

*DICHIARAZIONE DELL'INESISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI
INTERESSI PER GARE PUBBLICHE*

Oggetto: Procedura negoziata, senza pubblicazione del bando, indetta con Deliberazione n. 1184 del 22/09/2025, in merito all'affidamento biennale della fornitura di materiale protesico e dispositivi medici per neurochirurgia

ACCETTAZIONE MEMBRO COMMISSIONE DI GARA

Con la presente la sottoscritta Ilaria Fini comunica l'accettazione dell'incarico di membro della Commissione di gara in merito alla procedura di cui all'oggetto.

A tal fine, ed in riferimento agli operatori partecipanti sotto elencati, lo scrivente

dichiara

che non sussistono cause ostative all'espletamento dell'incarico predetto, ai sensi di quanto disposto all'art. 93, comma 5, del D.lgs. 36/2023;

che non versa in situazione di conflitto d'interesse alcuno in relazione alla procedura in oggetto, ai sensi dell'art. 6 bis della Legge n. 241/1990 e ss mm. e ii e dell'art. 7 del DPR n. 62/2013.

MEDTRONIC ITALIA Spa

HD HOSPITAL DEVICE Srl

Si allega copia del curriculum vitae aggiornato.

Firma in modalità digitale

Firmato digitalmente da: ILARIA FINI
Organizzazione: ASL ROMA 1/13664791004
Data: 06/11/2025 12:33:42

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



Curriculum reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000. Consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi, la sottoscritta dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FINI ILARIA**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail
Nazionalità Italiana
Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 10/02/2021 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL ROMA 1
- Tipo di azienda o settore PUBBLICA
- Tipo di impiego DIRIGENTE FARMACISTA a tempo indeterminato con un incarico IPAS
- Ordini e monitoraggio consumi
- Principali mansioni e responsabilità Si occupa del recepimento dei farmaci aggiudicati in gare regionali. Stesura di capitolati per le diverse specialistiche e per tutti i prodotti fuori gara relativamente a beni farmaceutici sia farmaci che dispositivi medici afferenti all'Area del Farmaco. Monitoraggio della spesa farmaceutica con attenzione ai maggiori indicatori, in particolar modo a quelli regionali, e ai prodotti innovativi ed a da alto impatto economico.
- Date (da – a) 01/04/2009 al 09/02/2021
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL ROMA 1
- Tipo di azienda o settore PUBBLICA
- Tipo di impiego DIRIGENTE FARMACISTA a tempo indeterminato – disciplina Ospedaliera
- Date (da – a) 01/08/2008-31/03/2009
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL ROMA 1
- Tipo di azienda o settore PUBBLICA
- Tipo di impiego DIRIGENTE FARMACISTA a tempo determinato
- Principali mansioni e responsabilità Come sopra riportato.
- Date (da – a) 01/04/2006-31/07/2008
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL ROMA 1
- Tipo di azienda o settore PUBBLICA
- Tipo di impiego DIRIGENTE FARMACISTA con Contratto di Collaborazione Professionale
- Principali mansioni e responsabilità Come sopra riportato.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Anno Accademico 2018 Università degli Studi di Camerino Facoltà di Farmacia Master universitario di II° livello “Manager di Dipartimenti Farmaceutici” Approfondimenti economici-sanitari in ambito SSN
• Qualifica conseguita	
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Anno Accademico 2018 Università degli Studi di Camerino Facoltà di Farmacia Corso di perfezionamento Universitario in “La Gestione Manageriale dei Dispositivi Medici: Competenze e strumenti per il farmacista del SSN” Approfondimento sugli acquisti e pianificazione gare dei DM
• Qualifica conseguita	
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Anno Accademico 2015-2016 Università degli studi di Milano Facoltà di Farmacia Master di II° livello in Farmacia e Farmacologia Oncologica Approfondimento delle terapie oncologiche
• Qualifica conseguita	
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Anno Accademico 2010-2011 Università degli studi di Milano Facoltà di Farmacia Corso di Perfezionamento in Farmacia Oncologica Maggiore conoscenza in ambito oncologico
• Qualifica conseguita	
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Giugno 2004 Università di Firenze Facoltà di Farmacia Specializzazione in Farmacia Ospedaliera
• Qualifica conseguita	
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Gennaio 2002 Ordine dei Farmacisti di Roma Iscrizione all'albo
• Qualifica conseguita	

• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Novembre 2001 Università degli Studi di Roma “La Sapienza Facoltà di Farmacia
--	--

• Qualifica conseguita • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	Abilitazione professionale ’Università degli Studi di Roma “La Sapienza Facoltà di Farmacia Laurea in Farmacia
---	--

• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	Luglio 1996 Liceo “Augusto Righi” Maturità Scientifica
--	---

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

MADRELINGUA	ITALIANA
-------------	-----------------

ALTRE LINGUA	
--------------	--

• Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale	INGLESE E TEDESCO BUONO BUONO BUONO
---	--

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	Ottima capacità relazionale, in grado di ascoltare il personale afferente ed i colleghi, in grado di lavorare in un team multidisciplinare, capacità che si attua anche nell’ambiente familiare e sportivo
--------------------------------------	--

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	Ottima capacità di programmazione ed organizzazione che permette una gestione del personale e del lavoro in maniera efficiente
--	--

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Ottima capacità lavorativa su diversi applicativi quali pacchetto Office ultima versione (Word, Excel,etc.) Oliam, C4H, Areas, Log80, Sistema Clinus e Siframix per allestimento NPT, Armadio rotante, Robot Cytocare per allestimento CTA
-----------------------------------	--

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi della Legge 1906/2003

Roma, 15 gennaio 2025

FIRMA

Firmato digitalmente da: ILARIA FINI
Organizzazione: ASL ROMA 1/13664791004
Data: 15/01/2025 11:32:26