



SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALITÀ

Proponente: UOC GESTIONE RISORSE UMANE

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N.ro 896 del 09/08/2022

Provvedimento con Esecutività:

	Ordinaria	
X	Immediata	Motivazione: per consentire l'immediata operatività del suo contenuto
Per Approvazione Atto soggetto a controllo ex art 35 L.R.C. n 32/94 e s.m.i.		

OGGETTO: Presa d'atto della DGRC n. 329 del 21.06.2022 e del DPGRC n. 109 del 04/08/2022. Nomina del Dr. Renato Pizzuti quale Direttore Generale dell'A.O.R.N. S. G. Moscati di Avellino dal 09/08/2022.



Alla stregua dell'istruttoria compiuta e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge nonché per espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa a mezzo di sottoscrizione della presente, da parte de Il Direttore **UOC GESTIONE RISORSE UMANE**

PREMESSO CHE con deliberazione n. 329 del 21.06.2022, allegata al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, la Giunta Regionale della Campania ha individuato, quale Direttore Generale dell'A.O. R.N. "S.G. Moscati" di Avellino, il dr. Renato PIZZUTI, nato a Napoli il 15/09/1958, per la durata di tre anni, ai sensi dell'art. 18 bis della Legge Regionale n. 32 del 03/11/1994 e s.m.i.;

CHE con DPGRC n.109 del 04/08/2022, parimenti allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, il dr. Renato PIZZUTI è stato immesso nelle funzioni di Direttore Generale della A.O. R.N. "S.G. Moscati" di Avellino con decorrenza dal **09/08/2022**;

DATO ATTO

CHE con la suddetta DGRC n. 329 del 21.06.2022 sono stati assegnati al dr. Renato PIZZUTI gli obiettivi di carattere generale, quelli specifici, nonché gli ulteriori obiettivi tematici;

Attestata

- la conformità del presente atto alle norme sul trattamento dei dati di cui al D.lgs 196/2003 così come integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs 101/2018 per l'adeguamento della normativa nazionale al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dalle novelle introdotte dalla legge 27 dicembre 2019 n 160, che contiene principi e prescrizioni per il trattamento dei dati personali, anche con riferimento alla loro "diffusione", e dichiarato di aver valutato la rispondenza del testo, compreso degli eventuali allegati, destinato alla diffusione per il mezzo dell'Albo Pretorio alle suddette prescrizioni e ne dispone la pubblicazione nei modi di legge;

Dichiarato

- che la documentazione originale a supporto del presente provvedimento è depositata e custodita agli atti della UOC GRU,
- che non sussistono motivi ostativi a procedere essendo l'atto conforme alle disposizioni di legge in materia ed ai regolamenti e/o direttive dell'Ente, nonché coerente con gli obiettivi strategici individuati dalla Direzione Generale e le finalità istituzionali dell'Ente

Il Responsabile del procedimento dichiara l'insussistenza del conflitto di interesse, allo stato attuale, ai sensi dell'art 6 bis della Legge n. 241/90 in relazione al citato procedimento e delle Misura M4 del vigente Piano Anticorruzione

PROPONE

Per quanto in premessa che qui si intende integralmente trascritto e riportato:

DI prendere atto della Deliberazione n. 329 del 21.06.2022, allegata al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, con la quale la Giunta Regionale della Campania ha individuato, quale Direttore Generale dell'A.O. R.N. "S.G. Moscati" di Avellino, il dr. Renato PIZZUTI, nato a Napoli il 15/09/1958, per la durata di tre anni, ai sensi dell'art. 18 bis della legge regionale n. 32 del 03/11/1994 e s.m.i.;

DI prendere atto, altresì, del DPGRC n. 109 del 04/08/2022, parimenti allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, con il quale il dr. Renato PIZZUTI è stato immesso nelle funzioni di Direttore Generale della A.O. R.N. "S.G. Moscati" di Avellino con decorrenza dal **09/08/2022**;

DI dare mandato al Direttore della UOC G.R.U. di dare esecuzione al presente provvedimento, ponendo in essere ogni consequenziale adempimento, in relazione alla corresponsione del relativo trattamento economico, come previsto dalla DGRC n. 569 del 19.11.2019 e presa d'atto con determina Dirigenziale UOC GRU n. 74/2020, nonché ai fini delle verifiche sulle dichiarazioni rese, ed agli adempimenti in tema di pubblicità e trasparenza di cui al D.Lgs 33/2013 e s.m.i..

Il Direttore UOC Gestione Risorse Umane
Dr.ssa Amy Morrison



IL DIRETTORE GENERALE

Il Direttore Generale dell'A.O.R.N. S.G. Moscati, Dr. Renato Pizzuti, nominato con D.G.R.C. n. 329 del 21.06.2022 ed immesso nelle funzioni per effetto del D.P.G.R.C. n. 109 del 04/08/2022 con decorrenza dal **09/08/2022**;

IN VIRTU' dei poteri conferitigli

PRESO ATTO della dichiarazione di regolarità dell'istruttoria compiuta dalla **UOC GESTIONE RISORSE UMANE**, nonché della dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa resa dal Direttore proponente con la sottoscrizione della proposta.

Condivise le motivazioni in essa indicate e fatta propria la proposta del Direttore proponente;

DELIBERA

Per quanto in premessa che qui si intende integralmente trascritto e riportato:

DI prendere atto che con deliberazione n. 329 del 21/06/2022 allegata al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, la Giunta Regionale della Campania ha individuato quale Direttore Generale dell' A.O.R.N. "S.G. Moscati" di Avellino il dr. Renato PIZZUTI, nato a Napoli il 15/09/1958, per la durata di tre anni, ai sensi dell'art. 18 bis della legge regionale n. 32 del 03/11/1994 e s.m.i.;

DI prendere atto, altresì, che con DPGR n.109 del 04/08/2022, parimenti allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, il dr. Renato PIZZUTI è stato immesso nelle funzioni di Direttore Generale della A.O.R.N. "S.G. Moscati" di Avellino con decorrenza dal **09/08/2022**;

DI dare mandato alla UOC G.R.U. per l'esecuzione del presente provvedimento anche in relazione alla corresponsione del relativo trattamento economico, come previsto dalla DGRC n. 569 del 19.11.2019 e presa d'atto con determina Dirigenziale UOC GRU n. 74/2020;

DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo per consentire l'immediata operatività del suo contenuto;

DI TRASMETTERE il presente atto deliberativo al Collegio Sindacale, alla UOC GRU, alla UOC Economico Finanziario, alla UOC Affari Generali, al Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza, a tutte le Strutture Aziendali, all'Ufficio Rapporti Sindacali per l'invio alle OO.SS., alla Giunta Regionale della Campania - Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento del SSR all'indirizzo pec dg.500400@pec.regione.campania.it.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Renato Pizzuti





Delibera della Giunta Regionale n. 329 del 21/06/2022

Dipartimento 50 - GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

Direzione Generale 4 - DG per la tutela della salute e il coordin. del sist. sanitario regionale

Oggetto dell'Atto:

AORN G. MOSCATI DI AVELLINO - NOMINA DIRETTORE GENERALE.



Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla Direzione Generale e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Direttore a mezzo di sottoscrizione della presente

PREMESSO che:

- a. con Decreto Legislativo 4 agosto 2016, n. 171 e ss.mm.ii. ("Attuazione della delega di cui all'articolo 11, comma 1, lettera p), della legge 7 agosto 2015, n. 124, in materia di dirigenza sanitaria") è stata disciplinata la procedura di nomina dei direttori generali delle aziende e degli enti del S.S.R.;
- b. l'art. 2, comma 1, del citato D.Lgs. n. 171/2016 e ss.mm.ii. stabilisce che *"Le Regioni nominano Direttori Generali esclusivamente gli iscritti all'elenco nazionale dei Direttori Generali di cui all'articolo 1. A tale fine, la regione rende noto, con apposito avviso pubblico, pubblicato sul sito internet istituzionale della regione l'incarico che intende attribuire, ai fini della manifestazione di interesse da parte dei soggetti iscritti nell'elenco nazionale. La valutazione dei candidati per titoli e colloquio è effettuata da una commissione regionale nominata con successivo decreto del Presidente della Regione, secondo modalità e criteri definiti dalle Regioni, anche tenendo conto di eventuali provvedimenti di accertamento della violazione degli obblighi in materia di trasparenza. La commissione, composta da esperti, indicati da qualificate istituzioni scientifiche indipendenti che non si trovino in situazioni di conflitto di interessi, di cui uno designato dall'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali, e uno dalla Regione, senza nuovi o maggiori a carico della finanza pubblica, propone al Presidente della Regione una rosa di candidati nell'ambito dei quali viene scelto quello che presenta requisiti maggiormente coerenti con le caratteristiche dell'incarico da attribuire. Nella rosa proposta non possono essere inseriti coloro che abbiano ricoperto l'incarico di direttore generale, per due volte consecutive, presso la medesima azienda sanitaria locale, la medesima azienda ospedaliera o il medesimo ente del Servizio sanitario nazionale"*;

RILEVATO che:

