

## CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

La sottoscritta, Caterina PANZETTA nata a Matera il 23/09/1972 dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto dichiarato nel sotto riportato curriculum corrisponde a verità e che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **Caterina Panzetta**  
Indirizzo Via P. Della Francesca n. 6 – 75100 MATERA (MT)  
Telefono **3206055017**  
E-mail [caterina.panzetta@asmbasilicata.it](mailto:caterina.panzetta@asmbasilicata.it)  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita e luogo 23/09/1972 – Matera  
Codice Fiscale PNZCRN72P63F052J

### ISTRUZIONE

- Date **aa.2010/2011**
- Nome e tipo di istituto di istruzione Università Telematica Pegaso
  - Eventuale qualifica conseguita **Master di I livello in "Management per le Funzioni di Coordinamento delle professioni sanitarie"**
- Date **01/12/2000**
- Nome e tipo di istituto di istruzione Università degli Studi "A. Moro" di Bari
  - Eventuale qualifica conseguita **"Diploma Universitario di Infermiere"**
- Date **Anno 1991/1992**
- Nome e tipo di istituto di istruzione I.M. S. "T. Stigliani" - Matera
  - Eventuale qualifica conseguita **Corso Integrativo per il Diploma di Maturità Magistrale**

- Date **Anno 1990/1991**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *I.M. S. "T. Stigliani" - Matera*
- Eventuale qualifica conseguita **Diploma di Maturità magistrale**

- Date **07/12/2000**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASL MT/4 - Matera*
- Eventuale qualifica conseguita **Abilitazione all'esercizio della professione infermieristica e iscrizione a relativo Ordine n. 1267**

### **CORSI e CONVEGNI IN QUALITA' DI PARTECIPANTE**

- Date **19-21 Aprile 2001**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *AIC - MATERA*
- Eventuale qualifica conseguita *Aggiornamento "L'ENDOTELIO E LA CARDIOPATIA ISCHEMICA"* (16 ore)
- Date **1-3 Giugno 2001**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *COLLEGIO DELLE OSTETRICHE - MATERA*
- Eventuale qualifica conseguita *Corso formativo con esame finale "METODOLOGIA SULLA CONDUZIONE DI UN CORSO DI PREPARAZIONE AL PARTO"* (24 ore)
- Date **18 Aprile 2002**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *AISLeC - MATERA*
- Eventuale qualifica conseguita *aggiornamento "LA GESTIONE DELLE LESIONI DA DECUBITO"* (8 ore)
- Date **17 Maggio 2002**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI-COMUNE DI MATERA*
- Eventuale qualifica conseguita *Aggiornamento "IL NUOVO PERCORSO DELLE POLITICHE SOCIALI: PIANI DEI SERVIZI INTEGRATI"* (8 ore)
- Date **14 Novembre 2002**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ATS DEMETRA MATERA*
- Eventuale qualifica conseguita *Seminario di studi "NUOVI SISTEMI DI WELFARE PER L'INFANZIA E LA FAMIGLIA"* (12 ore)
- Date **26 Gennaio 2003**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *IPASVI - MATERA*
- Eventuale qualifica conseguita *Aggiornamento "ECM: UN'OPPORTUNITA' PER I PROFESSIONISTI INFERMIERI"* (8 ore)
- Date **30-31 Giugno 2003**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *FULLTIME - Potenza*
- Eventuale qualifica conseguita *Aggiornamento "ALBO FORMATORI ECM"* (12 ore)
- Date **27-30 Ott. 2003 e 4-7 Nov. 2003**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASL MT/4 - MATERA*
- Eventuale qualifica conseguita *Corso di formazione teorico pratico con esame finale "VAOR-ADI"* (84 ore)
- Date **17 Dicembre 2003**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASL MT/4 MATERA*
- Eventuale qualifica conseguita *"PROGETTO CASSIOPEA - LA CARTELLA INFERMIERISTICA: una sfida per il miglioramento della qualità assistenziale"*

- Date **11 Settembre 2004**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *FULLTIME - Potenza*
- Eventuale qualifica conseguita *“IL SISTEMA ECM IN ITALIA”*
  
- Date **22-23 Ott. 2004**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *IPASVI - MATERA*
- Eventuale qualifica conseguita *Aggiornamento “LE MALATTIE CRONICHE TRA OSPEDALE E TERRITORIO: il diabete mellito e le sue complicanze” (16 ore)*
  
