



**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 FORMAZIONE TSRM SCREENING MAMMOGRAFICO

luogo di svolgimento: ASL ROMA 3 P.O.V. G.B. GRASSI data di inizio 2/05/2022

Il/La sottoscritto/a PASTORELLO ROMINA

Nato/a a LEGNAGO prov VR il 25/08/1969

Residente a VERONA in via UNITA' D'ITALIA 357/A

Email: romina.pastorello@aulps9.verona.it

TEL. LAVORO 045/8075363/5120 CELL 3907055328

codice fiscale\*:

P	S	T	R	M	N	6	9	M	6	5	E	5	1	2	L
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

VERONA 17/03/2022

FIRMA LEGGIBILE PER ESTESO

Romina Pastorello

(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 e/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.

E' ammessa la presentazione anche a mezzo posta.

Tale nota 2 è obbligatoria per la pubblica amministrazione, per i gestori e gli esercenti dei pubblici servizi (art. 38 DPR 445 del 28 dicembre 2000).

Le dichiarazioni devono essere raccolte e custodite presso l'Organizzatore di Formazione, per 5 anni, in caso di eventuali controlli e verifiche.



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

Prot. n° 0020106

del 25/03/2022

ROMINA PASTORELLO

C.F.: PSTRMN69M65E512L

e-mail: romina.pastorello@aulss9.veneto.it

OGGETTO: **Incarico di docenza**

Le conferiamo l'incarico di docente, secondo il programma già concordato (vedi allegato), per la realizzazione del Corso denominato: " CORSO TEORICO-PRATICI FORMAZIONE PER TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA CHE OPERANO NELLO SCREENING MAMMOGRAFICO DELL'ASLRM3 che si terrà nei giorni, I ed. DAL 2 AL12 maggio 2022 c/o la Sede dell'ASL Roma 3 P.O.U. G.B.Grassi Via Giancarlo Passeroni 28, 00122 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 **1425,00 euro lordi (millequattrocentoventicinque,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. al seguente numero: 0656487744-7748-7749, 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 6.11.2012, di produrre l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza ad effettuare docenza retribuita ai corsi di formazione ed aggiornamento.

Distinti saluti.

Il Direttore  
Dr. Gerardo Bruno Antonio Corea



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

Prot. n° 52262

del 18/08/2022

**ROMINA PASTORELLO**  
C.F.: PSTRMN69M65E512L

e-mail: [romina.pastorello@aulss9.veneto.it](mailto:romina.pastorello@aulss9.veneto.it)

**OGGETTO: Incarico di docenza**

Le conferiamo l'incarico di docente, secondo il programma già concordato (vedi allegato), per la realizzazione del Corso denominato: **"CORSO TEORICO-PRATICO DI FORMAZIONE PER TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA CHE OPERANO NELLO SCREENING MAMMOGRAFICO DELL'ASL Roma 3" ed. 2**, che si terrà nei giorni, 7-11-14 e 17 novembre 2022 c/o la Sede dell'ASL Roma 3 P.O.U. G.B. Grassi Via Giancarlo Passeroni 28, 00122 Roma.

Il corso previsto dal Piano Formativo Aziendale per l'anno 2021-2022 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 **1.425,00 euro lordi (millequattrocentoventicinque,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. al seguente numero: 0656487744-7748-7749, 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 6.11.2012, di produrre l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza ad effettuare docenza retribuita ai corsi di formazione ed aggiornamento.

Distinti saluti.

