



AZIENDA  
OSPEDALIERA  
SAN PIO

**AZIENDA OSPEDALIERA**  
**“SAN PIO” - BENEVENTO**  
**di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione**  
**DEA di II Livello**

**U.O.C. PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

Direttore Dott.ssa Maria Nicoletta Mercuri  
tel. 0824.57503 – fax 0824.57572  
e-mail [giovino.riccio@aormsanpio.it](mailto:giovino.riccio@aormsanpio.it)  
pec: [ufficio.gare@pec.ao-rummo.it](mailto:ufficio.gare@pec.ao-rummo.it)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER COMMISSIONE  
GIUDICATRICE, RUP, PRESIDENTE DEL SEGGIO DI GARA E SEGRETARIO**

*(Art. 77 d.lgs. 50/2016 - linee guida ANAC n. 5/2016 - PTPCT aziendale)*

**AL DIRETTORE GENERALE DELL'AZIENDA  
OSPEDALIERA “SAN PIO”**

Il sottoscritto VELARDI CLAUDIA nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
in servizio presso UOC di FARMACIA con la qualifica di FARMACISTA  
DIRIGENTE, individuato con lettera prot. n. 2023/22461 del 8 novembre 2023 come componente  
della Commissione Giudicatrice (supplente) della **GARA EUROPEA A PROCEDURA  
TELEMATICA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA TRIENNALE  
(+6 mesi +6mesi di eventuale proroga) DI DISPOSITIVI MEDICI PER SALA  
OPERATORIA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DELL’AORN SAN PIO**, ai sensi  
dell’art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze anche penali previste dagli artt.  
71 e ss. del D.P.R. medesimo in caso di dichiarazioni mendaci di produzione o uso di atti falsi,

**DICHIARA**

in virtù di quanto prescritto dal Regolamento Aziendale per la formazione delle  
Commissioni di gara, approvato con la Deliberazione n. 231 del 19/05/2017 e rettificato con la  
Deliberazione n. 456 del 12/10/2017, nonché dal PTPCT (Piano Triennale Aziendale di  
Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza 2019-2021 - Misure M04 e M07), approvato  
con Deliberazione n. 79 del 31/01/2019, l’inesistenza a proprio carico delle cause di incompatibilità,  
di astensione o di esclusione indicate all’art. 77 del d.lgs. n. 50/2016 e alle pagg. 9 e 10 delle linee  
guida ANAC n. 5/2016, approvate con Deliberazione n. 1190/2016 (punti da 3.1 a 3.6).

Il sottoscritto dichiara, altresì, l’assenza di interessi patrimoniali e/o personali in relazione  
alla predetta gara.

**AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN PIO**

Via dell’Angelo, 1- Benevento C.F. 01009760628

Presidio Ospedaliero “Gaetano Rummo”  
Via dell’Angelo, 1 – 82100 Benevento  
Tel. 0824 57111

Presidio Ospedaliero “Sant’Alfonso Maria dei Liguori”  
Contrada San Pietro – 82019 Sant’Agata dei Goti  
Tel. 0823 313111

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione a quanto sopra dichiarato (per la durata dell'incarico).

Lo scrivente, infine, autorizza il trattamento dei propri dati personali e dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, del trattamento dei propri dati anche con strumenti informatici, per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa

**Allegato alla presente:**

**Copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.**

**Benevento data 10/11/2023**

**Firma**

---

**AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN PIO**

Via dell'Angelo, 1- Benevento C.F. 01009760628

Presidio Ospedaliero "*Gaetano Rummo*"  
Via dell'Angelo, 1 - 82100 Benevento  
Tel. 0824 57111

Presidio Ospedaliero "*Sant'Alfonso Maria dei Liguori*"  
Contrada San Pietro - 82019 Sant'Agata dei Goti  
Tel. 0823 313111



## CURRICULUM VITAE EUROPEO

La sottoscritta CLAUDIA VELARDI nata a  
ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii,  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.  
445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o  
esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a  
verità, dichiara  
che  
le seguenti dichiarazioni e qualità personali corrispondono a verità:

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome CLAUDIA VELARDI  
Domicilio  
Telefono  
Residenza  
E-mail  
Nazionalità ITALIANA  
Luogo e data di nascita

### ESPERIENZA LAVORATIVA

Data Dal 16/12/2003 ad oggi  
Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Rilevo Nazionale "San Pio" di Benevento  
Tipo di azienda o settore U.O.C. Di Farmacia  
Tipo di impiego Dirigente Farmacista quale vincitrice di concorso (delibera n.1493 del 01/12/2003). Con delibera n.818 del 30/12/2020 ha superato con esito positivo la verifica del collegio tecnico per le attività professionali e dei dirigenti per il passaggio alla fascia superiore dell'indennità di esclusività (15 anni di servizio)  
Data Dal 16/12/2003 al 2007  
Principali mansioni e responsabilità attività di distribuzione delle specialità medicinali sia in ambito ospedaliero che del primo ciclo di terapia ai pazienti in dimissione (legge 405/2001). Implementazione della gestione informatica dei prontuari ospedalieri.