- Date **29-30 Ott. 2004**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASL MT/4 e ASSOCIAZIONE “dolceMente” - MATERA*
- Eventuale qualifica conseguita *Aggiornamento “LONGEVITA’ E DEMENZE: prospettive e cure per un approccio globale intergenerazionale integrato col territorio” (12 ore)*
  
- Date **23 Febbraio 2005**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *I.R.C.C.S. e L.I.L.T. - BARI*
- Eventuale qualifica conseguita *Aggiornamento “CONTROVERSIE E INNOVAZIONI IN SENOLOGIA” (8 ore)*
  
- Date **18 Marzo 2005**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *Agenzia Formazione ASP*
- Eventuale qualifica conseguita *Aggiornamento “Il Trauma Cranico” (10 ore)*
  
- Date **25/26 Marzo 2005**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASL MT/4 - MATERA*
- Eventuale qualifica conseguita *Aggiornamento “Accessi Vascolari: la Gestione dei Dispositivi e delle Linee di Infusione” (15 ore)*
  
- Date **26 Aprile 2005**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ANIARTI Puglia*
- Eventuale qualifica conseguita *aggiornamento teorico pratico “La Catena della Sopravvivenza” (8 ore)*
  
- Date **14,22,27,29 Aprile 2005**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *Università degli Studi di BARI/Dipartimento di Scienze Chirurgiche Generali e Specialistiche Prof. Sergio Ferrarese*
- Eventuale qualifica conseguita *Frequenza Seminari di Fisiopatologia Clinica e Terapia Chirurgica (24 ore)*
  
- Date **20/21 Maggio 2005**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ANMCO/BASILICATA e ASL MT/4 - MATERA*
- Eventuale qualifica conseguita *Frequenza convegno nazionale “CARDIOLOGIA e TERRITORIO: Scopenso Cardiaco e Fibrillazione Atriale” (15 ore)*
  
- Date **25 Maggio 2005**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *FULLTIME - MATERA*
- Eventuale qualifica conseguita *Aggiornamento “Programma ECM” (8 ore)*
  
- Date **16/17 Giugno 2005**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *AIMC - MATERA*
- Eventuale qualifica conseguita *Frequenza corso di aggiornamento teorico pratico “L’Intervento sanitario nelle catastrofi nazionali ed internazionali: dai protocolli tattici alle sinergie strategiche” (18 ore)*
  
- Date **19 Novembre 2005**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *AIAC BASILICATA /Matera*
- Eventuale qualifica conseguita *Aggiornamento “Le più recenti opportunità terapeutiche in Elettrostimolazione Cardiaca” (8 ore)*
  
- Date **01-03 Giugno 2006**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ANMCO - Firenze*
- Eventuale qualifica conseguita *Frequenza al CARDIONURSING ANMCO 2006 (24 ore)*

