

**FORMATO  
EUROPEO PER IL  
CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome **RICCIARDELLA**  
Nome **BIANCA**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Data **Luglio 1993**
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo scientifico “F. Lussana” di Bergamo
  - Qualifica conseguita Diploma di maturità scientifica
  
- Data **18 Marzo 2002**
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Brescia
  - Qualifica conseguita Laurea in medicina e chirurgia (99/110) con tesi in medicina legale dal titolo: “Neoplasie invalidanti: valutazione nei diversi ambiti applicativi”
  
- Data **Dicembre 2002**
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Brescia
  - Qualifica conseguita Abilitazione all’esercizio della professione di medico-chirurgo
  
- Data **3 Novembre 2006**
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Milano- Istituto di Igiene e Medicina Preventiva
  - Qualifica conseguita Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva (70/70 e lode).
  - *Tesi di specializzazione:* “Applicazione critica di un indicatore di esito

dell'AHRQ (Agency for Healthcare Research and Quality) presso l'Azienda Ospedaliera OO.RR. di Bergamo". Relatore: Prof. F.Auxilia, Correlatore: Dr. M. Salmoiraghi.

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

#### **Novembre 2008**

Certquality S.r.l. Istituto di certificazione della qualità- Via G.Giardino,4Milano  
Certificato Valutatore dei sistemi di gestione della qualità (40 ore)

## **ESPERIENZE MATURATE**

- **Dal 2001 al febbraio 2002:** frequenza presso l'Istituto di Medicina Legale e delle Assicurazioni dell'Università degli Studi di Brescia.
- **Dal maggio 2002 al gennaio 2005:** frequenza presso i diversi servizi della ASL Città di Milano (Dipartimento di Prevenzione: Servizio di Igiene degli alimenti e della nutrizione, Servizio di Profilassi del viaggiatore internazionale, Servizio di Medicina preventiva nelle comunità, Servizio Vaccinazioni) e partecipazione attiva al Progetto regionale di educazione sanitaria per la lotta al doping "Per uno sport pulito".
- **Dal gennaio 2005 all'ottobre 2006:** frequenza presso l'Azienda ospedaliera OO.RR. di Bergamo: -Partecipazione alle attività routinarie e straordinarie del Gruppo Operativo del Comitato Infezioni Ospedaliere; -Analisi e gestione della problematica delle liste d'attesa ambulatoriali; -Partecipazione al progetto di implementazione della lettera di dimissione informatizzata (progetto Regionale SISS); - Partecipazione a controlli interni di completezza sulle cartelle cliniche; - Affiancamento del personale dell'ASL per i periodici controlli di congruenza e appropriatezza sulle cartelle cliniche; Partecipazione alla gestione dei flussi informativi (debito informativoSDO,DRG anomali,...).
- **Dal 19 febbraio 2007 al 31 marzo 2007:** Supplenza non di ruolo in qualità di dirigente medico di Direzione medica di Presidio Ospedaliero con rapporto di lavoro di tipo esclusivo presso l'Azienda Ospedaliera San Gerardo- Presidio Bassini di Cinisello Balsamo.
- **Dal 01 aprile 2007 al 31 luglio 2009:** Servizio di ruolo come dirigente medico di Direzione medica di Presidio Ospedaliero con rapporto di tipo esclusivo presso l'Azienda Ospedaliera San Gerardo- Presidio di Monza.  
**Ambiti trattati:**
  - Gestione Sistema di prevenzione, sorveglianza e controllo delle Infezioni Ospedaliere;
  - Accreditamento all'eccellenza Joint Commission International: Accredimento del Presidio Bassini (Survey del 09-12 ottobre 2007);
  - Accreditamento Istituzionale;
  - Gestione dell'attività dei Servizi in staff alla Direzione medica di Presidio (Ufficio Epidemiologico, Archivio clinico, Servizio Dietetico, Ufficio Esami Esterni e Servizio Sociale Ospedaliero anche nell'ottica della Certificazione ISO 9001);
  - Flussi informativi e codifica Schede di Dimissione Ospedaliera (SDO);
  - Gestione del rischio clinico: componente del Nucleo Operativo Risk Management Aziendale dedicato (NORMA).
  - Responsabile del Progetto di Informatizzazione delle richieste di prestazioni radiologiche interne.