Il Direttore  
Dr. Gerardo Bruno Antonio Corea

**Curriculum Vitae  
Europass**

**Informazioni personali**

Nome(i) / Cognome(i)

ROMINA PASTORELLO

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

LAVORO 0458075120

Cellulare: NO

E-mail

ROMINA.PASTORELLO@AULSS9.VENETO.IT

Cittadinanza

ITALIANA

Data di nascita

25 AGOSTO 1969

Sesso

FEMMINILE

**Occupazione  
desiderata/Settore  
professionale**

**TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA  
OPERANTE PRESSO SCREENING MAMMOGRAFICO AZIENDA ULSS 9  
SCALIGERA VR SEDE OSPEDALE MARZANA VR**

**Esperienza professionale**

DAL 1998 AL 2001

ATTIVITA' DI RADIOLOGIA E SENOLOGIA PRESSO EX ULSS21 LEGNAGO VR

30 APRILE 2010

Relatore nelle GIORNATE SENOLOGICHE presso Azienda Ospedaliera Integrata di Verona con la relazione "FIGURA TSRM IN SENOLOGIA"

25 GENNAIO 2012

Relatore alla III a Conferenza aziendale sugli screening oncologici presso Ospedale di San Bassino ULSS3 con la relazione "TSRM E LA QUALITA' TECNICA DELLO SCREENING MAMMOGRAFICO"

DA OTTOBRE 2012

Referente Aziendale del PROGETTO SUI CONTROLLI DELLA QUALITA' DELL'IMMAGINE MAMMOGRAFICA diventato PROTOCOLLO CON DGR N°926/2017

7 NOVEMBRE 2017

Relatore alla RIUNIONE ANNUALE SCREENING MAMMOGRAFICO DELLA REGIONE VENETO con la presentazione dei primi dati sulla performance dei TSRM che operano negli SCREENING MAMMOGRAFICO dell' AULSS 9 SCALIGERA VERONA

2 GENNAIO 2019

NOMINA DI REFERENTE AZIENDALE AULSS9 SCALIGERA VERONA PER LA FORMAZIONE DEI TSRM CHE OPERANO NEGLI SCREENING DELLA PROPRIA AZIENDA

31 MAGGIO 2019

RESPONSABILE SCIENTIFICO E DOCENTE NEL 1° CORSO PER TSRM IN SENOLOGIA TENUTOSI PRESSO L'OSPEDALE DI SAN BONIFACIO (VR)

DAL 11 MAGGIO AL 17 DICEMBRE 2019

RESPONSABILE SCIENTIFICO E DOCENTE NELLA FORMAZIONE SUL CAMPO DEI TSRM CHE OPERANO NEGLI SCREENING MAMMOGRAFICI DELL' AULSS 9 SCALIGERA

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AULSS 9 SCALIGERA VERONA

Tipo di attività o settore

SENOLOGIA

**Istruzione e formazione**

APRILE/GIUGNO 2017 CORSO DI FORMAZIONE PER FORMATORI DI TSRM CHE OPERANO NEGLI SCREENING MAMMOGRAFICI

OTTOBRE/NOVEMBRE 2015 Conseguito attestato di TUTOR per la formazione studenti universitari TSRM a BOLOGNA

VARIE DATE PARTECIPAZIONI A CORSI DI FORMAZIONE IN CAMPO SENOLOGICO E NON

17 GIUGNO 1994 DIPLOMA DI TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA CONSEGUITO PRESSO ULSS 21 PADOVA

6 GIUGNO 1988 CORSO INTEGRATIVO PER MATURITA' QUINQUENNALE PRESSO ISTITUTO MAGISTRALE MADDALENA DI CANOSSA LEGNAGO VR

17 LUGLIO 1987 MATURITA' MAGISTRALE PRESSO ISTITUTO MAGISTRALE. EDUCANDATO SAN BENEDETTO MONTAGNANA PD

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua(e) ITALIANO

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali OTTIMA ESPERIENZA LAVORATIVA IN CAMPO SENOLOGICO SIA DI I° CHE DI II° LIVELLO CON CIRCA 5000 MAMMOGRAFIE ANNUE DI I° LIVELLO

Capacità e competenze organizzative CAPACITA' ORGANIZZATIVA PER LA FORMAZIONE DI TSRM CHE LAVORANO NEGLI SCREENING MAMMOGRAFICI DI ALTRE AZIENDE E FORMAZIONE DI NEO ASSUNTI.