Principali mansioni e responsabilità	Data	Dal 2008 a tutt'oggi
		attività specifica nella gestione dei dispositivi medici sia di uso comune che altamente specialistici gestiti a scorta di magazzino; predisposizione dell'anagrafica per il nomenclatore dei dispositivi medici aziendale con individuazione/inserimento della Classificazione CND e del relativo n.di repertorio monitoraggio della corretta logistica di magazzino per tutte le Unità Operative dei dispositivi di uso comune; attività e controllo dei dispositivi altamente specialistici gestiti in conto deposito; analisi dei consumi per la predisposizione e l'inserimento in piattaforma So.Re.Sa. dei fabbisogni entro le rispettive scadenze; analisi/valutazione di richieste di nuovi dispositivi medici pervenuti dalle Unità Operative; partecipazione come componente tecnico a numerose Commissioni di gara per l'aggiudicazione di dispositivi medici di uso comune e altamente specialistici; segreteria scientifica della commissione ospedaliera dei dispositivi medici.
Principali mansioni e responsabilità	Data	Dal 18/12/2019
		con delibera n.639 del 18/12/2019 le è affidata la segreteria scientifica della commissione interna HTA
Tipo di impiego/Principali mansioni e responsabilità	Data	11/05/2021
		con determina n.86 del Direttore Generale di So.Re.Sa. è nominata componente tecnico della Commissione Giudicatrice della procedura aperta per la conclusione della convenzione per la fornitura quadriennale di 'AGHI , SIRINGHE, AGHI CANNULA E AGHI PER ANESTESIA' occorrenti alle A.A.S.S./A.A.O.O./A.A.O.O.U.U/I.R.C.S. della Regione Campania
Principali mansioni e responsabilità	Data	dal 2021 ad oggi
		funzioni di presidenza di Commissioni di gare telematiche su piattaforma regionale SIAPS per l'aggiudicazione di dispositivi medici su mandato della Direzione Generale Aziendale
Tipo di impiego/Principali mansioni e responsabilità	Data	18/07/2022
		con delibera n.366 è nominata componente titolare della Commissione Unica di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora, e contro le discriminazioni
Tipo di impiego/Principali mansioni e responsabilità	Data	19/05/2023
		E' nominata quale Sostituto del Referente Locale della Dispositivo - Vigilanza (nota DG prot. n. 6547)

**ESPERIENZE LAVORATIVE  
PRECEDENTI**

Data	da Maggio 2002 al Settembre 2003
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Farvima Medicinali S.p.A sede di Napoli
Tipo di azienda o settore	distributore all'ingrosso di medicinali per farmacie, parafarmacie e ospedali
Principali mansioni e responsabilità	direttore tecnico
Data	dal 01/09/1999 al 14/12/2003
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Farmacia De Falco della Dott.ssa Simona De Falco in Napoli
Tipo di azienda o settore	farmacia privata aperta al pubblico
Tipo di impiego	farmacista dipendente con contratto a tempo indeterminato
Principali mansioni e responsabilità	con incarico alle preparazioni galeniche
Data	dal 01/03/1998 al 30/12/1998
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Farmacia Palisi della Dott.ssa Lucia Palisi in Napoli
Tipo di azienda o settore	farmacia privata aperta al pubblico
Tipo di impiego	farmacista dipendente con contratto a tempo determinato
Principali mansioni e responsabilità	farmacista collaboratrice ai sensi della delibera regionale n. 152 del 29 ottobre 1997 (Piani d'Inserimento Professionale)