- **Dal 1° agosto 2009 al 15 maggio 2011:** Servizio di ruolo come dirigente medico di Direzione medica di Presidio Ospedaliero- Direzione sanitaria aziendale -Azienda Ospedaliera Istituti Clinici di Perfezionamento di Milano. **Ambiti trattati:**

Coordinamento di tutte le attività trasversali inerenti i cinque Presidi aziendali (PP.OO. Bassini, Buzzi, CTO e Città di Sesto S.G. e Presidio Territoriale dei poliambulatori) tra cui:

- Coordinamento del Comitato Infezioni Ospedaliere (C.I.O.) aziendale e attività di referente aziendale per la gestione dei rifiuti sanitari con particolare riferimento al nuovo sistema di tracciabilità dei rifiuti (SISTR);
- Coordinamento delle attività aziendali inerenti il Piano di governo dei tempi di attesa;
- Coordinamento dei progetti aziendali nell'ambito delle reti HPH (Health Promoting Hospitals), delle reti di patologia (ad esempio progetto regionale M.Rare, Rete Oncologica Lombarda (ROL),...), dei progetti aziendali di gemellaggio- cooperazione internazionale; dei progetti di ricerca indipendente aziendali;
- Coordinamento attività trasversali di revisione delle procedure aziendali inserite nell'ambito del sistema qualità;
- Coordinamento attività aziendali trasversali inerenti i Piani regionali "Piano cardiocerebrovascolare" e il "Piano oncologico";
- Coordinamento attività aziendali trasversali inerenti i progetti regionali telemedicina;
- Attività di referente sanitario aziendale nell'ambito del gruppo privacy;
- Coordinamento attività trasversali aziendali inerenti la donazione e prelievo di organi e tessuti;
- Componente del nucleo aziendale di valutazione delle tecnologie sanitarie (HTA).

- **Dal 16 maggio 2011 al 31 gennaio 2015:** Servizio di ruolo con incarico di eccellente specializzazione "Qualità ed accreditamento" come dirigente medico di direzione medica di Presidio dell'Azienda Ospedaliera San Gerardo di Monza.

**Ambiti trattati:**

- Coordinamento del percorso di Certificazione ISO 9001:2008 di numerose Strutture sanitarie e del dipartimento amministrativo;
- Coordinamento a livello aziendale del progetto regionale di accreditamento delle Strutture sanitarie secondo gli standard JCI;
- Coordinamento delle attività aziendali inerenti l'accREDITAMENTO istituzionale;
- Coordinamento del progetto aziendale sulla cartella clinica ambulatoriale informatizzata e di revisione della cartella clinica di ricovero ordinario e DH;
- Coordinamento del progetto attuativo aziendale di avvio della macroattività ambulatoriale ad alta complessità assistenziale;
- Coordinamento, a livello aziendale, del progetto regionale di presa in carico presso le Strutture per subacuti.

- **Dall'1 febbraio 2015 al 31 maggio 2016:** Servizio di ruolo di dirigente medico di direzione medica di Presidio Ospedaliero con incarico di direzione della struttura semplice "Qualità e accreditamento, gestione del rischio e controllo interno" presso l'Azienda Ospedaliera San Gerardo di Monza. Struttura con incarico direttivo/ordinamento di diciotto figure professionali tra cui due dirigenti ed una infermiera epidemiologa.

**Ambiti trattati:**

- gestione delle attività per la promozione della qualità attinenti al sistema di accreditamento istituzionale;

