







DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE SITUAZIONI DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

DICHIARAZIONE ANNO 2024

(per tutti i dirigenti a tempo indeterminato e determinato)

Il/la sottoscritto/a GABRIELLA TASSONE

titolare dell'incarico dirigenziale di DIAGNOSTICA DELLE NEOPLASIE NASO-SINUSALI conferito con deliberazione n. 16 del 26/3/2024

assegnato all'Unità Operativa di OTORINOLARINGOIATRIA E ORL CHIRURGIA

CERVICO - FACCIATO

- visto il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, artt. 20 e 21;
- visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 06.04.2013, n. 39.
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'IRCCS nella Sezione Amministrazione Trasparente unitamente al proprio curriculum vitae;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.
- di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39.

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:

- di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 D.Lgs. 39/2013);
- di non avere svolto incarichi e ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in ente pubblico o in ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario regionale (artt. 4 e 5 D.Lgs. 39/2013);
- di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art.8 del D.Lgs.39/2013;

ed, ai fini delle cause di incompatibilità:

- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9, comma 1 e comma 2, del D.Lgs.39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 10 del D.Lgs.39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.Lgs.39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.Lgs.39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 14 del D.Lgs.39/2013;

oppure

- di avere riportato le seguenti condanne penali:
- che sussistono la/le seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	Norma di riferimento del D.lgs n. 39/2013

che sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:(\*)

CARICA/INCARICO RICOPERTO	Norma di riferimento del D.lgs n. 39/2013

(\*) vanno elencati sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data di nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione

- di impegnarsi a rimuovere tali cause di inconferibilità/incompatibilità ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.19 del D.Lgs.n.139/2013 e s.m.i.
- Trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 e del Regolamento UE 2016/679: Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (art.20, comma 2) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo e data

10/04/2024

FIRMA DEL DIRIGENTE

ALLEGA DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13 e del Regolamento UE 2016/679 e s.m.i.:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è l'IRCCS Giovanni Paolo II di Bari;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

**FORMATO EUROPEO  
PER IL  
CURRICULUM VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**Tassone Gabriella**

Indirizzo

Telefono

E-mail

  
g.tassone@uniba.it

Nazionalità

Data di nascita

Codice Fiscale

[gabriellatassone@pec.omceo.bari.it](mailto:gabriellatassone@pec.omceo.bari.it)

B  


**INFORMAZIONI PROFESSIONALI**

Ente di impiego attuale

Struttura

Professione

**IRCCS Bari**

**Istituto Tumori Giovanni Paolo II**

**Dirigente medico otorinolaringoiatra**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

**21/10/2002**

**Università degli Studi di Bari**

**Tesi di Laurea: "Le complicanze dell'otite media acuta in età pediatrica : il trattamento chirurgico"**

- Qualifica conseguita

**Laurea in Medicina e Chirurgia con la votazione di 110/110**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

**13/11/2006**

**Università degli Studi di Bari**

**Tesi di Specializzazione: "le timpano sclerosi a timpano aperto: risultati anatomico-funzionali del trattamento chirurgico"**

- Qualifica conseguita

**Diploma di specializzazione conseguito con votazione: 50/50 e lode**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

**24 marzo 2012**

**Università degli studi di Bari, Ordine dei Medici**

**Chirurghi di Bari,**

**Regione Puglia**

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

**Tirocinio pratico-valutativo per l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo: formazione dei tutors**

- Qualifica conseguita

**Tutors medici tirocinanti discipline chirurgiche**

## **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

**Novembre 2008-dicembre 2015**  
**Ospedale di Miccoli Barletta**  
**ASL BAT**  
**Dirigente medico otorinolaringoiatra**

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

**Dal 2007 al 2008**  
**Terme di Santa Cesarea**  
**Privato**  
**Libero Professionale**  
**Medico Specialista Otorinolaringoiatra e medico di accettazione**

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

**Dal 2007 al 2010**  
**ENEA ente ricerche**  
**Privato**  
**Libero Professionale**  
**Medico Specialista Otorinolaringoiatra**

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

**Dal febbraio a novembre 2008**  
**Unità sanitaria Territoriale Bari**  
**Privato RFI gruppo Ferrovie dello Stato**  
**Libero Professionale**  
**Medico Specialista Otorinolaringoiatra**

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

**2007 -2008 (175,75 ore)**  
**Dipartimento militare medicina legale**  
**Pubblico: Aeronautica Militare**  
**Sostituzione specialistica**  
**Medico Specialista Otorinolaringoiatra**