- a. il Ministero della Salute, in attuazione delle disposizioni sopra richiamate, ha pubblicato in data 12.02.2018 e successivi aggiornamenti, l'elenco nazionale degli idonei all'incarico di direttore generale delle aziende e degli enti del S.S.R., rendendo in tal guisa operative le disposizioni dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n. 171/2016;
- b. con Delibera di Giunta Regionale n. 56 del 15 febbraio 2022 è stato approvato l'avviso pubblico di selezione per il conferimento dell'incarico di Direttore Generale presso le seguenti Aziende del Servizio Sanitario Regionale della regione Campania:
 1. A.O.R.N. Moscati;
 2. A.O.R.N. San Pio;
 3. A.O.R.N. Cardarelli;
 4. A.O.R.N. dei Colli;
 5. A.O.U. Federico II;
 6. A.O.U. Vanvitelli;
 7. A.S.L. Avellino;
 8. A.S.L. Benevento;
 9. A.S.L. Caserta;
 10. A.S.L. Napoli 1 centro;
 11. A.S.L. Napoli 2 nord;
 12. A.S.L. Napoli 3 sud;
 13. A.S.L. Salerno;
- c. la predetta Delibera di Giunta Regionale n. 56/2022 ha demandato a successivo decreto presidenziale la nomina della Commissione prevista dall'art. 2 del D.Lgs. 4 agosto 2016 n. 171 deputata all'espletamento delle procedure per la formazione delle rose dei candidati idonei, distinte per Azienda;
- d. con Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 56 del 14.04.2022 è stata costituita la Commissione di esperti deputata all'espletamento delle procedure per la formazione delle rose



dei candidati idonei, distinte per Azienda, per il conferimento dell'incarico di Direttore Generale ai sensi dell'Avviso pubblicato in attuazione della delibera della Giunta regionale n. 56 del 15/02/2022;

- e. con decreto dirigenziale n. 249 del 15.06.2022 il Direttore Generale per la Tutela della Salute ha preso atto dei lavori della Commissione ex DPGRC n. 56 del 14.04.2022 per il conferimento dell'incarico di Direttore Generale presso le Aziende del Servizio Sanitario Regionale;

RILEVATO che alla stregua del delineato quadro normativo di riferimento occorre procedere alla nomina del Direttore Generale della Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale G. Moscati di Avellino quale atto di alta amministrazione da adottarsi nell'esercizio delle funzioni proprie degli organi di governo dell'Ente, individuando il nominativo nell'ambito della rosa formulata dalla Commissione;

VISTI:

- a. il D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;
- b. la Legge Regionale n. 32/1994 e ss.mm.ii.;
- c. la rosa di candidati proposta dalla Commissione di esperti nominata con il citato Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 56 del 14.04.2022 per l'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale G. Moscati di Avellino ed il curriculum del Dott. Renato Pizzuti, nato a ***OMISil
***OMISSIS*

RITENUTO di poter individuare il Dott. Renato Pizzuti quale Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale G. Moscati di Avellino sulla base della valutazione espressa dalla Commissione e del curriculum del candidato, tenuto conto della significativa esperienza professionale maturata anche nell'espletamento di incarichi apicali di direzione di strutture sanitarie e ospedaliere;

ACQUISITE:

- a. la dichiarazione di insussistenza di cause di inconfiribilità e/o incompatibilità all'incarico ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013, secondo il modello predisposto dal Responsabile per la Trasparenza e l'Anticorruzione della Regione Campania;
- b. la dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. di non trovarsi in alcuna delle cause ostative di inconfiribilità o di incompatibilità previste dalle disposizioni vigenti in materia comprese quelle disciplinate dall'art. 3, comma 7, della Legge Regionale 23 dicembre 2015 n. 20 e quelle previste dall'art. 6, comma 1, della legge n. 114/2014, per non essere soggetto già lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza;

PROPONE e la Giunta, in conformità, a voti unanimi

DELIBERA

Per i motivi di cui alle premesse che qui si intendono integralmente riportati

- 1. di **INDIVIDUARE** il Dott. Renato Pizzuti, nato a ***OMI il ***OMISSIS quale Direttore Generale della Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale G. Moscati di Avellino, con decorrenza dalla data di notifica del D.P.G.R.C. di nomina, da adottarsi ai sensi dell'art. 18 bis della L.R. n. 32/1994 per la durata di anni tre;
- 2. di **ASSEGNARE** gli obiettivi di carattere generale di seguito indicati:
 - a) Il raggiungimento dell'equilibrio economico dell'azienda sanitaria.
Il mancato raggiungimento dell'equilibrio economico dell'azienda sanitaria è, ai sensi della normativa vigente, causa di decadenza del Direttore Generale;
 - b) Il conseguimento degli obiettivi di salute e assistenziali previsti dai Livelli essenziali di Assistenza.
Il mancato conseguimento degli obiettivi di salute e assistenziali costituisce grave inadempimento contrattuale e comporta l'applicazione dell'art. 3bis, comma 7 del D.Lgs. 502/92 e ss.mm.ii.;



- c) Il rispetto dei tempi di pagamento.
Al rispetto dei tempi di pagamento è subordinata l'attribuzione dell'indennità di risultato come disciplinata dall'art. 1 comma 865 legge di bilancio per l'anno 2019 che dispone che:
- non è riconosciuta qualora l'ente sanitario registri ritardi superiori a sessanta giorni oppure in caso di mancata riduzione di almeno il 10 per cento del debito commerciale residuo;
 - è riconosciuta per la metà qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra trentuno e sessanta giorni;
 - è riconosciuta per il 75 per cento qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra undici e trenta giorni;
 - è riconosciuta per il 90 per cento qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra uno e dieci giorni;
3. di **ASSEGNARE** i seguenti obiettivi specifici:
- a) garanzia dei livelli essenziali di assistenza monitorati attraverso il sottoinsieme di 22 indicatori definito "CORE" del Nuovo Sistema di Garanzia;
 - b) rispetto dei tempi di attesa e costante monitoraggio delle Attività Libero Professionale Intramurarie;
 - c) continuità, completezza e qualità nell'alimentazione dei flussi informativi;
 - d) obiettivi di produzione di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale come determinati nel documento allegato alla delibera di Giunta regionale 210 del 4 maggio 2022;
4. di **ASSEGNARE**, altresì, gli ulteriori seguenti obiettivi tematici:
- a) attuazione della rete aziendale dei laboratori pubblici in conformità con la programmazione regionale;
 - b) digitalizzazione e trasmissione al Fascicolo Sanitario Elettronico dei documenti digitali nel rispetto delle specifiche e delle tempistiche definite nel D.M. 23.12.2019 e s.m.i. e nei provvedimenti regionali;
 - c) erogazione almeno all'80% dei pazienti dimessi del primo ciclo terapeutico secondo le linee di indirizzo regionali;
5. di **PRECISARE** che il raggiungimento degli obiettivi generali e specifici costituisce elemento di valutazione ai fini del giudizio di confermabilità nell'incarico, ai sensi del comma 6 dell'art. 3 bis del D.lgs. n. 502 del 30/12/92 e ss.mm.ii. mentre la verifica in ordine al raggiungimento degli ulteriori obiettivi tematici è preordinata al calcolo della percentuale di indennità premiale eventualmente spettante ai sensi del D.P.C.M. n. 502/95, come modificato dal D.P.C.M. n. 319/2001;
6. di **PRECISARE**, altresì, che il mancato perseguimento degli obiettivi è valutato anche ai fini della eventuale risoluzione del contratto per grave inadempimento;
7. di **PRECISARE**, comunque, che nulla è dovuto al Direttore Generale nei casi di cessazione dall'incarico per decadenza, mancata conferma, revoca o risoluzione del contratto, nonché per dimissioni, a titolo di indennità o altro titolo;
8. di **DISPORRE** sull'operato del Direttore Generale la valutazione prevista dal comma 6 dell'art. 3 bis del D.Lgs. n. 502 del 30/12/92 e ss.mm.ii., in base alla quale la Regione, dopo 24 mesi dalla nomina del Direttore Generale, verifica i risultati conseguiti ed il raggiungimento degli obiettivi fissati, procedendo alla riconferma o meno, sentiti gli organismi di cui all' art. 2, comma 2 bis, ed all'art. 3, comma 14, del citato D.Lgs.;



9. di **STABILIRE** che le incombenze istruttorie necessarie ai fini della valutazione rientrano nelle competenze della Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del S.S.R. che potrà avvalersi di una Commissione di Esperti appositamente costituita con successivo Decreto Dirigenziale;
10. di **AUTORIZZARE** la sottoscrizione di un contratto di diritto privato secondo lo schema tipo approvato con Delibera di Giunta Regionale tra la Regione Campania e il Direttore Generale alle condizioni tutte stabilite dal presente atto, ai sensi dell'art. 3 bis, comma 8, del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii.;
11. di **RICONOSCERE** al predetto il trattamento economico così come previsto dalla delibera di Giunta Regionale n. 569 del 19 novembre 2019;
12. di **FARE** espressa menzione nel contratto individuale del Direttore Generale, del complesso di obiettivi, di controlli e di sanzioni sopra esposto, nonché del combinato disposto dell'art. 52, comma 4, lettera d, della L. 289/2002 e art. 3, comma 2, lettera c, della L. 405/2001 in materia di decadenza dei Direttori Generali in caso di mancato raggiungimento dell'equilibrio economico, per l'applicazione conseguente;
13. di **INVIARE** il presente provvedimento al Consiglio Regionale, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 48 del vigente Statuto Regionale;
14. di **INVIARE** la presente delibera all' Ufficio di Gabinetto del Presidente della Giunta Regionale della Campania, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, alla Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale G. Moscati di Avellino, per quanto di rispettiva competenza, al Responsabile per la Trasparenza e l'Anticorruzione della Regione Campania e al BURC per la pubblicazione.