- assistenza ai processi di implementazione e gestione dei sistemi di accreditamento e di certificazione della qualità;
- supporto alla Direzione Strategica nella definizione della Politica della Qualità e nella predisposizione del Piano Integrato per il Miglioramento dell'Organizzazione in collaborazione con il Rappresentante della Direzione per la Qualità (Direttore Sanitario Aziendale) e il Gruppo di Governo della Qualità e del Rischio Clinico Aziendale (Rete dei Referenti Qualità e Rischio Clinico)
- coordinamento dei progetti e delle iniziative regionali e aziendali di miglioramento della qualità e della sicurezza;
- gestione delle attività finalizzate alla completa, corretta e puntuale compilazione della documentazione sanitaria ed alla corretta codifica, nell'ambito della Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO), delle prestazioni sanitarie erogate;
- definizione e implementazione di specifici indicatori aziendali di performance;
- verifica documentale dell'appropriatezza organizzativa degli interventi sanitari effettuati sul paziente con particolare riferimento ai Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali(PDTA);
- gestione, in sinergia con le altre Strutture aziendali, dei flussi informativi ministeriali;
- formulazione di proposte e direttive per la rilevazione degli errori e la gestione degli eventi avversi;
- promozione di programmi orientati alla prevenzione degli eventi avversi e alla tutela della sicurezza dei pazienti (e degli operatori, in sinergia con il Servizio di Prevenzione e Protezione);
- partecipazione ai Comitati Aziendali trasversali (es. Comitato Infezioni Ospedaliere, Comitato Ospedale senza Dolore, Comitato Trasfusionale-ospedaliero per il buon uso del sangue, ecc)
- partecipazione al percorso aziendale di Valutazione delle tecnologie sanitarie (HTA) con ruolo di coordinamento del suddetto Comitato;
- coordinamento per la direzione sanitaria dei trasferimenti delle Strutture aziendali di ricovero e cura a fronte dei lavori di ristrutturazione e ampliamento del Presidio Ospedaliero.

- **Dall'1 giugno 2016 al 30 aprile 2018** : Servizio di ruolo di dirigente medico – Organizzazione dei servizi sanitari di base presso l'ASST Bergamo Est con funzione di responsabile medico del Presidio 3 comprendente gli Ospedali "A.Locatelli" di Piario e "SS. Capitano e Gerosa" di Lovere.

**Ambiti trattati:**

Direzione delle strutture ospedaliere del Presidio 3 con relativa responsabilità in termini:

**Organizzativo-gestionali**

- partecipazione alla definizione delle linee strategiche e degli obiettivi aziendali, delle politiche di sviluppo e dei programmi da realizzare, in attuazione delle indicazioni regionali in collaborazione con gli uffici aziendali e le strutture in staff (Qualità, risk management, Servizio di Prevenzione e Protezione, Formazione, Controllo di Gestione, Affari Generali e Legali, Farmacia,...);
- collaborazione con il Direttore Sanitario e l'intera Direzione strategica alla definizione dei criteri e dei provvedimenti necessari alla allocazione delle risorse per le Strutture di ricovero e cura;
- verifica dei risultati dei processi di lavoro e sull'appropriatezza nell'utilizzo delle risorse;
- realizzazione di integrazione, mediazione e collegamento tra le Strutture attraverso la stesura di protocolli e l'istituzione e partecipazione con gruppi dilavoro su tematiche specifiche;
- gestione diretta dei poliambulatori ospedalieri;
- supporto all'utilizzo di linee guida predisposte da società scientifiche o da gruppi di esperti per una buona pratica clinica;

- partecipazione ai comitati direttivi dipartimentali al fine di dare attuazione alle direttive assegnate all'intera struttura ospedaliera e supportare il comitato di dipartimento in ordine alla programmazione delle attività di dipartimento (analisi della domanda e dell'offerta di servizi, processo di budgeting), alla valutazione dell'attività sanitaria svolta nel dipartimento, al controllo dell'efficacia dei risultati e dell'efficienza nell'allocazione delle risorse;
- partecipazione al Comitato aziendale Blocchi Operatori (CABO) ed al Comitato aziendale per il buon uso del sangue (in qualità di Presidente, su delega del Direttore sanitario aziendale) al fine di dare attuazione alle politiche aziendali correlate in recepimento delle indicazioni regionali e nazionali in materia;
- cooperazione all'organizzazione dell'assistenza ospedaliera in collegamento con i servizi territoriali;
- valutazione dei bisogni e dell'offerta ospedaliera in coerenza e continuità con quella territoriale;
- gestione, per quanto di competenza e regolamentato aziendalmente, della libera professione intramurale in regime ambulatoriale;
- rilascio dei pareri di propria competenza e dettati aziendalmente in merito alle richieste di acquisto delle attrezzature/apparecchiature e dei dispositivi medici;
- definizione delle modalità con cui viene garantita la continuità dell'assistenza al paziente in caso di urgenza od eventi imprevisti (clinici, organizzativi- tecnologici);
- adozione di provvedimenti di emergenza (chiusura attività, chiusura sala operatoria, etc.);
- gestione, per quanto di propria competenza, dei conflitti, dei rischi, dei reclami, delle vertenze medico-legali;
- collaborazione alla definizione del piano di formazione ed aggiornamento permanente aziendale per il personale medico.

