



AUTOCERTIFICAZIONE Assenza di Conflitto di Interesse

FORM.PERS  
Rev.4-20/05/2021



AUTOCERTIFICAZIONE Assenza di Conflitto di Interesse  
(ai sensi art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Oggetto: Partecipazione in qualità di:  docente  relatore  moderatore  resp. Scientifico  tutor

Del seguente evento formativo: CORSO TEORICO PRATICO NELLE ANESTESIA NERI CAMI

luogo di svolgimento CANILE DURATELLI data di inizio 11 OTTOBRE 2022

Il/La sottoscritto/a BARCAIU ROBERTA

Nato/a a ROMA prov RM il 28-10-84

Residente a ROMA in via DELEFAGGI 29

Email: ROBERTA.BARCAIU@LIBERO.IT

TEL. \_\_\_\_\_ CELL 3603363450

codice fiscale\*: BRCRRT84R68H501M

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci o comunque non corrispondenti al vero è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, in conformità a quanto stabilito dall'art. 48 comma 25, del D.L. 269/2003, convertito in Legge 25/11/2003 n.326.

DICHIARA

ai sensi dell'art.3.3 su Conflitto di Interesse, pag. 18,19 dell'Accordo Stato-Regione 19 aprile 2012 per conto del Provider Asl Roma 3

- di non avere interessi diretti o indiretti (1) che possano pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/ formazione dei professionisti della Sanità nell'Attività Formativa;
- che nell'ultimo biennio, non ha avuto rapporti con aziende farmaceutiche e di strumenti o presidi sanitari tali da pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità nell'Attività Formativa (2)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Luogo e data

27/06/2022

FIRMA LEGGIBILE PER ESTESO

Roberta Barcaiu

(1) Perché sussista conflitto di interessi è necessario che il relatore abbia o abbia avuto nell'ultimo biennio, una qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta o/o sussista un qualsiasi rapporto di interesse con industrie farmaceutiche e di strumenti o presidi sanitari e/o sia titolare o partecipante di quote di imprese, rapporti che possano in tal modo configurare il docente/relatore come portatore di interessi commerciali che potrebbero trarre vantaggio dalla sua attività di docente/relatore di personale appartenente all'ambito del S.S.N.

(2) Possono considerarsi esclusi esperti in presidi e attrezzature già acquistate (o di cui si abbia vinto l'appalto) dall' Organizzatore di formazione al momento della presentazione dell'attività formativa nel sistema di accreditamento. È ammessa la presentazione anche a mezzo posta.



## U.O.S. FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE

Prot. n° 64964

del 14.10.2022

Dr.ssa Roberta BARCAIOLI

C.F.: BRCRRT84R68H501M  
e-mail: robertabar84@libero.it

## OGGETTO: Incarico di docenza

LA PRESENTE NOTA ANNULLA E SOSTITUISCE IL PROT.N. 61466 DEL 30.09.2022

Le conferiamo l'incarico di docente, secondo il programma concordato (vedi allegato), per la realizzazione del Corso denominato: "CORSO TEORICO-PRATICO DI TELEANESTESIA NEI CANILI" che si terrà nei giorni: ed. 1\_ 11 e 12 ottobre 2022, ed. 2\_ 18 e 19 ottobre 2022 c/o la Sede dell'ASL Roma 3 - Canile Comunale Muratella, 00125 Roma.

Il corso previsto dal Piano Formativo Aziendale per l'anno 2022 è rivolto solo agli operatori dipendenti della pubblica amministrazione (art. 53 comma f-bis D.Lgs. 165/01).

Come da programma, il compenso economico per l'intervento di formazione sarà di 240,00 euro lordi (DUECENTOQUARANTA,00 euro) esente IVA ai sensi della Legge 21.12.93 n. 537 art. 14, comma 10 del DPR 633/72, onnicomprensivo.

Si precisa altresì che qualora si dovessero verificare riduzioni o sospensioni dell'attività oggetto della presente lettera di incarico, per motivi didattici e/o organizzativi, il compenso sarà rapportato alle ore di collaborazione effettivamente svolte.

Ai fini della liquidazione, dovrà restituire alla segreteria organizzativa, entro e non oltre 7 giorni dalla fine dell'ultima edizione nella quale viene effettuata la docenza, i seguenti documenti:

1. MODELLO LIQUIDAZIONE DOCENTE ESTERNO (mod.15 / mod.15.1)
2. REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA (mod.15a)
3. RICEVUTA (mod.15b), in caso di lavoro autonomo occasionale (senza partita iva),
4. FATTURA, se titolare di partita iva dovrà emettere fattura elettronica intestata a:

Azienda USL Roma 3  
Codice amministrazione destinataria UF332R  
Via Casal Bernocchi, 73 – 00125 Roma  
P.IVA 04733491007

Sulla ricevuta o fattura andrà applicata la marca da bollo secondo quanto stabilito dalla vigente normativa.

Per eventuali chiarimenti o comunicazioni potrà contattare la scrivente U.O.S. ai numeri in calce oppure inviare una e-mail a: [formazione.segreteria@aslroma3.it](mailto:formazione.segreteria@aslroma3.it).

Si ricorda, ai dipendenti di Pubbliche Amministrazioni la necessità, ai sensi del D.lgs. n. 165 del 30.03. 2001 art.53, così come modificato dalla Legge n. 190 del 06.11.2012, di produrre l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza ad effettuare docenza retribuita ai corsi di formazione ed aggiornamento.

Distinti saluti.