Capacità e competenze tecniche OTTIMA CAPACITA' NELL'UTILIZZO DELLE APPARECCHIATURE MAMMOGRAFICHE DURANTE IL I° E II° LIVELLO  
OTTIMA CAPACITA' NELL'UTILIZZO DELL'APPARECCHIATURA MAMMOGRAFICA DURANTE LE PROCEDURE DI BIOPSIE SOTTOGUIDA STEREOTASSICA IN TOMISINTESI.

Capacità e competenze informatiche OTTIMA CAPACITA' NELL'UTILIZZO DI APPARECCHIATURE DIGITALI E UTILIZZO DI MICROSOFT WORD, EXCEL E POWER POINT

Capacità e competenze artistiche NO

Altre capacità e competenze OTTIME CAPACITA' RELAZIONALI E ASSISTENZIALI CON L'UTENZA CHE ADERISCE SCREENING MAMMOGRAFICO.

Patente B

CODICE FISCALE PSTRMN69M65E512L

Allegati NO

DATA 21/03/2022

FIRMA *Romina Pastorello*

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 di accreditamento ECM.

DATA 21/03/2022

FIRMA *Romina Pastorello*

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 PASTORELLO ROMINA nato/a a  
LEGNAGO (VR) il 25/08/1969 e residente in  
VERONA alla via UNITA' D'ITALIA codice fiscale  
PSTRMAG94M65E512L p.iva /

in relazione all'incarico di

DOCENTE PER IL CORSO TEORICO PRATICO DI FORMAZIONE  
PER TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA CHE OPERANO  
NELLO SCREENING MAMMOGRAFICO DELL'ASL ROMA 3

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 si/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

Si impegna infine

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

\_\_\_\_\_ li. 12/05/2022

*Promina* <sup>In fede</sup> *Pomello*

## Rinuncia incarico

Romina Pastorello <romina.pastorello@aulss9.veneto.it>

mer 21/09/2022 15:25

A: formazione segreteria <formazione.segreteria@aslroma3.it>

Cc: giovanna.romanucci <giovanna.romanucci@aulss9.veneto.it>

Alla cortese attenzione

Segreteria formazione ASL Roma 3

Preso visione della nota d'incarico di docenza per la seconda edizione del Corso teorico pratico di formazione per Tsm che operano nello screening mammografico dell'ASL Roma 3, con dispiacere comunico che per motivi personali devo rinunciare a tale incarico.

A tale proposito verrà al più presto comunicato il nominativo del sostituito. Ringrazio l'organizzazione della collaborazione avvenuta nella precedente edizione. Cordiali saluti Romina Pastorello

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio si precisa che le informazioni contenute nel messaggio e negli eventuali allegati sono riservate al/ai destinatario/i indicato/i. Si invita ad astenersi dall'effettuare: inoltri, copie, distribuzioni e divulgazioni non autorizzate del presente messaggio e degli eventuali allegati. Nel caso di erroneo recapito, si chiede cortesemente a chi legge di dare immediata comunicazione al mittente e di cancellare il presente messaggio e gli eventuali allegati. Informazioni aggiuntive nella sezione **\*\*Privacy\*\*** del sito internet: [https://www.aulss9.veneto.it/index.cfm?action=mys.page&content\\_id=393](https://www.aulss9.veneto.it/index.cfm?action=mys.page&content_id=393)

According to Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council information contained in this message and any attachment contained therein is addressed exclusively to the intended recipient. You are requested not to make copies, nor to forward the message and its attachments or disclose their content unless authorised. If you have received this message in error would you please inform immediately the sender and delete the message and its attachments. Additional news in the **\*\*Privacy\*\*** section, on the website: [https://www.aulss9.veneto.it/index.cfm?action=mys.page&content\\_id=393](https://www.aulss9.veneto.it/index.cfm?action=mys.page&content_id=393)