DECRETO PRESIDENZIALE

PRESIDENTE **Presidente De Luca Vincenzo**
CAPO GABINETTO **Avv. Borgo Maurizio - Capo Gabinetto**
ASSESSORE **Presidente De Luca Vincenzo**
DIRETTORE GENERALE/
DIRIGENTE UFFICIO/STRUTTURA **Avv. Postiglione Antonio**
DIRIGENTE UNITA' OPERATIVA
DIR. / DIRIGENTE STAFF

DECRETO N°	DEL
109	04/08/2022

Oggetto:

AORN G.Moscato di Avellino - Direttore Generale. Determinazioni.



IL PRESIDENTE

PREMESSO che

- a. con deliberazione di Giunta regionale 21 giugno 2022, n. 329, all'esito del procedimento di selezione per il conferimento di incarico di Direttore Generale presso le Aziende e gli Enti del S.S.R., è stato individuato il Dott. Renato Pizzuti, nato a ***OMISil***OMISSIS*, quale Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale G.Moscatti di Avellino, con decorrenza dalla data di notifica del decreto presidenziale di nomina;
- b. con la menzionata D.G.R.C. n. 329/2022 sono stati specificati gli obiettivi generali, specifici e tematici, in capo al predetto Direttore;

CONSIDERATO che, in attuazione di quanto previsto all'articolo 18 *bis* della legge regionale 3 novembre 1994, n. 32, e in conformità a quanto disposto con la menzionata D.G.R.C. n. 329/2022, occorre disporre l'immissione nelle funzioni del Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera;

RITENUTO

- a. di dover disporre l'immissione nelle funzioni di Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale G.Moscatti di Avellino del Dott. Renato Pizzuti, nato a ***OMISil ***OMISSIS, in attuazione della D.G.R.C. n. 329/2022;
- b. di dover fissare, conformemente a quanto previsto all'articolo 18, comma 4, della legge regionale n. 32/1994 e in attuazione della D.G.R.C. n. 329/2022, in anni tre la durata del suindicato incarico, con decorrenza dalla data di notifica del presente decreto;
- c. di dover precisare che, ai sensi della D.G.R.C. n. 329/2022, sono assegnati al predetto Direttore i seguenti obiettivi generali:
 - c.1. Il raggiungimento dell'equilibrio economico dell'azienda sanitaria.

Il mancato raggiungimento dell'equilibrio economico dell'azienda sanitaria è, ai sensi della normativa vigente, causa di decadenza del Direttore Generale;

c.2. Il conseguimento degli obiettivi di salute e assistenziali previsti dai Livelli essenziali di Assistenza.

Il mancato conseguimento degli obiettivi di salute e assistenziali costituisce grave inadempimento contrattuale e comporta l'applicazione dell'art. 3 bis, comma 7 del D. Lgs. 502/92 e ss.mm.ii.;

c.3. Il rispetto dei tempi di pagamento.

Al rispetto dei tempi di pagamento è subordinata l'attribuzione dell'indennità di risultato come disciplinata dall'art. 1 comma 865 legge di bilancio per l'anno 2019 che dispone che:

- non è riconosciuta qualora l'ente sanitario registri ritardi superiori a sessanta giorni oppure in caso di mancata riduzione di almeno il 10 per cento del debito commerciale residuo;
- è riconosciuta per la metà qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra trentuno e sessanta giorni;
- è riconosciuta per il 75 per cento qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra undici e trenta giorni;
- è riconosciuta per il 90 per cento qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra uno e dieci giorni;

- d. di dover precisare che, ai sensi della D.G.R.C. n. 329/2022, sono assegnati al Direttore Generale i seguenti obiettivi specifici:

d.1. garanzia dei livelli essenziali di assistenza monitorati attraverso il sottoinsieme di 22 indicatori definito "CORE" del Nuovo Sistema di Garanzia;

d.2. rispetto dei tempi di attesa e costante monitoraggio delle Attività Libero Professionali Intramurarie;

d.3. continuità, completezza e qualità nell'alimentazione dei flussi informativi;

d.4. obiettivi di produzione di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, come determinati nel documento allegato alla delibera di Giunta regionale n. 210 del 4 maggio 2022;

- e. di dover precisare che, ai sensi della D.G.R.C. n. 329/2022, sono assegnati al Direttore Generale gli ulteriori obiettivi tematici:

e.1. attuazione della rete aziendale dei laboratori pubblici in conformità con la programmazione regionale;

e.2. digitalizzazione e trasmissione al Fascicolo Sanitario Elettronico dei documenti digitali nel rispetto delle specifiche e delle tempistiche definite nel D.M. 23.12.2019 e ss.mm.ii. e nei provvedimenti regionali;



- e.3. erogazione almeno all'80% dei pazienti dimessi del primo ciclo terapeutico secondo le linee di indirizzo regionali;
- f. di dover riconoscere al Direttore Generale il trattamento economico previsto dalla delibera di Giunta Regionale 19 novembre 2019, n. 569;
- g. di dover autorizzare, secondo quanto disposto dalla D.G.R.C. n. 329/2022, la sottoscrizione di un contratto di diritto privato con il predetto Direttore, secondo lo schema tipo approvato dalla Regione Campania ai sensi dell'art. 3 bis, comma 8, del D. Lgs. n. 502/92 e ss.mm.i.i.;
- h. di dover precisare che incombe sul Direttore Generale l'adempimento di cui all'art. 44, comma 1, della legge regionale 26 luglio 2002 n.15;
- i. di dover precisare che l'operato del Direttore Generale è assoggettato ai monitoraggi ed alle verifiche previste nella citata delibera di Giunta Regionale per le finalità ivi indicate;

ACQUISITE agli atti dell'ufficio della Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale le dichiarazioni di insussistenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità all'incarico rese dall'interessato ai sensi della vigente normativa in materia;

VISTI

- il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii.;
- la legge regionale della Campania 3 novembre 1994, n. 32 e ss.mm.i.;
- la deliberazione di Giunta regionale della Campania 19 novembre 2019, n. 569;
- la deliberazione di Giunta regionale della Campania 21 giugno 2022, n. 329;

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale e delle risultanze e degli atti richiamati nelle premesse, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dall'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Direttore Generale a mezzo di sottoscrizione del presente atto

D E C R E T A

per i motivi espressi in preambolo che qui si intendono integralmente riportati e confermati

1. di disporre l'immissione nelle funzioni di Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale G.Moscato di Avellino del Dott. Renato Pizzuti, nato a ***OMISSIS*** ***OMI, in attuazione della D.G.R.C. n. 329/2022;
2. di fissare, conformemente a quanto previsto dall'articolo 18, comma 4, della legge regionale n. 32/1994 e in attuazione della D.G.R.C. n. 329/2022, in anni tre la durata del suindicato incarico, con decorrenza dalla data di notifica del presente decreto;
3. di precisare che, ai sensi della D.G.R.C. n. 329/2022, sono assegnati al predetto Direttore i seguenti obiettivi generali:

3.1. Il raggiungimento dell'equilibrio economico dell'azienda sanitaria.

Il mancato raggiungimento dell'equilibrio economico dell'azienda sanitaria è, ai sensi della normativa vigente, causa di decadenza del Direttore Generale;

3.2. Il conseguimento degli obiettivi di salute e assistenziali previsti dai Livelli essenziali di Assistenza.

Il mancato conseguimento degli obiettivi di salute e assistenziali costituisce grave inadempimento contrattuale e comporta l'applicazione dell'art. 3 bis, comma 7 del D. Lgs. 502/92 e ss.mm.ii.;

3.3. Il rispetto dei tempi di pagamento.

Al rispetto dei tempi di pagamento è subordinata l'attribuzione dell'indennità di risultato come disciplinata dall'art. 1 comma 865 legge di bilancio per l'anno 2019 che dispone che:

- non è riconosciuta qualora l'ente sanitario registri ritardi superiori a sessanta giorni oppure in caso di mancata riduzione di almeno il 10 per cento del debito commerciale residuo;



- è riconosciuta per la metà qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra trentuno e sessanta giorni;
 - è riconosciuta per il 75 per cento qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra undici e trenta giorni;
 - è riconosciuta per il 90 per cento qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra uno e dieci giorni;
4. di precisare che, ai sensi della D.G.R.C. n. 329/2022, sono assegnati al Direttore Generale i seguenti obiettivi specifici:
 - 4.1. garanzia dei livelli essenziali di assistenza monitorati attraverso il sottoinsieme di 22 indicatori definito "CORE" del Nuovo Sistema di Garanzia;
 - 4.2. rispetto dei tempi di attesa e costante monitoraggio delle Attività Libero Professionali Intramurarie;
 - 4.3. continuità, completezza e qualità nell'alimentazione dei flussi informativi;
 - 4.4. obiettivi di produzione di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, come determinati nel documento allegato alla delibera di Giunta regionale n. 210 del 4 maggio 2022;
 5. di precisare che, ai sensi della D.G.R.C. n. 329/2022, sono assegnati al Direttore Generale gli ulteriori obiettivi tematici:
 - 5.1. attuazione della rete aziendale dei laboratori pubblici in conformità con la programmazione regionale;
 - 5.2. digitalizzazione e trasmissione al Fascicolo Sanitario Elettronico dei documenti digitali nel rispetto delle specifiche e delle tempistiche definite nel DM 23.12.2019 e ss.mm.ii. e nei provvedimenti regionali;
 - 5.3. erogazione almeno all'80% dei pazienti dimessi del primo ciclo terapeutico secondo le linee di indirizzo regionali;
 6. di riconoscere al Direttore Generale il trattamento economico previsto dalla delibera di Giunta Regionale 19 novembre 2019, n. 569;
 7. di autorizzare, secondo quanto disposto dalla D.G.R.C. n. 329/2022, la sottoscrizione di un contratto di diritto privato con il predetto Direttore, secondo lo schema tipo approvato dalla Regione Campania ai sensi dell'art. 3 bis, comma 8, del D. Lgs. n. 502/92 e ss.mm.i.i.;
 8. di precisare che incombe sul Direttore Generale l'adempimento di cui all'art. 44, comma 1, della legge regionale 26 luglio 2002, n.15;
 9. di precisare che l'operato del Direttore Generale è assoggettato ai monitoraggi ed alle verifiche previste nella citata delibera di Giunta Regionale per le finalità ivi indicate;
 10. di inviare il presente decreto agli uffici di Gabinetto del Presidente della Giunta regionale, alla Direzione Generale per la Tutela salute e il Coordinamento del SSR per gli adempimenti consequenziali, compresa la notifica agli interessati, alla Segreteria di Giunta per la trasmissione al Consiglio regionale ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 48 del vigente Statuto regionale nonché al BURC per la pubblicazione.

