizione 7845).       |

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà  
ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**OGGETTO:** Dichiarazione di possesso dei requisiti previsti dall'ASL Umbria 1, per gli addetti alle attività a rischio medio o alto individuati nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione <sup>(1)</sup> o membri a qualsiasi titolo delle commissioni aziendali.

Il/la sottoscritto/a ..... DI BIASIO ..... LORENZO  
nato/a ..... PERUGIA ..... il 07/7/1982

nella qualità di addetto alle attività a rischio medio o alto individuati nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione afferente all'Unità Operativa/Servizio o membro a qualsiasi titolo della commissione:

• USL 1 INVALIDITÀ CIVILE, HANDICAP e DISABILITÀ

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 <sup>(2)</sup> e delle conseguenze, in caso di dichiarazioni mendaci, di cui all'art. 20, comma 5° del D.Lgs. n. 39/2013,

**DICHIARA**

- di non aver subito condanne anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, "delitti dei pubblici ufficiali contro la Pubblica Amministrazione";
- che non sia stato oggetto di provvedimenti disciplinari, di particolare gravità, produttivi di effetti a qualunque titolo sul rapporto di lavoro.

Ovvero

di essere in una delle situazioni sopra descritte

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione intervenute nel corso dell'incarico e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto/a si impegna altresì, a presentare entro il 30 giugno del prossimo anno, analoga dichiarazione

**Trattamento dati personali:**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, tutti i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per finalità pertinenti al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data: 19/8/2021

Il Sottoscritto <sup>(3)</sup> .....