### **Funzioni a supporto delle singole Strutture di ricovero e cura e dei dipartimenti ospedalieri**

- Gestione della documentazione sanitaria e consegna all'utenza di copie conformi delle cartelle cliniche; vigilanza sulla tenuta degli archivi clinici (attività esternalizzata per la quale il Direttore/Responsabile medico di Presidio Ospedaliero svolge le funzioni di DEC);
- Controllo della completezza compilativa delle cartelle cliniche di ricovero;
- vigilanza, in sinergia con la Farmacia, sulla validità dei farmaci conservati in reparto, gli stupefacenti ed il controllo della spesa farmaceutica;
- funzione di vigilanza sull'ammissione e sulla attività del personale volontario, degli specializzandi, dei frequentatori e del personale in formazione nelle unità operative;
- formulazione di proposte di convenzioni con particolari servizi esterni quando non è possibile attivarli nel presidio;
- autorizzazione per l'esecuzione di consulenze e esami presso strutture convenzionate;
- tenuta e aggiornamento dei regolamenti interni e dei PDTA.

### **Gestione e supervisione dei servizi generali di supporto alle attività sanitarie in collaborazione con altri uffici/strutture aziendali quali:**

- igiene ospedaliera;
- ristorazione dei degenti;
- gestione dei rifiuti ospedalieri;
- gestione della biancheria pulita/ sporca;
- gestione dei trasporti sanitari secondari.

### **Sviluppo aree progettuali**

- Collaborazione con l'Ufficio Igiene aziendale nel dare

attuazione, per quanto di competenza, al programma di prevenzione e controllo delle infezioni ospedaliere;

-Collaborazione con l'Ufficio Accreditamento aziendale nel dare attuazione al programma di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie;

-Collaborazione con la Struttura Qualità, risk management e processi di integrazione nel dare attuazione al programma di miglioramento della qualità dei servizi rivolti al cittadino ricorrendo agli input derivanti dalla norma ISO 9001:2015 e dagli standard Joint Commission International (JCI);

-Collaborazione con l'Ufficio Flussi nel dare attuazione alle indicazioni regionali e derivanti dai Nuclei Operativi di Controllo (NOC) della ATS in materia di appropriata erogazione delle prestazioni e congruenza di codifica delle Schede di Dimissione Ospedaliera nonché di completezza della cartella clinica;

-Collaborazione con la Struttura Internal auditing

### **Promozione e sviluppo della qualità dell'assistenza**

-partecipazione alle attività di auditing di primo, secondo e terzo livello volte al miglioramento continuo della qualità dei servizi erogati al cittadino-utente ed alla vigilanza sull'efficacia dei sistemi di audit di primo e secondo livello in termini di rispetto della normativa inerente la trasparenza e l'anticorruzione;

-emanazioni di direttive sulla corretta gestione delle liste di attesa e vigilanza sulla tenuta dei registri;

-collaborazione nella formulazione e rispetto della carta dei servizi;

-promozione di iniziative volte a migliorare l'accessibilità dell'utente alla struttura;

-collaborazione alla attivazione di indagini, anche attraverso questionari, volte a verificare il livello di gradimento da parte dell'utenza.

### **Funzioni medico-legali**

-Collaborazione con le Strutture di ricovero e cura per il corretto rilascio e trasmissione delle seguenti denunce/dichiarazioni: denuncia di morte;

denuncia degli infanti deformati o immaturi; denuncia di malattie professionali; denuncia di infortuni sul lavoro; dichiarazione di nascita; dichiarazione di interruzione volontaria di gravidanza.