- Date **11 Luglio 2006**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *INSTITUTE for THERAPY ADVANCEMENT - Matera*
  - Eventuale qualifica conseguita *Attestato di frequenza "Corso di base di formazione per Infermieri e Tecnici del Laboratorio di EMODINAMICA ed UTIC" (8 ore)*
- Date **24 Febbraio 2007**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASL MT/4 e AIC Matera*
  - Eventuale qualifica conseguita *Aggiornamento "CORSO SFIDA: L'importanza dell'adesione alla terapia nel trattamento dell'ipertensione arteriosa" (5 ore)*
- Date **09 Maggio 2007**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASL MT/4 e U.O. Cardiologia – UTIC - Matera*
  - Eventuale qualifica conseguita *Aggiornamento "Corso di BLS-D-ESECUTORE" con esame finale (8 ore)*
- Date **15,17 Maggio 2007**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASL MT/4 Matera*
  - Eventuale qualifica conseguita *Formazione con esame finale "Sicurezza nei luoghi di lavoro – D.LGS. 626/94" (9 ore)*
- Date **30 Novembre 2007**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASL MT/4 - Matera*
  - Eventuale qualifica conseguita *Partecipazione alle giornate di studio "I disturbi del comportamento in età scolare" primo incontro (3,5 ore)*
- Date **01 Dicembre 2007**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASL MT/4 - Matera*
  - Eventuale qualifica conseguita *Partecipazione alle giornate di studio "I disturbi del comportamento in età scolare" secondo incontro (4,5 ore)*
- Date **15 Dicembre 2007**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *68 Congresso Nazionale S.I.C. - Roma*
  - Eventuale qualifica conseguita *Partecipazione alle sessioni dedicate a Infermieri e Tecnici della Fisiopatologia Cardiologica e Perfusione Vascolare (8 ore)*
- Date **3,4 Aprile 2008**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *7 Congresso Nazionale A.I.A.C. - Genova*
  - Eventuale qualifica conseguita *Partecipazione al corso "La Telecardiologia nella gestione dei pazienti con dispositivi impiantabili" (16 ore)*
- Date **19 Aprile 2008**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASL MT/4 - MATERA*
  - Eventuale qualifica conseguita *Partecipazione al "Corso Teorico Pratico di Patologia Vascolare" (6 ore)*
- Date **24 Aprile 2008**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASL MT/4 - Matera*
  - Eventuale qualifica conseguita *Partecipazione all'incontro di aggiornamento "La gestione del CVP e del CVC" (2,5 ore)*
- Date **12-13 Maggio 2008**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASL MT/4 Matera*
  - Eventuale qualifica conseguita *Partecipazione al corso "Elettrocardiografia per Infermieri" (12 ore)*
- Date **11 Ottobre 2008**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *Collegio Provinciale IPASVI - Matera*
  - Eventuale qualifica conseguita *Aggiornamento "L'Infermiere e la Responsabilità nel Quotidiano" (9 ore)*
- Date **08,15 Novembre 2008**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASL MT4 - Matera -*
  - Eventuale qualifica conseguita *Partecipazione al corso di formazione "Gestione dell'errore, analisi del rischio, coinvolgimento del paziente all'atto di cura" (16 ore)*

- Date **13 Novembre 2008**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *IRC/centro di riferimento "SUDBARESE" – Putignano*
- Eventuale qualifica conseguita *Corso **con esame finale** di "Esecutore di BLS/D" (8 ore)*
- Date **06 Dicembre 2008**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASL MT4 - Matera -*
- Eventuale qualifica conseguita *Partecipazione al corso di formazione "Gestione dell'errore, analisi del rischio, coinvolgimento del paziente all'atto di cura" (8 ore)*
- Date **15,16 Dicembre 2008**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *IRC/centro di riferimento "SUDBARESE" – Putignano*
- Eventuale qualifica conseguita *Corso **con esame finale positivo** per qualifica di "Istruttore di BLS/D" (16 ore)*
- Date **20 Gennaio 2009**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO – MATERA*
- Eventuale qualifica conseguita *Idoneità Tecnica per l'Espletamento dell'Incarico di "ADDETTO ANTINCENDIO" – verbale n.34 del 20/01/2009 **con esame finale** (8 ore)*
- Date **27 Maggio 2009**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *SIC-ANMCO - Matera*
- Eventuale qualifica conseguita *Partecipazione al Congresso Regionale Puglia e Basilicata (9 ore)*
- Date **19 Giugno 2009**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASL MT/4 - Matera*
- Eventuale qualifica conseguita *Partecipazione al Work Shop "La Metodologia dell'Indice di Complessità Assistenziale Infermieristica: Esercitazioni sul Campo" (5 ore)*
- Date **27 Giugno 2009**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASL MT/4 in collaborazione con l'Ordine Dei Medici di Matera – Grottole*
- Eventuale qualifica conseguita *Partecipazione al Simposio "Cardiopatía Ischemica" (5 ore)*
- Date **5,6 Novembre 2009**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASL ROMA/B - Roma*
- Eventuale qualifica conseguita *Partecipazione corso di aggiornamento "Il Case Management Infermieristico ed Ostetrico: la presa in carico la continuità dell'assistenza ai cittadini" (16 ore)*
- Date **14 Novembre 2009**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASM Matera e U.O. Cardiologia – MATERA*
- Eventuale qualifica conseguita *Partecipazione al Convegno Scientifico "53 anni di Cardiologia a Matera, 40 anni di UTIC" (6 ore)*
- Date **05 Dicembre 2009**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *APSI – Matera*
- Eventuale qualifica conseguita *Codice Deontologico dell'Infermiere: quale ruolo nella Sanità Regionalizzata (9 ore)*
- Date **23,24 Febbraio 2010**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *OPT S.r.l. Consulenza Di Direzione - Milano*
- Eventuale qualifica conseguita *Clinical Governance e Progettazione nell'Unità di Cardiologia di un Modello Organizzativo ed Accredicabile (15 ore)*
- Date **11 Marzo 2010**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *OPT S.r.l. Consulenza Di Direzione - Milano*
- Eventuale qualifica conseguita *Misurare per Migliorare in Cardiologia (6 ore)*
- Date **27 Febbraio 2010**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ANMCO Basilicata, ASM MT, Regione Basilicata, Ordine dei Medici MT*
- Eventuale qualifica conseguita *Gestione delle Sindromi Coronariche Acute e dello Scompensò Cardiaco (8 ore)*
- Date **16/01/2020**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *ASL MT/4 Matera*