DE LUCA



FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Renato Pizzuti
Indirizzo [REDACTED]
E-mail [REDACTED]
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 15.09.1958
Comune di Nascita Napoli
Sesso M
Codice Fiscale [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 08.08.2019 a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale S. Giuseppe Moscati Avellino – Contrada Amoretta 83100 Avellino (AV)
- Tipo di azienda o settore Sanitario
- Tipo di impiego Pubblico
- Principali mansioni e responsabilità Direttore Generale giusta Delibera della Giunta Regionale n. 366 del 06/08/2019 e Decreto Presidente Giunta Regionale n. 112 del 08.08.2019

- Date (da – a) 03.08.2016 a 07.08.2019
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale S. Pio (già G. Rummo) Benevento – Via Dell'Angelo, 1 82100 Benevento (BN)
- Tipo di azienda o settore Sanitario
- Tipo di impiego Pubblico
- Principali mansioni e responsabilità Direttore Generale giusta Delibera della Giunta Regionale n. 428 del 27/07/2016 e Decreto Presidente Giunta Regionale n. 176 del 01.08.2016

- Date (da – a) 16.09.2015 al 26.07.2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Regione Campania
- Tipo di azienda o settore Sanitario
- Tipo di impiego Pubblico
- Principali mansioni e responsabilità Commissario Straordinario Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 centro – Via Comunale del Principe 13/a, 80145 Napoli (NA) - giusta Delibera della Giunta Regionale n. 422 del 16/09/2015

- Date (da – a) 01.11.2013 al 2 agosto 2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Regione Campania – Assessorato alla Sanità - Via Santa Lucia 81, 80132 Napoli (NA)
- Tipo di azienda o settore Sanitario
- Tipo di impiego Pubblico
- Principali mansioni e responsabilità Dirigente di Staff con funzioni di supporto tecnico operativo alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale giusta DGRC n.427 del 27.09.2013 – DPGR n. 236 del 31.10.2013

- Date (da – a) 20.03.2013 al 3.06.2013
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Regione Campania – Assessorato alla Sanità - Via Santa Lucia 81, 80132 Napoli (NA)
- Tipo di azienda o settore Sanitario
- Tipo di impiego Pubblico
- Principali mansioni e responsabilità Coordinatore f.f. Area Generale di Coordinamento Assistenza Sanitaria, giusta decreto Assessore alle Risorse Umane n.153 del 04.08.2010

- Date (da – a) 20.02.2006 al 31.10.2013
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Regione Campania – Assessorato alla Sanità - Via Santa Lucia 81, 80132 Napoli (NA)
- Tipo di azienda o settore Sanitario
- Tipo di impiego Pubblico
- Principali mansioni e responsabilità Dirigente Medico Responsabile Settore Assistenza Ospedaliera e Sovrintendenza sui Servizi Regionali dell'Emergenza – 118, con diretta responsabilità delle risorse umane, finanziarie e strumentali affidate, giusta DGRC n. 128 del 14/2/2006 e giusto Decreto Dirigenziale A.G.C. 20 Assistenza Sanitaria n. 34 del 02.03.2006
La valutazione da parte dell'ente sui risultati conseguiti nell'anno 2006, 2007, 2008, 2009,



2010, 2011 è stata **eccellente** (9/10).

Dal 31.07.2009 al 31.10.2013, giusta DGRC n. 1337/2009, Dirigente responsabile ad interim dell'Osservatorio Epidemiologico Regionale.

Dal 2010 al 31.10.2013 - decreto Assessore alle Risorse Umane n.153 del 04.08.2010 – ha svolto, in caso di assenza o di impedimento del Coordinatore, le funzioni di coordinamento dell'Area Assistenza Sanitaria.

• Date (da – a) 01.06.2003 al 19.02.2006
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Regione Campania – Assessorato alla Sanità - Via Santa Lucia 81, 80132 Napoli (NA)
• Tipo di azienda o settore Sanitario
• Tipo di impiego Pubblico (vincitore di concorso pubblico per titoli ed esami per Dirigente Medico)
• Principali mansioni e responsabilità Dirigente Medico Responsabile Servizio Osservatorio Epidemiologico Regionale.
La **valutazione** da parte dell'ente sui risultati conseguiti nell'anno 2005 è stata **eccellente** (9/10).

• Date (da – a) 01.02.1999 al 31.5.2003
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ARSAN – Agenzia Regionale Sanitaria della Campania – Via De Roberto Domenico, 122 80143 Napoli (NA)
• Tipo di azienda o settore Sanitario
• Tipo di impiego Pubblico (in posizione di comando)
• Principali mansioni e responsabilità Dirigente Medico Responsabile Settore "Analisi della Domanda", con diretta responsabilità delle risorse umane e strumentali affidate.

• Date (da – a) 01/03/1995 al 31.01.1999
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 – indirizzo attuale Via Comunale del Principe 13/a, 80145 Napoli (NA)
• Tipo di azienda o settore Sanitario
• Tipo di impiego Pubblico
• Principali mansioni e responsabilità Dirigente medico III Area Funzionale Prevenzione e Sanità Pubblica – Dipartimento di Prevenzione, Servizio Epidemiologia e Prevenzione

• Date (da – a) 31.12.1993 al 28.2.1995
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Unità Sanitaria Locale n. 37 Via Croce Rossa 80131 Napoli (NA)
• Tipo di azienda o settore Sanitario
• Tipo di impiego Pubblico (vincitore di concorso pubblico per titoli ed esami per Dirigente Medico)
• Principali mansioni e responsabilità Dirigente medico III Area Funzionale - Prevenzione e Sanità Pubblica

• Date (da – a) 24/05/1989 al 30/12/1993
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Regione Campania – Assessorato alla Sanità - Via Santa Lucia 81, 80132 Napoli (NA)
• Tipo di azienda o settore Sanitario
• Tipo di impiego Pubblico
• Principali mansioni e responsabilità Funzionario medico Osservatorio Epidemiologico Regionale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 3 Marzo 2017 - Conseguimento attestato corso di formazione manageriale PER DIRETTORI GENERALI, SANITARI E AMMINISTRATIVI DEL SISTEMA SANITARIO ai sensi delle disposizioni vigenti e, in particolare dell'art. 3-bis, comma 4, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni, conseguito presso l'Istituto Regionale di Studi Giuridici del Lazio Arturo Carlo Jemolo – Viale Giulio Cesare, 31 00192 Roma - n. 120 ore.

21.05.2016, Anno accademico 2015/16 - Diploma di specializzazione in Psicoterapia presso l'Istituto Italiano di Psicoanalisi di Gruppo, Scuola di Specializzazione di Psicoterapia, riconosciuta dal M.U.R.S.T. (oggi M.I.U.R.) dal 24 settembre 1994 con giudizio Ottimo- durata anni 4

2001/2003 – Programma di Formazione Biennale in Epidemiologia Applicata - Master PROFEA presso Università degli Studi Tor Vergata di Roma - Facoltà di Medicina e Chirurgia – Via Montpellier 1 00133 Roma, in collaborazione con l'Istituto Superiore di Sanità – Viale Regina Elena 299 00161 Roma – n. 1500 ore

Dal 18/11/98 al 20/11/98 - Corso di Formazione su "Pianificazione strategica e budgeting nelle Aziende Sanitarie" tenuto dall'Istituto Superiore di Sanità - Viale Regina Elena 299 00161 Roma, in collaborazione con Facoltà di Economia e Commercio dell'Università di Tor Vergata – Via Columbia 2 00133 Roma e International Course for Health Management Novembre 1988 – n. 22 ore

Dal 21/10/98 al 23/10/98 - Corso di Formazione su "Controllo di gestione nelle Aziende Sanitarie" tenuto dall'Istituto Superiore di Sanità - Viale Regina Elena 299 00161 Roma, in collaborazione con facoltà di Economia dell'Università di Tor Vergata - Via Columbia 2 00133



Roma e International Course for Health Management - n. 24 ore

Dal 9/9/98 all'11/9/98 - Corso di Formazione su "Produttività e costi dei servizi Sanitari" tenuto dall'Istituto Superiore di Sanità - Viale Regina Elena 299 00161 Roma, in collaborazione con Facoltà di Economia dell'Università di Tor Vergata - Via Columbia 2 00133 Roma e International Course for Health Management - n. 24 ore

28.11.1996, Anno accademico 1995/96 - Diploma di specializzazione in Statistica Sanitaria – Indirizzo Programmazione Socio Sanitaria presso l'Università degli Studi "La Sapienza" Facoltà di medicina e Chirurgia – Piazzale Aldo Moro 5 00185 Roma con voti 70/70- durata anni 3.