-Supervisione di competenza sulle corrette modalità attuative del percorso di donazione di tessuti con particolare riferimento al corretto rilascio della documentazione correlata;

-Gestione dei rapporti con l'autorità giudiziaria;

-Promozione del rispetto dei principi etici e deontologici da parte delle figure professionali addette alle attività sanitarie ed, in particolare, del consenso informato ai trattamenti sanitari;

-Vigilanza sul rispetto della riservatezza dei dati sanitari, con particolare riguardo ai mezzi informatici.

### **Funzioni igienistiche**

-Collaborazione con l'Ufficio Igiene Ospedaliero nel dare attuazione, per quanto di competenza e previsto nell'organizzazione della ASST Bergamo Est, al programma di prevenzione e controllo delle infezioni ospedaliere ed al dare attuazione alle correlate attività di vigilanza e denuncia;

-Collaborazione con l'Ufficio Igiene Ospedaliero nella vigilanza sullo stoccaggio e smaltimento dei rifiuti urbani e sanitari pericolosi e non;

-Collaborazione con il Servizio di Prevenzione e Protezione alla individuazione delle strategie di contenimento del rischio correlato agli ambienti di lavoro e di promozione della salute dei lavoratori;

-Collaborazione relativamente alla gestione delle emergenze (antincendio, massiccio afflusso, etc.).

- **Dall'1 maggio 2018 al 22 settembre 2019:** Direttore di Struttura

Complessa- Direttore medico del Presidio 3 della ASST Bergamo Est comprendente gli Ospedali “A.Locatelli” di Piario e “SS. Capitanio e Gerosa” di Lovere.

## ESPERIENZE IN CORSO

- **Dal 23 settembre 2019 al 9 gennaio 2024:** Direttore di Struttura complessa –Direttore medico del Presidio di Seriate e Calcinante della ASST Bergamo Est.
- **Dal 10 gennaio 2024** DIRETTORE SANITARIO dell’ASST di Bergamo Est

## PARTECIPAZIONE A CORSI/CONGRESSI

Partecipazione al 41° Congresso Nazionale delle Società Italiana di Igiene e Medicina Preventiva e Sanità Pubblica (SIIP), Genova 20-23 ottobre 2004;

Partecipazione al Corso “Le infezioni del sito chirurgico:un modello di sorveglianza epidemiologica e clinica”-Milano 19 aprile 2007, A.O. San Paolo;

Partecipazione al corso “Prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni associate a cateterismo intravascolare”-6 giugno 2007- intera giornata;

Partecipazione al corso “Prevenzione e controllo delle infezioni ospedaliere: modulo dedicato al sito chirurgico”- 17 ottobre 2007, 7 ore;

Partecipazione al Corso “Il nuovo manuale Joint Commission International per l’accreditamento degli ospedali”- 10 dicembre 2007, intera giornata;

Partecipazione al corso “Approfondimento delle metodiche di identificazione gestione del rischio clinico”-21 maggio 2008, 7 ore;

Partecipazione al Congresso “World Congress of sterilization”, 4 giugno 2008, 19 ore;

Partecipazione al Corso “Indicatori di qualità: il sistema AHRQ/ASSR”; Milano 1 ottobre 2008;

Partecipazione al Corso “L’approccio operativo al problema Legionella: dalla valutazione del rischio all’applicazione di sistemi personalizzati”- Milano 3 ottobre 2008; Istituto Ortopedico Galeazzi;

Partecipazione al Corso “Consenso informato o informare al consenso?” 6 ottobre 2008;

Partecipazione al corso per valutatore di sistemi di gestione per la qualità, Milano-Certiquality, 17-21 novembre 2008;

Partecipazione al XX Congresso Nazionale SIQuAS –VRQ “Qualità e sostenibilità”, Grado 27-29 maggio 2010;

Partecipazione al Corso “Prevenzione delle legionellosi: l’Italia incontra gli USA”; Monza 22 giugno 2010 A.O. San Gerardo;

Partecipazione al III Congresso Nazionale SIHTA “Dalla teoria alla pratica”- Torino 18-20 novembre 2010;

Partecipazione al Corso di perfezionamento avanzato in Revisioni sistematiche e meta-analisi per la produzione di linee guida evidence-based (Metodo Cochrane)-novembre 2010-aprile 2011;

Partecipazione al congresso “La prevenzione ed il controllo delle infezioni correlate all’assistenza sanitaria in Regione Lombardia”-Milano, 13 giugno 2011, 7 ore;