- Eventuale qualifica conseguita *Formazione/Informazione **con esame finale** "Sicurezza nei luoghi di lavoro – D.LGS. 81/2008* (6 ore)
  - Date **10/10/2018**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *Provider Aziendale*
  - Eventuale qualifica conseguita *"Lo psicologo e l'ascolto nelle cure domiciliari"* (12 ore)
  - Date **29/01/2018**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *CENFOS*
  - Eventuale qualifica conseguita *"Le malattie professionali degli operatori sanitari: strumenti di prevenzione procedura per il riconoscimento"* (12 ore) **8 crediti ECM**
  - Date **11/05/2013**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *Provider Aziendale*
  - Eventuale qualifica conseguita *"Le principali patologie professionali degli operatori sanitari: strumenti di prevenzione"* (14 ore) **10 crediti ECM**
  - Date **19/04/2008**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *Provider Aziendale*
  - Eventuale qualifica conseguita *"BLS-D-Formazione cardiopolmonare di Base "* (16 ore)
  - Date **14/11/15**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *Provider Aziendale*
  - Eventuale qualifica conseguita *"tracheotomia, gestione cannula endotracheale e protesi fonatoria"* (8 ore) **5 crediti ECM**
  - Date **28/11/2015**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *Provider Aziendale.*
  - Eventuale qualifica conseguita *«Gestione degli accessi venosi e prevenzione delle complicanze»* (8 ore) **5 crediti ECM**
  - Date **03/12/2016**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *Provider Aziendale.*
  - Eventuale qualifica conseguita *«Prendersi cura del paziente in sala operatoria: dall'accoglienza al corretto posizionamento»* (8 ore) **5 crediti ECM**
  - Date **03/12/2016**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *Provider Aziendale.*
  - Eventuale qualifica conseguita *«preparazione e gestione e corretto trattamento dello strumentario chirurgico e dei dispositivi medici»* (8 ore) **5 crediti ECM**
  - Date **02/12/2016**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *Provider Aziendale.*
  - Eventuale qualifica conseguita *«Organizzazione e comunicazione tra i professionisti coinvolti nelle sale operatorie»* (8 ore) **5 crediti ECM**
  - Date **03/12/2016**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *Provider Zadig srl accreditamento standard n. 103.*
  - Eventuale qualifica conseguita *«Procedure di sanificazione tra i professionisti delle sale operatorie al fine di prevenire le infezioni del sito chirurgico»* (8 ore) **5 crediti ECM**
  - Date **29/05/2018**
- Nome e tipo di istituto di istruzione **Prisco Provider**
  - Eventuale qualifica conseguita **III Simposio internazionale- Sindrome Metabolica ECM** (24 ore) **12,6 crediti**
  - Date **03/12/2016**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *Provider Midia Srl*