13.07.1992, Anno accademico 1991/92 - Diploma di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva, Indirizzo Sanità Pubblica presso la Seconda Università degli Studi di Napoli, oggi Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli – Facoltà di Medicina e Chirurgia – via Luigi De Crechio 1 80138 Napoli (NA) con voti 70/70 e lode - durata anni 4.

27.01.1989 a tutt'oggi - Iscrizione all'Ordine dei Medici – Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Napoli con numero 23727.

Seconda sessione degli esami di stato del 1988 - Abilitazione all'esercizio della professione di medico-chirurgo conseguita presso l'Università degli Studi di Napoli Federico II - Facoltà di Medicina e Chirurgia – Via Sergio Pansini 5 80131 Napoli (NA)

18/10/88 - Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Napoli Federico II - Facoltà di Medicina e Chirurgia – Via Sergio Pansini 5 80131 Napoli (NA) con voti 110/110.

• Principali materie / abilità professionali oggetto della formazione-studio

Gestione aziendale, Programmazione sanitaria, Prevenzione, epidemiologia e valutazione economica in sanità pubblica.

Assistenza ospedaliera e valutazione della qualità dell'assistenza.

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

Esperienze di gestione di Aziende Sanitarie, sia territoriale che ospedaliera.

Esperienze di programmazione sanitaria regionale tra i quali definizione Piano Ospedaliero (DCA 49/2010 e proposta 2015), dipartimentalizzazione rete regionale trasfusionale (DCA 42 e 50/2015), programmazione utilizzo farmaci ad alto costo per la cura dell'epatite cronica C (DCA n. 20 del 24.02.2015), Piano regionale di Prevenzione 2014-18 (DCA 126/2014).

Esperienze di progettazione per obiettivi nell'ambito delle attività istituzionali, progetti del Piano Regionale di Prevenzione, Progetti in materia di obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'attuazione del Piano Sanitario Nazionale, Progetti di ricerca finalizzata ex art.12bis D. lgs. 502/92.

Esperienze di elaborazione dati a fini informativi, valutativi e programmatori.

Esperienze di stesure di Reportistica orientate per tema e per target, con particolare attenzione a destinatari istituzionali quali cittadinanza, amministratori, politici.

Qualificata esperienza nella programmazione, vigilanza e controllo nei confronti delle Aziende Sanitarie finalizzate alle attività di sorveglianza, prevenzione e ricerca in ambito di effetti dell'inquinamento sulla salute umana e di epidemiologia ambientale, in particolare per quanto attiene la tematica dei rifiuti.

MADRE LINGUA Italiano

ALTRE LINGUE Inglese

Autovalutazione Livello europeo (*)	Comprensione		Parlato		Scritto
	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Lingua	eccellente	eccellente	buona	buona	buona

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

Coordinamento di gruppi di lavoro interistituzionali di livello nazionale e regionale quali:

Coordinatore nazionale Progetto "Mattoni dell'NSIS", del Mattone 15 "Assistenza Sanitaria Collettiva", affidato alla Regione Campania.

Referente scientifico Progetto ex art. 12 D-lgs. 502/92 "Parti cesarei in Campania".

Coordinamento Progetto CCM 2007 "Costituzione di un Centro di riferimento per la valorizzazione delle fonti informative su salute e inquinamento ambientale da rifiuti a supporto della funzione di governo istituzionale"

Coordinamento Progetto CCM 2009 "Valutazione epidemiologica dello stato di salute della popolazione esposta a processi di raccolta, trasformazione e smaltimento dei rifiuti nella Regione Campania".

Coordinamento Progetto CCM 2011 "Vigilanza Sanitaria Rifiuti (VISARI): Progetto di Sorveglianza sindromica da esposizione a rifiuti solidi urbani"

Coordinatore del Gruppo di lavoro VIS (Valutazione Impatto Sanitario) della Regione Campania nell'ambito del Programma Operativo Assistenza Tecnica alle Regioni Obiettivo 1 (POAT 2007-2013), finanziato con fondi europei



CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE
*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

Buona conoscenza e utilizzo del sistema operativo windows.
Buona conoscenza e utilizzo dei seguenti software: office, openoffice, word, excel, power-point, access.
Buona conoscenza e utilizzo di alcuni package statistici (SPSS, Epi-info, STATA).
Buona conoscenza e utilizzo di internet e software connessi con ampia esperienza nell'uso di banche dati sanitarie

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
*Competenze non precedentemente
indicate*

Attività di studio e ricerca nei campi della demografia sanitaria, della mortalità, delle vaccinazioni, delle malattie infettive, dei sistemi informativi sanitari, della valutazione economica in sanità, dell'appropriatezza dell'assistenza sanitaria, della sorveglianza, prevenzione e ricerca in ambito di effetti dell'inquinamento sulla salute umana e di epidemiologia ambientale, in particolare per quanto attiene la tematica dei rifiuti ;

A tutt'oggi autore di più di 60 pubblicazioni scientifiche del settore epidemiologico, igienistico e valutativo su riviste nazionali ed internazionali.

Docente a corsi di Epidemiologia presso la Regione Campania, l'Università degli Studi di Napoli Federico II e Seconda Università degli Studi di Napoli, e l'Istituto Superiore di Sanità.

Docenze

Anno Accademico 2016/2017 – attività di docenza Corso Master di II Livello in Management Sanitario presso l'Università degli Studi di Napoli Federico II – Scuola di Medicina e Chirurgia Dipartimento di Sanità Pubblica – Via Sergio Pansini 5 80131 Napoli (NA) – in data 06/6/2017 - n. 8 ore

19-20-21 ottobre 2015 - Corso "Ambiente, Salute e Sanità Pubblica" organizzato dall'Istituto Superiore di Sanità - Viale Regina Elena 299 00161 Roma in collaborazione con DG Prevenzione Sanitaria – Ministero della Salute – Via Ribotta 00144 n. 5 Roma - n. 3 ore

Anno Accademico 2011/2012 - Insegnamento di Oncologia "Programmazione e gestione delle risorse sanitarie in campo oncologico e nel controllo e monitoraggio dei processi economico-finanziari-organizzativi, assistenziali, scientifici e finanziari delle prestazioni e dei trattamenti in Oncologia" presso la Scuola di Specializzazione in Oncologia dell'Università degli Studi di Napoli Federico II - Facoltà di Medicina e Chirurgia – Via Sergio Pansini 5 80131 Napoli (NA) – dal 01/02/2012 al 30/04/2012 - n. 16 ore

Anno Accademico 2011/2012 - Insegnamento di Programmazione e Organizzazione Sanitaria" presso la Seconda Università degli Studi di Napoli, oggi Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli, Dipartimento di Medicina sperimentale, Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva -Via Santa Maria di Costantinopoli, 16 – dal 01/04/2012 al 30/06/2012 - n. 16 ore

Anno Accademico 2012/2013 - Insegnamento di Programmazione e Organizzazione Sanitaria" presso la Seconda Università degli Studi di Napoli, oggi Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli, Dipartimento di Medicina sperimentale, Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva -Via Santa Maria di Costantinopoli, 16 dal 01/04/2013 al 30/06/2013 - n. 16 ore

Anno Accademico 2008/2009 – attività di docenza Corso Master di II Livello in Management Sanitario presso l'Università degli Studi di Napoli Federico II - Facoltà di Medicina e Chirurgia Dipartimento di Scienza Mediche Preventive – Via Sergio Pansini 5 80131 Napoli (NA) – in data 30/6/2009 - n. 3,30 ore

Anno Accademico 2004/2005 – attività di docenza Corso Master di II Livello in Management Sanitario – III Modulo "Epidemiologia e Programmazione Sanitaria" presso l'Università degli Studi di Napoli Federico II - Facoltà di Medicina e Chirurgia Dipartimento di Scienza Mediche Preventive – Via Sergio Pansini 5 80131 Napoli (NA) – in data 21/6/2005 - n. 5 ore

Anno Accademico 2002/2003 – attività di docenza Corso Master di II Livello in Management Sanitario – III Modulo "Epidemiologia e Programmazione Sanitaria" presso l'Università degli Studi di Napoli Federico II - Facoltà di Medicina e Chirurgia Dipartimento di Scienza Mediche Preventive – Via Sergio Pansini 5 80131 Napoli (NA) – nelle date 10/6/2003 - n. 5 ore

Ulteriori informazioni:

*incarichi professionali svolti nell'ambito
del ruolo istituzionale*

Coordinatore Regionale FIASO dei Direttori Generali della Campania (da ottobre 2021)

Componente CTS del Modello Italiano per la gestione del rischio in sanità presso la LUISS (dal 2019 a tutt'oggi)

Componente CTS del Master Gestione del Rischio in sanità organizzato dalla LUISS (dal 2022 a tutt'oggi)

Coordinatore operativo tecnico scientifico del Piano Regionale di Prevenzione 2014-18 (Decreto Commissario ad acta n. 156 del 31/12/2014).