Partecipazione al congresso “La ricerca in ambito sanitario: progettazione, gestione e fonti di finanziamento”- Milano, 3 e 17 ottobre 2011;

Componente del gruppo regionale che, su mandato della Giunta lombarda, ha predisposto le Linee Guida regionali sulla cartella ambulatoriale e il nuovo titolare di scarto della documentazione sanitaria presentati in Regione il 5 febbraio e l’11 marzo 2013;

Partecipazione al Convegno “Standard JCI e programma di autovalutazione regionale”-dicembre 2014, 10 ore;

Partecipazione al Convegno “Colpa medica e giudizio di responsabilità avanti alla Corte dei Conti”, Monza-22 ottobre 2014, 7 ore.

Partecipazione al corso formativo aziendale di e-learning “D.Lgs 81/08 Formazione dirigenti”-dicembre 2017;

Diplomata corso di formazione manageriale per Direttore di Struttura Complessa Università Milano Bicocca –A.A 2020-2021.

## PUBBLICAZIONI

“Valutazione dell’appropriatezza generica delle prestazioni ambulatoriali richieste in regime di urgenza differita in un ospedale di insegnamento”; S.Castaldi, G.Bombardieri, B.Ricciardella, F.Auxilia; Annali di Igiene, luglio 2005.

“Valutazione della concordanza tra esame microscopico e colturale nei casi di batteriemia”; A.Goglio, F. Vailati, A.Grigis, B.Ricciardella, F.Moioli; Clinical microbiology and Infection.

## ABSTRACT

“Valutazione dell’appropriatezza generica delle prestazioni ambulatoriali richieste in regime di urgenza differita in un ospedale di insegnamento”; S.Castaldi, G.Bombardieri, B.Ricciardella, F.Auxilia; Congresso Siti-Genova 2005

“Strategia multimodale per il contenimento dell’infezione da clostridium difficile”.

\*P.Lanfranco,\* B.Ricciardella \*\*L. Camponovo; \*\*\*GM.Lecchi

\*Dirigente medico di 1° livello Direzione Sanitaria

\*\*ICI Ufficio Epidemiologico;\*\*\*Dirigente medico di 2° livello, Direzione Sanitaria Ospedale S. Gerardo di Monza Convegno Siti 2008

“L’Ospedalizzazione domiciliare di cure palliative oncologiche nella città di Milano: certificazione Joint Commission International del percorso assistenziale”

Rizzi F<sup>(1)</sup>, Bonaldi A<sup>(1)</sup>, Pizzuto M<sup>(1)</sup>, Lodetti L<sup>(2)</sup>, Piva L<sup>(3)</sup>, Saita L<sup>(4)</sup>, Fraina G<sup>(5)</sup>, Vinci M<sup>(6)</sup>, Damiani E<sup>(7)</sup>, Causarano I<sup>(7)</sup>, Ricciardella B<sup>(1)</sup>

(1) A.O. Istituti Clinici di Perfezionamento, (2) Progea Consulenza, (3)

A.O. San Paolo, (4) IRCCS Istituto Nazionale Tumori, (5) A.O. Fatebenefratelli e Oftalmico, (6) A.O. San Carlo Borromeo, (7) A.O. Luigi Sacco, (8) A.O. Niguarda Cà Granda.

XX Congresso Nazionale SIQuAS –VRQ “Qualità e sostenibilità”, Grado 27- 29 maggio 2010;



“Health Technology Assessment in ospedale: l’esperienza dell’AO Istituti Clinici di Perfezionamento – Milano”; Ricciardella B., Cancellieri T., Pirola P.M., Bonaldi  
III Congresso SIHTA-Torino 18-20 novembre 2010.

**CAPACITA' E COMPETENZE  
PERSONALI**

**INGLESE ( Livello buono)**

**CAPACITA' E COMPETENZE  
TECNICHE**

**Buona conoscenza Excel e Access per la gestione e l’elaborazione dati.**

La sottoscritta, consapevole che – ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

La sottoscritta in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d.lgs. n. 196/2003.

**Bergamo, 10 gennaio 2024**

**Firma  
Dr.ssa Bianca Ricciardella**