U.O.S. Formazione e Aggiornamento del Personale  
Dott. Gerardo Bruno Antonio Corea

**U.O.S. FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE**

Prot. n° 51466

del 30/09/2022

Dr.ssa Roberta BARCAIOLI

C.F.: BRCRRT84R68H501M  
e-mail: robertabar84@libero.it

**OGGETTO: Incarico di docenza**

Le conferiamo l'incarico di docente, secondo il programma concordato (vedi allegato), per la realizzazione del Corso denominato: **"CORSO TEORICO-PRATICO DI TELEANESTESIA NEI CANILI"** che si terrà nei giorni: **ed. 1\_ 11 e 12 ottobre 2022, ed. 2\_ 18 e 19 ottobre 2022** c/o la Sede dell'ASL Roma 3 - Canile Comunale Muratella, 00125 Roma.

Il corso previsto dal Piano Formativo Aziendale per l'anno 2022 è rivolto solo agli operatori dipendenti della pubblica amministrazione (art. 53 comma f-bis D.Lgs. 165/01).

Come da programma, il compenso economico per l'intervento di formazione sarà di **60,00 euro lordi (sessanta,00 euro)** esente IVA ai sensi della Legge 21.12.93 n. 537 art. 14, comma 10 del DPR 633/72, onnicomprensivo.

Si precisa altresì che qualora si dovessero verificare riduzioni o sospensioni dell'attività oggetto della presente lettera di incarico, per motivi didattici e/o organizzativi, il compenso sarà rapportato alle ore di collaborazione effettivamente svolte.

**Ai fini della liquidazione**, dovrà restituire alla segreteria organizzativa, entro e non oltre 7 giorni dalla fine dell'ultima edizione nella quale viene effettuata la docenza, i seguenti documenti:

1. MODELLO LIQUIDAZIONE DOCENTE ESTERNO (mod.15 / mod.15.1)
2. REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA (mod.15a)
3. RICEVUTA (mod.15b), in caso di lavoro autonomo occasionale (senza partita iva),
4. FATTURA, se titolare di partita iva dovrà emettere fattura elettronica intestata a:

Azienda USL Roma 3  
Codice amministrazione destinataria UF332R  
Via Casal Bernocchi, 73 – 00125 Roma  
P.IVA 04733491007

Sulla ricevuta o fattura andrà applicata la marca da bollo secondo quanto stabilito dalla vigente normativa.

Per eventuali chiarimenti o comunicazioni potrà contattare la scrivente U.O.S. ai numeri in calce oppure inviare una e-mail a: [formazione.segreteria@aslroma3.it](mailto:formazione.segreteria@aslroma3.it).

Si ricorda, ai dipendenti di Pubbliche Amministrazioni la necessità, ai sensi del D.lgs. n. 165 del 30.03. 2001 art.53, così come modificato dalla Legge n. 190 del 06.11.2012, di produrre l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza ad effettuare docenza retribuita ai corsi di formazione ed aggiornamento.

Distinti saluti.

U.O.S. Formazione e Aggiornamento del Personale  
Dott. Gerardo Bruno Antonio Corea



FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	BARCAIOLI ROBERTA
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	Robertabar84@libero.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	28/10/1984

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Aprile 2019- in corso  
 ASL ROMA D Area A  
 Canile Sanitario Muratella  
 Medico veterinario sostituto specialista ambulatoriale in sanità animale  
 Medicina interna, diagnostica per immagini, anestesia e chirurgia di base

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Maggio 2019- in corso  
 Penelope Srl, Via Casilina 979 D  
 Clinica veterinaria Penelope  
 Medico veterinario  
 Medicina interna, diagnostica per immagini, pronto soccorso e anestesia

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Ottobre 2019- Maggio 2020  
 Dtt Paolo Peppucci Via di Vermicino 96

Clinica Veterinaria Borghesiana  
 Medico veterinario  
 Anestesia e analgesia

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Aprile 2018 – in corso  
 Dtt Vinicio Bonifazi

Ambulatorio veterinario  
 Medico Veterinario  
 Medicina interna, diagnostica per immagine ed anestesia

- Date (da – a)

Aprile 2018 – Settembre 2019  
 Dtt Paolo Peppucci

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Clinica Veterinaria Borghesiana, Via di Vermicino 96  
 Medico veterinario  
 Pronto soccorso, terapia intensiva, anestesia e diagnostica per immagini

Dicembre 2012 – marzo 2018

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dott Umberto Cara Via della Tenuta di san Cesareo 62

Clinica Veterinaria Appia Antica  
 Medico Veterinario  
 Medicina Interna, anestesia di base e diagnostica per immagini

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Agosto 2015

Dott Leonardo Buono Ariccia Via delle Carquette 56

ASL ROMA H Area C  
 Sostituzione veterinaria  
 Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni zootecniche

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

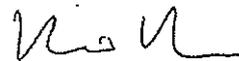
Agosto 2007 - Dicembre 2011 (4 anni e 4 mesi)

Dott. Giusy Cardeti Via Appia Nuova 1411

Istituto Zooprofilattico delle regioni Lazio e Toscana  
 Tirocinante  
 Laboratorio di Microscopia Elettronica e Virologia Speciale

DAFA

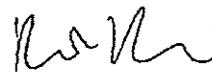
05/07/2022



"Dichiaro di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di accreditamento ECM.

Data  
 05/07/2022

Firma



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI  
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI  
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/La sottoscritto/a BARCAI OLIVIA nato/a a  
ROTA il 28/12/86 e residente A in  
ROTA alla via DEL FALCI 29 codice fiscale  
BRCRT86R68H501M p.iva 13751631006

in relazione all'incarico di

DOCENTE DEL CORSO TEORICO-PRATICO DI  
TETRAANESTESIA NEI CAPILLI

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato, regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita sì/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
	PRON COOPERATIVO LIBRO PROFESSIONI	2016	

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

2022 li. 16/10/2024

In fede