Presidente della Commissione per la valutazione dei progetti di ricerca presentati con il bando di Ricerca Finalizzata 2013 (Decreto del Direttore Generale della Tutela della salute e Coordinamento del SSR n. 328 del 30/06/2014)

Componente del Gruppo multidisciplinare salute – ambiente (DPGR N.184 del 12/09/2013)

Componente del Gruppo di Lavoro per la valutazione degli Atti aziendali delle Aziende Sanitarie, DCA n. 34 del 24.04.2013.

Coordinatore Unità di Crisi Regionale (UCR) per maxiemergenze dovute ad eventi di natura bioterroristica NBCR o ad eventi naturali od antropici, Delibera della Giunta Regionale n. 108 del 27/05/2013.

Componente del Comitato Tecnico Scientifico del Programma Nazionale di valutazione degli Esiti (Deliberazione del Direttore Generale AGENAS n. 104 del 28.01.2013), quale rappresentante della regione Campania.

Componente Gruppo Tecnico multidisciplinare Obiettivi di Piano anno 2009 – linea progettuale "Modalità organizzative per garantire l'assistenza sanitaria in h24: riduzione accessi impropri nelle strutture di emergenza e gestione dei codici bianchi", Decreto dirigenziale n. 108 del 31.05.2012.

Coordinatore del Gruppo di lavoro VIS (Valutazione Impatto Sanitario) della Regione Campania nell'ambito del Programma Operativo Assistenza Tecnica alle Regioni Obiettivo 1 (POAT 2007-2013), finanziato con fondi europei.

Partecipazione alla formulazione del Piano Sanitario Regionale (Decreto commissariale n. 22 del 22/3/2011), al riordino della rete ospedaliera (Decreti commissariali n. 49/2010 e n. 57/2012), ai programmi operativi (Decreti commissariali n. 45/2011, 53/2012 e 82/2013), al Piano Regionale di Prevenzione 2010-12 (DGRC n. 309 del 21/6/2011, DCA n. 120 del 09/12/2013). In tali ambiti ha sviluppato particolare e qualificata esperienza nella programmazione, valutazione, controllo e vigilanza dei sistemi sanitari complessi quali il sistema delle reti dell'emergenza delle patologie tempodipendenti, della rete trasfusionale e dei trapianti, dell'organizzazione territoriale della prevenzione e promozione della salute.

Coordinatore Regionale Piano Regionale di Prevenzione 2010-2012;

Referente dei seguenti tavoli tecnici interregionali: Emergenza-Urgenza, Day Surgery, Day Service, Rischio Clinico, Prevenzione, Sanità Pubblica (confermato con nota presidenziale 2014/UDCP/GAB del 17/02/2011)

Componente Tavolo Tecnico Regionale Assistenza cittadini Campania affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) Decreto Assessorile n. 37 del 18.02.2010.

Componente del Nucleo di Esperti per il potenziamento della sorveglianza epidemiologica DGRC n. 817 del 26.11.2010.

Componente Comitato Etico Aziendale per le sperimentazioni cliniche dei medicinali, ai sensi del DMS 13.05.2006, triennio 2010-2013, Delibera Direttore Generale Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale "Santobono-Pausilipon" n. 121 del 29.04.2010.

Responsabile scientifico progetto CCM 2011 "Vigilanza Sanitaria Rifiuti (VISARI): Progetto di sorveglianza sindromica da esposizione a rifiuti solidi urbani".

Responsabile scientifico progetto CCM 2009 "Valutazione epidemiologica dello stato di salute della popolazione esposta a processi di raccolta, trasformazione e smaltimento dei rifiuti nella Regione Campania".

Responsabile scientifico progetto CCM 2007 "Costituzione di un Centro di riferimento per l'analisi e la comunicazione del rischio ambientale in aree con elevata criticità sociale con particolare riguardo al problema dei rifiuti".

Componente tavolo tecnico permanente di lavoro sul Farmaco ex DPGRC n.11289 del 05.07.1999 e n. 245 del 27.03.2002, (Decreto Assessorile n. 276 del 26.10.2009).

Componente Commissione per l'attuazione della Legge Regionale n. 16 del 28.11.2008 "Misure straordinarie di razionalizzazione e riqualificazione del SSR per il rientro dal disavanzo" Decreto Assessorile n. 25 del 04.02.2009.

Componente di Unità di Crisi Regionale per la sorveglianza di eventuali casi di influenza A/H1N1 (Decreto dirigenziale n. 98 del 30.04.2009).

Componente gruppo tecnico per l'applicazione della Legge n.31 del 02.02.2006 "Disciplina del riscontro diagnostico sulle vittime della Sindrome della Morte Improvvisa (SIDS) e di morte inaspettata del feto" Decreto dirigenziale n. 83 del 17.04.2009.



Componente della Commissione regionale per gli adempimenti diretti alla selezione dei progetti per il programma di di ricerca finalizzata 2008, Decreto assessorile n. 31 del 10.02.2009.

Membro del Comitato esecutivo dell'Osservatorio Nazionale Screening (<http://www.osservatorionazionalecreening.it/content/chi-siamo>).

Componente del Gruppo di Coordinamento Progetto di sorveglianza ex esposti amianto, Decreto dirigenziale n. 56 del 05.05.2008.

Componente Gruppo di Lavoro "Progettazione Piano Nazionale della Prevenzione 2009-2011 (D.M.31/01/2008);
Componente della Commissione esaminatrice per la attuazione dell'art.81 L.R. 30.1.2008 n.1(Decreto Assessorile n.179 del 11.09.2008);

Componente della Consulta Tecnico-Scientifica dell'Osservatorio Regionale per la Sicurezza Alimentare (ORSA)(D.P.G.R. n.91 del 6.5.2008);

Componente della Commissione Regionale di Coordinamento per la promozione della qualità delle prestazioni sanitarie e dei nuclei territoriali di controllo sull'appropriatezza delle prestazioni sanitarie riferite ai livelli di assistenza (Decreto Assessorile n.223 del 24 ottobre 2008);

Componente Commissione Nazionale per le vaccinazioni (D.M.20.02.07);

Referente regionale per il progetto del Ministero della Salute – CCM "Sorveglianza della tubercolosi" (D.D.152 del 10.4.2007)

Referente regionale per "Sistema Informativo per la rilevazione dei dati relativi all'assistenza erogata dal Servizio 118 e dal Pronto Soccorso – Istituzione gruppo di lavoro" (Nota del Coordinatore dell'A.G.C. Programmazione Sanitaria Prot. n.07734 del 13.09.2007);

Componente del Supporto Tecnico Amministrativo per i Piani Attuativi Aziendali (D.D.N.164 del 06/06/2007);

Rappresentante regionale gruppo di studio per la prevenzione delle malattie cerebrovascolari (Nota 1515/40GR/SN del 20.12.2007 Conferenza delle Regioni e delle province Autonome).

Coordinatore nazionale, nell'ambito del Progetto "Mattoni dell'NSIS", del Mattone 15 "Assistenza Sanitaria Collettiva", affidato alla Regione Campania.

Componente in qualità di responsabile del Settore Assistenza Ospedaliera, del Comitato Pandemico Regionale, Decreto Assessorile n. 563 del 27.10.2006.

Referente per la Regione Campania dei Sistemi di Sorveglianza sullo stato di salute della popolazione e sui fattori di rischio: Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia (PASSI) (Nota Assessorile prot.n.4392 del 20.11.06). Okkio alla salute, HBSC e Passi d'Argento;

Componente Alto Comitato di Programmazione per i Trapianti DGRC n. 893 del 30.06.2006.

Referente per la Regione Campania per l'organizzazione delle attività di prevenzione (Nota del Coordinatore dell'A.G.C. Assistenza Sanitaria prot. n.0422875 del 12.05.2006);

Componente Commissione regionale per gli adempimenti diretti alla trasmissione del programma di ricerca finalizzata e del programma straordinario di ricerca oncologica per l'anno 2006 (Decreto Assessorile n.544 del 10.10.2006);

Componente tavolo tecnico su problematiche connesse all'infezione da HPV (Decreto Assessorile n.326 del 9.05.2006);

Componente unità di crisi regionale per maxiemergenze dovute ad eventi NBCR o ad eventi naturali od antropici, DGRC n 495 del 25.03.2004.

Pubblicazioni scientifiche

Indicizzate

Lauria L, Pizzi E, Nardone P, Buoncristiano M, Bucciarelli M, Galeone D, Spinelli A; Gruppo OKkio alla salute 2014. OKkio alla SALUTE 2014: hours of sleep in Italian 8-9-year-old children. *Epidemiol Prev.* 2016 Mar-Apr;40(2):145. ISSN 1120-9763;

Lauria L, Pizzi E, Nardone P, Buoncristiano M, Bucciarelli M, Galeone D, Spinelli A; Gruppo OKkio alla salute 2014. Maternal perception of their children's weight and lifestyles. *Epidemiol Prev.* 2016 Jan-Feb;40(1):74. ISSN 1120-9763;

Lauria L, Spinelli A, Cairella G, Censi L, Nardone P, Buoncristiano M; 2012 Group OKkio alla SALUTE. Dietary habits among children aged 8-9 years in Italy. *Ann Ist Super Sanita.* 2015;51(4):371-81. ISSN 0021-2571;

Nardone P, Lauria L, Buoncristiano M, Pizzi E, Galeone D, Spinelli A; Gruppo OKkio alla SALUTE 2008/9-2014. Dietary behaviour of children attending primary school in Italy found by the surveillance system "OKkio alla salute". *Epidemiol Prev.* 2015 Sep-Dec;39(5-6):380-5. ISSN 1120-9763;