**ATTIVITA' DI DOCENZE E RELAZIONI**

Data	09/06/2006 - Vienna
Attività di docenza	relatore al corso dal titolo 'I supporti per l'emostasi in chirurgia'
Data	05/05/2009 - Napoli - hotel Holiday Inn
Attività di docenza	relatore al corso dal titolo 'il controllo dell'emostasi in chirurgia: sistemi di valutazione disponibili'
Data	anno 2021 e 2022 - AORN San Pio - Benevento
Attività di docenza	Corso di formazione al personale della UOC di Malattie Infettive sulla definizione, classificazione e regolamentazione dei dispositivi medici
Data	07/12/2022 - AORN San Pio - Benevento
Attività di docenza	relatore al corso dal titolo 'La dispositivo-vigilanza alla luce del Nuovo Regolamento'
Data	da febbraio 2019 per gli anni accademici 2019/2020, 2020/2021, 2021/2022 e 2022/2023
Attività di docenza	Benevento del Corso di Farmacologia per il Corso di Laurea di Ostetricia e Ginecologia afferente all' Università Federico II di Napoli

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Data	21/01/2021
Nome e tipo di istruzione/formazione	Diploma del Master di II livello in Economia e Management della Sanità organizzato dal Dipartimento di Economia e Finanza dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" con votazione 110/110
Qualifica conseguita	attestato manageriale ai sensi dell'accordo fra l'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" (per la Regione Lazio, il Master è riconosciuto quale Corso di formazione manageriale in ambito sanitario) in ottemperanza degli artt. 15 e 16 quinquies del D.Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii., dell'art.7 del D.P.R. 484/1997, nonché degli accordi tra il Ministero della Salute, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 10/07/2003 e ss.mm.ii.
Data	07-08/06/2021
Nome e tipo di istruzione/formazione	Corso GIMBE "I dispositivi medici. Dall'immissione sul mercato alla sorveglianza post-marketing"
Data	09-11/12/2013
Nome e tipo di istruzione/formazione	Corso GIMBE "La valutazione delle tecnologie sanitarie"
Data	anno 2010
Nome e tipo di istruzione/formazione	Corso di Perfezionamento del titolo ' Valutazione delle tecnologie in sanità' organizzato dal Dipartimento di Scienze Mediche e Preventive della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell' Università Federico II di Napoli
Data	anno 2005/2006
Nome e tipo di istruzione/formazione	Corso di alta formazione in Farmacoecomia e Gestione del Farmaco nelle strutture sanitarie
Data	21/01/2001
Nome e tipo di istruzione/formazione	Specializzazione in Farmacia Ospedaliera conseguita presso la Facoltà di Farmacia dell'Università "Federico II" con votazione di 48/50
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Tesi di specializzazione in Farmacia Clinica, relatrice Dott.ssa Bianca Balestrieri in Farmacovigilanza
Qualifica conseguita	specialista in Farmacia Ospedaliera
Data	29/01/1998
Titolo conseguito	Iscritta all'Albo Professionale dell'Ordine dei Farmacisti della provincia di Napoli
Data	II sessione 1997

Titolo conseguito	Abilitazione professionale all'esercizio della professione di Farmacista conseguita presso la Facoltà di Farmacia dell'Università "Federico II", Napoli
Data	21/10/1997
Qualifica conseguita	Laurea quinquennale in Farmacia (nuovo ordinamento, 25 esami) conseguita presso l'Università "Federico II" di Napoli con votazione di 100/110  Tesi di laurea sperimentale in Farmacologia dal titolo: "La trombina provoca broncocostrizione nella cavia attraverso l'attivazione del recettore PAR-1" realizzata presso il Dipartimento di Farmcologia Sperimentale diretto dal Prof. Ludovico Sorrentino (maggio 1995 - settembre 1997) in qualità di allieva interna, operando su cavie in vivo.
Data	anno scolastico 1990-91
Qualifica conseguita	diploma di maturità classica presso il Liceo Classico 'Adolfo Pansini' - Napoli

**PARTECIPAZIONE A CORSI, SEMINARI E CONVEGNI** ha frequentato numerosi corsi, seminari e convegni inerenti a tutte le materie di competenza professionale

**CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI** ottime

madrelingua italiana

altre lingue buona conoscenza della lingua inglese letta e ascoltata

**CAPACITA' E COMPETENZE PROFESSIONALI** ottime

**CAPACITA' E COMPETENZE ORGANIZZATIVE** ottime

**CAPACITA' E COMPETENZE TECNICHE** ottima padronanza nell'uso del computer con particolare riferimento ai programmi di posta elettronica e agli applicativi office (word, excel, power point); ottima capacità di gestione delle piattaforme gestionali regionali SAP/FIORi ed in particolare SIAPS nella funzione di presidente di commissione tecnica di gare aziendali di dispositivi medici; ottima padronanza nella consulazione delle banca dati ministeriale NSIS dei dispositivi medici

**PATENTE** patente B automunita

Benevento, 28 agosto 2023

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi de DGLS 196/2003

---