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

**Dal giugno a settembre 2007**  
**RFI gruppo Ferrovie dello stato**  
**Pubblico**  
**Corso di primo soccorso di rianimazione cardiopolmonare**  
**Istruttore medico**

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

**2007 (57 ore)**  
**ASL BA e ASL BAT**  
**Pubblico**  
**Sostituzione specialistica**  
**Specialista ORL**

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

Da gennaio a luglio 2008 (270 ore)  
 ASL BA, ASL BAT, ASL FG, ASL TA, INAIL  
 Pubblico  
 Sostituzione specialistica  
 Specialista ORL

## CORSI e CONGRESSI

- Date
- Ente organizzatore
- Qualifica

5 aprile 2019  
 IRCCS Giovsnni Paolo II  
 Relatore: la gestione delle complicanze tardive  
 della chirurgia tiroidea: complicanze metaboliche

- Date
- Ente organizzatore
- Qualifica

26-28 Maggio 2022  
 IRCCS Fondazione Maugeri  
 Relatore: gestione interdisciplinare del  
 paziente tracheotomizzato in riabilitazione:  
 valutazione della deglutizione

- Date
- Ente organizzatore
- Qualifica

28-31 maggio 2014  
 101° congresso SIO  
 Relatore tavola rotonda: update sulla terapia  
 della sordità improvvisa

- Date
- Ente organizzatore
- Qualifica

2014  
 ASL BAT  
 Relatore: corso teorico pratico sulle  
 tracheotomie

- Date
- Nome e tipo di istruzione e formazione
- Qualifica conseguita

08 marzo 2014  
 ASL BAT  
 Relatore: aggiornamenti su diagnosi e  
 trattamento della sordità infantile (ECM: 1)

- Date
- Ente organizzatore
- Qualifica

12-13 dicembre 2014  
 ASL BAT  
 VI corso di aggiornamento  
 Relatore: Le patologie ORL nell'anziano

- Date
- ente organizzatore
- Qualifica

13-14 dicembre 2013  
 ASL BAT  
 Relatore: l'approccio interdisciplinare delle  
 neoplasie benigne e maligne della laringe

- Date
- ENTE ORGANIZZATORE
- Qualifica

20 OTTOBRE 2012  
AIOG

Relatore ; tavola rotonda sull'ipoacusia  
nell'anziano problemi e soluzioni

- Date
- ENTE ORGANIZZATORE
- Qualifica conseguita

12 maggio 2012  
ASL BAT

IV Corso teorico-pratico in ORL  
Relatore: le urgenze di interesse  
otorinolaringoiatrico

- Date
- ente organizzatore
- Qualifica

1-04 settembre 2010

XXXVIII Conventus Societas orl latina  
Lectures: combined treatment of  
extended basisquamous skin carcinoma in the  
ENT district

#### LAVORI/PUBBLICAZIONI

- Date

2022

Quaresmini D, Di Lauro A, Fucci L, Strippoli S, De Risi I,  
Sciacovelli AM, Albano A, Achille G, Montepara M,  
Russo S, Tassone G, Guida M

Titolo/Autori

Elettrochemioterapia come fattore scatenante per  
superare le resistenze primarie al trattamento  
anti-PD-1: un caso clinico di melanoma del cuoio  
capelluto

- Date

2014

Le neoplasie del rinofaringe .

Titolo/Autori

G.Tassone, T.De Luca, N. Quaranta, M.Barbara

Evento/Località

Le neoplasie maligne non epiteliali delle VADS

Quaderni Monotematici di aggiornamento AOOI

- Date

2013

Titolo/Autori

Follow-up dei tumori cutanei maligni non melanocitici  
(NMSC) del distretto testa collo

Evento/Località

M.Barbara, F,Cariti, A.Maselli Del Giudice, G.Tassone

Quaderni Monotematici di aggiornamento AOOI

Il follow-up dei tumori maligni della testa e del collo

- Date

2012

Titolo/Autori

La terapia medica nella vertigine parossistica benigna

A.Morelli, G.Tassone,

Evento/Località

F. Cariti, A.Maselli, Del Giudice, M.Barbara

Take Care trimestrale di informazione scientifica

• Date  
Titolo/Autori  
Evento/Località

2004  
Meniere e patologia otologica immunitaria  
N.Quaranta, G.Tassone; A.Quaranta  
Otoneurologia 2000 settembre 2004 n18



*La Sottoscritta Gabriella Tassone, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 dichiara che quanto sopra esposto corrisponde a verità, autorizza altresì il trattamento dei propri dati ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003*