Nardone P, Buoncristiano M, Lauria L, Pizzi E, Bucciarelli M, Spinelli A, Vienna A, Galeone D; Gruppo OKkio alla SALUTE 2014. Eating habits and physical activity improve thanks to the interventions of Italian schools. *Epidemiol Prev.* 2015 Jul-Aug;39(4):269. ISSN 1120-9763;

Lauria L, Spinelli A, Nardone P, Pizzi E, Buoncristiano M, Bucciarelli M, Galeone D; Gruppo OKkio alla SALUTE 2014. Does the environment around Italian schools promote healthy choices for children? Let's give the floor to headteachers. *Epidemiol Prev.* 2015 May-Jun;39(3):209. ISSN 1120-9763;

Zorzi M, Da Re F, Mantellini P, Naldoni C, Sassoli De'Bianchi P, Senore C, Turrin A, Visioli CB, Zappa M; Italian colorectal cancer screening survey group. Screening for colorectal cancer in Italy: 2011-2012 survey. *Epidemiol Prev.* 2015 May-Jun;39(3 Suppl 1):93-107. ISSN 1120-9763;

Ronco G, Giubilato P, Carozzi F, Maia G, Giorgi Rossi P, Zappa M; Italian cervical cancer screening survey group. Extension of organized cervical cancer screening programmes in Italy and their process indicators, 2011-2012 activity. *Epidemiol Prev.* 2015 May-Jun;39(3 Suppl 1):61-76. ISSN 1120-9763;

Donati S, Maraschini A, Buoncristiano M; Regional Maternal Mortality Working Group. Methods to estimate maternal mortality: a global perspective. *J Epidemiol Community Health.* 2016 Mar;70(3):217-8. ISSN 0143-005X;

Bert F, Gualano MR, Di Stanislao F, Siliquini R, Tozzi Q, Pizzuti R, Rizzo L, Scondotto S, Bux F; HIA Collaborating Group. Development of Guidelines for Health Impact Assessment in Southern Italy. *J Public Health Manag Pract.* 2016 Jul-Aug;22(4):395-402. ISSN 1078-4659;

Buoncristiano M, Nardone P, Lauria L, Spinelli A, Bucciarelli M, Galeone D; Gruppo OKkio alla salute. In Italy the prevalence of sedentary habits among children is decreasing. *Epidemiol Prev.* 2015 Mar-Apr;39(2):139. ISSN 1120-9763;

Lauria L, Spinelli A, Nardone P, Buoncristiano M, Bucciarelli M, Galeone D; Gruppo OKkio alla salute. Unhealthy eating habits among children aged 8-9 are still common in Italy. *Epidemiol Prev.* 2015 Mar-Apr;39(2):139. ISSN 1120-9763;

Giambi C, Filia A, Rota MC, Del Manso M, Declich S, Nacca G, Rizzuto E, Bella A; regional contact points for rubella. Congenital rubella still a public health problem in Italy: analysis of national surveillance data from 2005 to 2013. *Euro Surveill.* 2015 Apr 23;20(16). ISSN 1560-7917;

Contaldo F, Mazzarella G, Santarpia L, Marra M, Pasanisi F, Pizzuti R. Influence of urbanization on childhood obesity. *Nutr Metab Cardiovasc Dis.* 2015 Jun;25(6):615-6. ISSN 0939-4753;

Napoli C, Riccardo F, Declich S, Dente MG, Pompa MG, Rizzo C, Rota MC, Bella A; National Working Group. An early warning system based on syndromic surveillance to detect potential health emergencies among migrants: results of a two-year experience in Italy. *Int J Environ Res Public Health.* 2014 Aug 20;11(8):8529-41. ISSN 1661-7827;

Marchi M, Pan A, Gagliotti C, Morsillo F, Parenti M, Resi D, Moro ML; Sorveglianza Nazionale Infezioni in Chirurgia (SNIC) Study Group. The Italian national surgical site infection surveillance programme and its positive impact, 2009 to 2011. *Euro Surveill.* 2014 May 29;19(21). ISSN 1560-7917;

De Felip E, Bianchi F, Bove C, Cori L, D'Argenzio A, D'Orsi G, Fusco M, Miniero R, Ortolani R, Palombino R, Parlato A, Pelliccia MG, Peluso F, Piscopo G, Pizzuti R, Porpora MG, Protano D, Senofonte O, Spena SR, Simonetti A, di Domenico A. Priority persistent contaminants in people dwelling in critical areas of Campania Region, Italy (SEBIOREC biomonitoring study). *Sci Total Environ.* 2014 Jul 15;487:420-35.

Baccini M, Biggeri A; Gruppo collaborativo EpiAir2. Short-term impact of air pollution among Italian cities covered by the EpiAir2 project. *Epidemiol Prev.* 2013 Jul-Oct;37(4-5):252-62. ISSN 1120-9763;

Di Lonardo S, Nuvolone D, Forastiere F, Cadum E, Barchielli A; Gruppo collaborativo EpiAir2. Policies for the promotion of sustainable mobility and the reduction of traffic-related air pollution in the cities participating in the EpiAir2 project. *Epidemiol Prev.* 2013 Jul-Oct;37(4-5):242-51. ISSN 1120-9763;

Scarinzi C, Alessandrini ER, Chiusolo M, Galassi C, Baldini M, Serinelli M, Pandolfi P, Bruni A, Biggeri A, De Togni A, Carreras G, Casella C, Canova C, Randi G, Ranzi A, Morassuto C, Cernigliaro A, Giannini S, Lauriola P, Minichilli F, Gherardi B, Zauli-Sajani S, Stafoggia M, Casale P, Gianicolo EA, Piovesan C, Tominz R, Porcaro L, Cadum E; Gruppo collaborativo EpiAir2. Air pollution and urgent hospital admissions in 25 Italian cities: results from the EpiAir2 project. *Epidemiol Prev.* 2013 Jul-Oct;37(4-5):230-41. ISSN 1120-9763;

Alessandrini ER, Faustini A, Chiusolo M, Stafoggia M, Gandini M, Demaria M, Antonelli A, Arena P, Biggeri A, Canova C, Casale G, Cernigliaro A, Garrone E, Gherardi B, Gianicolo EA, Giannini S, Iuzzolino C, Lauriola P, Mariottini M, Pasetto P, Randi G, Ranzi A, Santoro M, Selle V, Serinelli M, Stivanello E, Tominz R, Vigotti MA, Zauli-Sajani S, Forastiere F, Cadum E; Gruppo collaborativo EpiAir2. Air pollution and mortality in twenty-five Italian cities: results of the EpiAir2 Project. *Epidemiol Prev.* 2013 Jul-Oct;37(4-5):220-9. ISSN 1120-9763;



Gandini M, Berti G, Cattani G, Faustini A, Scarinzi C, De'donato F, Accetta G, Angiuli L, Caldara S, Carreras G, Casale P, Di Biagio K, Giannini S, Iuzzolino C, Lanzani G, Lauriola P, Leuci P, Mariuz M, Marchesi S, Nocioni A, Pistollato S, Pizzi L, Ranzi A, Serinelli M, Stagarò E, Vianello L, Vigotti MA, Zauli-Sajani S, Cadum E, Faustini A; Gruppo collaborativo EpiAir2. Environmental indicators in EpiAir2 project: air quality data for epidemiological surveillance. *Epidemiol Prev.* 2013 Jul-Oct;37(4-5):209-19. ISSN 1120-9763;

Mattiello A, Chiodini P, Bianco E, Forgione N, Flammia I, Gallo C, Pizzuti R, Panico S. Health effects associated with the disposal of solid waste in landfills and incinerators in populations living in surrounding areas: a systematic review. *Int J Public Health.* 2013 Oct;58(5):725-35. ISSN 1661-8556;

Lazzeri G, Giacchi MV, Dalmasso P, Vieno A, Nardone P, Lamberti A, Spinelli A, Cavallo F; HSBC 2010 Group. The methodology of the Italian HBSC 2010 study Health Behaviour in School-aged Children. *Ann Ig.* 2013 May-Jun;25(3):225-33. ISSN 0365-4842;

Ronco G, Giubilato P, Naldoni C, Zorzi M, Anghinoni E, Scalisi A, Dalla Palma P, Zanier L, Barca A, Angeloni C, Gaimo MD, Maglietta R, Mancini E, Pizzuti R, Iossa A, Segnan N, Zappa M. Extension of organised cervical cancer screening programmes in Italy and their process indicators, 2010 activity. *Epidemiol Prev.* 2012 Nov-Dec;36(6 Suppl 1):39-54. ISSN 1120-9763;

Zappa M, Dardanoni G, Giorgi Rossi P, Grazzini G, Naldoni C, Paci E, Pirola ME, Pizzuti R, Segnan N, Zorzi M, Federici A. The diffusion of screening programmes in Italy, year 2010. *Epidemiol Prev.* 2012 Nov-Dec;36(6 Suppl 1):3-7. ISSN 1120-9763;

Alfonsi V, D'Ancona F, Rota MC, Giambi C, Ranghiasi A, Iannazzo S; Regional coordinators for infectious diseases and vaccinations. Immunisation registers in Italy: a patchwork of computerisation. *Euro Surveill.* 2012 Apr 26;17(17). ISSN 1560-7917;

Donati S, Senatore S, Ronconi A; Regional Maternal Mortality Working Group. Obstetric near-miss cases among women admitted to intensive care units in Italy. *Acta Obstet Gynecol Scand.* 2012 Apr;91(4):452-7. ISSN 1600-0412.