- Eventuale qualifica conseguita *“Ruolo e funzioni degli operatori sanitari coinvolti nel comparto operatorio.”*  
(4 ore) **5 crediti ECM**
  - Date **16/10/2018**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *Provider Aziendale*
- Eventuale qualifica conseguita *“Uso delle App per la gestione interRAI Home Care e interRAI Palliative Care in mobilità”*  
(9 ore) **5,2 crediti ECM**
  - Date **07/05/2018**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *CENFOS Provider*
- Eventuale qualifica conseguita *“Il lavoro d’equipe in sanità- ruoli e funzioni- figure a confronto”*  
(12 ore) **8 crediti ECM**
  - Date **06/11/2018**
- Nome e tipo di istituto di istruzione **Studio Vega Conegliano**
- Eventuale qualifica conseguita *“La cartella clinica domiciliare. Uso di Atlçante Web per la gestione della cartella”*  
(16 ore) **9 crediti ECM**
  - Date **10/12/2019**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *OPI di Viterbo*
  - Eventuale qualifica conseguita *“L’analisi sistemica di processo come premessa per costruire e implementare una procedura”*  
(ore 15) **16 crediti ECM**
    - Date **10/12/2019**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *OPI di Viterbo*
  - Eventuale qualifica conseguita *“L’infermiere e l’ultimo tabù: assistere nel fine vita”*  
(ore 18) **18 crediti ECM**
    - Date **10/12/2019**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *OPI di Viterbo*
  - Eventuale qualifica conseguita *“Il ruolo dell’assistenza infermieristica nella multidisciplinarietà della patologia cronica: diagnosi e follow-up del paziente pediatrico affetto da celiachia”*  
(ore 18) **17 crediti ECM**
    - Date **16/12/2019**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *OPI di Matera*
  - Eventuale qualifica conseguita *“Gli effetti della Legge 24/2017 sulla responsabilità professionale degli infermieri”*  
(ore 6) **3,9 crediti ECM**
    - Date **16/12/2019**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *OPI di Matera*
  - Eventuale qualifica conseguita *“L’infermiere e le cure palliative”*  
(ore 6) **8 crediti ECM**
    - Date **30/12/2019**
- Nome e tipo di istituto di istruzione *OPI di Matera*
- Eventuale qualifica conseguita *“Prevenire, Riconoscere e Disinnescare l’aggressività e la violenza contro gli operatori della salute”*  
(ore 32) **39,6 crediti ECM**

**ECM** IN REGOLA CON GLI OBBLIGHI ECM PREVISTI DALLA CNFC MINISTERO DELLA SALUTE PER IL TRIENNIO 2017-2019

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date 01 Settembre 2003 a 31 marzo 2017
- Tipo di azienda o settore *Comparto Operatorio nel P.O. di Matera – ASM del Materano*
  - Tipo di impiego **Infermiere**
    - Date *Dal 01 aprile 2017 al 31 marzo 2007*
- Tipo di azienda o settore *.U.O. Neuropsichiatria infantile*

- Tipo di impiego **Infermiere**
- Date *Dal 01 aprile 2017 a tutt'oggi*
- Tipo di azienda o settore *U.O. D.S. Cure Domiciliari*
- Tipo di impiego **Infermiere**

**ULTERIORI INFORMAZIONI E  
REFERENZE**

**1)Idoneità Tecnica** per Addetto alla gestione delle PMI conseguito il 27/06/1996 previo corso n. 9.0 FSE 9310111 "Sud Mobilità" .

**2)Nota di encomio** ricevuta il 05 maggio 2020 dal Direttore Generale ASM del Materano per l'attività svolta nell'ambito dell'U.O.S.D. Cure Domiciliari.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

**CONOSCENZA LINGUISTICA**

Inglese: SCOLASTICA BUONA (scritta e parlata)

**CONOSCENZE INFORMATICHE**

BUONA conoscenza Hardware Pc;  
BUONA conoscenza e utilizzo Pacchetto Office (Word-Excel-Power Point-Access-Publisher) e Software vari.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

Lavoro in team e partecipazione ai momenti di programmazione, coordinamento, verifica e valutazione dei servizi, contribuendo al raggiungimento degli obiettivi previsti.  
Ottima gestione delle relazioni sia sui luoghi di lavoro che in ambiente esterno al luogo in cui svolgo attività lavorativa.  
Ottima abilità nelle attività di insegnamento e tutoring.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

- Ottima pianificazione e programmazione delle attività lavorative acquisite con formazione ed esperienza nel campo.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

OTTIME quelle attinenti la mia attività lavorativa

**PATENTE**

PATENTE DI GUIDA "B"

**HOBBY E INTERESSI  
PERSONALI**

*Fitness, Lettura, Arte, Cultura, Cinema, Teatro, Musica, attività che stimolano la personale propensione alla creatività e all'estro.*

**LUOGO E DATA**

Matera, 07/05/2020

*firma*

**AUTODICHIARAZIONE DI**

*La sottoscritta consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non*



**RESPONSABILITA'** *veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.*

**LUOGO E DATA** Matera, 07/05/2020

*firma*

---

**AUTORIZZAZIONE  
ALL'UTILIZZO DATI** *La sottoscritta ai sensi della legge 196/03 dichiara, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 13 della medesima legge.*

**LUOGO E DATA** Matera, 07/05/2020

*firma*

---