Ronco G, Giubilato P, Naldoni C, Zorzi M, Anghinoni E, Scalisi A, Dalla Palma P, Zanier L, Barca A, Angeloni C, Gaimo MD, Maglietta R, Mancini E, Pizzuti R, Iossa A, Segnan N, Zappa M. Extension of organised cervical cancer screening programmes in Italy and their process indicators, 2009 activity. *Epidemiol Prev.* 2011 Sep-Dec;35(5-6 Suppl 5):39-54. English, Italian.

Zappa M, Dardanoni G, Giorgi Rossi P, Grazzini G, Naldoni C, Paci E, Pirola ME, Pizzuti R, Segnan N, Zorzi M, Federici A. The diffusion of screening programmes in Italy, year 2009. *Epidemiol Prev.* 2011 Sep-Dec;35(5-6 Suppl 5):3-7. English, Italian.

Alfonsi V, D'Ancona F, Giambi C, Nacca G, Rota MC; Regional Coordinators for Infectious Diseases and Vaccinations. Current immunization policies for pneumococcal, meningococcal C, varicella and rotavirus vaccinations in Italy. *Health Policy.* 2011 Dec;103(2-3):176-83. doi: 10.1016/j.healthpol.2011.10.002. Epub 2011 Oct 26.

Buffolano W, Agnese M, Pizzuti R. Secular trend on congenital infections: insights from Campania region register for perinatal infection, southern Italy. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2011 Oct;24 Suppl 1:94-6. doi: 10.3109/14767058.2011.607562.

Traversa G, Spila-Alegiani S, Bianchi C, Ciolfi degli Atti M, Frova L, Massari M, Raschetti R, Salmaso S, Scalia Tomba G; Hera Study Group. Sudden unexpected deaths and vaccinations during the first two years of life in Italy: a case series study. *PLoS One.* 2011 Jan 26;6(1):e16363. doi: 10.1371/journal.pone.0016363.

Ronco G, Giubilato P, Naldoni C, Zorzi M, Anghinoni E, Scalisi A, Dalla Palma P, Zanier L, Barca A, Angeloni C, Gaimo MD, Maglietta R, Mancini E, Pizzuti R, Iossa A, Segnan N, Zappa M. Extension of organised cervical cancer screening programmes in Italy and their process indicators: 2008 activity. *Epidemiol Prev.* 2010 Sep-Dec;34(5-6 Suppl 4):35-51.

Moro ML, Nascetti S, Morsillo F, Morandi M; Italian TB-SORV Project Working Group. Laboratory procedures for the diagnosis of tuberculosis: a survey in ten Italian Regions. *Ann Ist Super Sanita.* 2010;46(2):178-84. doi: DOI: 10.4415/ANN_10_02_12.

Ronco G, Giubilato P, Naldoni C, Zorzi M, Anghinoni E, Scalisi A, Dalla Palma P, Zanier L, Barca A, Gaimo MD, Maglietta R, Mancini E, Pizzuti R, Iossa A, Segnan N, Zappa M. Extension of organised cervical cancer screening programmes in Italy and their process indicators: 2007 activity. *Epidemiol Prev.* 2009 May-Jun;33(3 Suppl 2):41-56.

Ronco G, Giubilato P, Naldoni C, Zorzi M, Anghinoni E, Scalisi A, Dalla Palma P, Zanier L, Barca A, Angeloni C, Prandini S, Maglietta R, Mancini E, Pizzuti R, Iossa A, Segnan N, Zappa M. Extension of organised cervical cancer screening programmes in Italy and their process indicators. *Epidemiol Prev.* 2008 Mar-Apr;32(2 Suppl 1):37-54.

Pugliese A, Martina L, Santoro M, Pizzuti R. [Neonatal mortality in campania region: analysis of causes of death by current data]. *Epidemiol Prev.* 2007 Mar-Jun;31(2-3):101-8. Italian.

Fazzo L, Belli S, Minichilli F, Mitis F, Santoro M, Martina L, Pizzuti R, Comba P, Martuzzi M, Bianchi F; Working Group. Cluster analysis of mortality and malformations in the Provinces of Naples and Caserta (Campania Region). *Ann Ist Super Sanita.* 2008;44(1):99-111.



Capozzi G, Caputo S, Pizzuti R, Martina L, Santoro M, Santoro G, Sarubbi B, Iacono C, D'Alto M, Bigazzi MC, Pacileo G, Merlino E, Caianiello G, Russo MG, Calabrò R. Congenital heart disease in live-born children: incidence, distribution, and yearly changes in the Campania Region. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2008 Apr;9(4):368-74. doi: 10.2459/JCM.0b013e3282eee866.

Spinelli A et al. Italia 2014: l'obesità nei bambini sta diminuendo. *Epidemiol Prev* 2015; 39 (1): 62-65;

Nardone P et al. Variabilità socio demografica nelle prevalenze di sovrappeso e obesità dei bambini in Italia nel 2014. *Epidemiol Prev* 2015; 39 (1): 62-65;

Lamberti A. Sviluppare nuove alleanze per promuovere salute: il ruolo della scuola e della sanità nel favorire una corretta alimentazione dei bambini. *Not. Ist. Super Sanità* 2013; 26 (4): i-ii

Lombardo F et al. Severe obesity prevalence in 8-9 years old Italian children: a large population-based study. *European journal of clinical nutrition* (2014), 1-6

Giambi C et al. Congenital rubella still a public health problem in Italy: analysis of National surveillance data from 2005 to 2013. www.eurosurveillance.org. 23 April 2015

Contaldo et al. Influence of urbanization on childhood obesity. *Nutrition, metabolism & cardiovascular diseases* (2015) 25, 615-616

Non Indicizzate

Spinelli et al. Obesità e sovrappeso nei bambini italiani: il sistema di sorveglianza OKKIO alla salute. *Not. Ist. Super Sanità* 2013; 26 (12): 3-8

Spinelli A et al. Sistema di sorveglianza okkio alla salute: risultati 2012. *Rapporti ISTISAN* 14/11

Nardone et al. Il Sistema di sorveglianza OKKIO alla salute: risultati 2014. Istituto Superiore di Sanità, Roma, 2016.

Spinelli et al. Rapporto osserva salute 2013. Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma, 2013

Spinelli et al. Rapporto osserva salute 2015. Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma, 2016

Pizzuti R et al. Rapporto 2012 sulle antibiotico resistenze. Regione Campania, Napoli 2013 www.regione.campania.it

Pizzuti R et al. Rapporto 2013 sulle antibiotico resistenze. Regione Campania, Napoli 2014 www.regione.campania.it

Pizzuti R et al. Rapporto 2014 sulle antibiotico resistenze. Regione Campania, Napoli 2015 www.regione.campania.it

D'Agostino F. et al. Rapporto 2015 sulle antibiotico resistenze. Regione Campania, Napoli 2016 www.regione.campania.it

Samelli B. et al. Sorveglianza delle ISC in Campania. Interventi non protesici 2015. Regione Campania, Napoli 2016 www.regione.campania.it

Pizzuti R et al. Sorveglianza delle ISC in Campania. Interventi non protesici 2011-2014. Interventi protesici 2011-2013. Regione Campania, Napoli 2016 www.regione.campania.it

Patenti

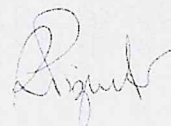
Patente B

Il presente Curriculum vitae, datato e firmato, è predisposto secondo il formato europeo e rilasciato sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, nel quale si evidenzia chiaramente:

- a. il possesso del requisito di adeguata esperienza dirigenziale, almeno quinquennale, nel campo delle strutture sanitarie o settoriale negli altri settori, con autonomia gestionale e con diretta responsabilità delle risorse umane, strumentali o finanziarie;
- b. il possesso dei requisiti previsti dall'art. 18, comma 3 bis, della Legge Regionale 3 novembre 1994, n. 32

Napoli lì, 5 agosto 2022

Dr. Renato Pizzuti



Pagina 9 - Curriculum vitae di Renato Pizzuti

Delibera del Direttore Generale - DE N. 896/2022 del 09/08/2022

EASYPAD-ID-DOC: 0039756 AORN S.G. MOSCATI - Copia conservata presso l'archivio digitale dell'AORN S.G. MOSCATI. Documento firmato digitalmente ai sensi artt. 20,21 e 24 del D.lgs 82/05 e s.m. e i. da: Amy Morrison e da Renato Pizzuti





SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALITÀ

Contrada Amoretta, 83100-Avellino

U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/ INCOMPATIBILITA'

RESA AI SENSI DELL'ART 20 D. Lgs. 39 DEL 08/04/2013 e Delibera ANAC N. 1146/2019 da rendere da
parte di: DIRIGENTI del ruolo PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO

(dichiarazione congiunta da rendere all'atto del conferimento dell'incarico)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto **dott. Renato Pizzuti**, nato a Napoli il 15/09/1958, in relazione all'incarico di Direttore Generale dell'AORN "S.G. Moscati" di Avellino (DGRC n.329/2022),

- *consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;*

- *consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;*

- *consapevole dell'obbligo di pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web istituzionale in applicazione dell'art. 20 c. 3 del D.Lgs. 39/2013*

Presa visione del D.Lgs. n. 39 del 08/04/2013

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità/incompatibilità previste dal D.Lgs. 8.4.2013, n. 39 e della vigente normativa in materia

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013, a rendere dichiarazione di insussistenza di una delle cause di incompatibilità con cadenza annuale e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi alla UOC G.R.U. .

(Luogo e data)

9/8/2022

(Il dichiarante)

