FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**MASCHIO LUCIANO**
Indirizzo	**6, via Ruffo - 33170 - Pordenone - Italia**
Telefono	**+393396307073**
E-mail	**luciano.maschio@tin.it**
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	30 novembre 1952

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 1 /07/ 1997 al 03/11/20114	Dirigente del servizio farmacie del Comune di Pordenone
Dal 1 /02/ 2012 al 03/11/2014	Direttore responsabile della Farmacia Comunale di via Montereale, 61 in Pordenone.
Dal 1 /12/ 1990 al 31/12/2010	Direttore responsabile della Farmacia Comunale di viale Grigoletti, 1(ex via Mazzini) in Pordenone.
Dal 16/12/1978 al 30/11/1990	Farmacista Collaboratore presso la farmacia comunale di via Montereale, 61 in Pordenone.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Comune di Pordenone Corso Vittorio Emanuele 64 – Pordenone
Tipo di azienda o settore	Ente locale.
Tipo di impiego	Dirigente
Principali mansioni e responsabilità	Attività professionale come Farmacista e dirigente.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Seconda sessione dell'anno 1977	Esame di stato per l'abilitazione alla professione di farmacista con votazione 250/250..
15 luglio 1977	Laurea in Farmacia con votazione 108/110.
Conseguite presso la	Facoltà di Farmacia dell'Università degli studi di Trieste
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Chimica, Farmacologia, Tecnica e Legislazione farmaceutica.
Qualifica conseguita	Dottore in farmacia
Livello nella classificazione nazionale	Laurea specialistica a ciclo unico

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

- 2008 Corso per operatore BLSD. Organizzato da Croce Rossa Italiana (in regola con le riqualificazioni biennali)
- 2005 Corso di PRIMO SOCCORSO. Organizzato da Croce Rossa Italiana.
- 2005 Corso di Aggiornamento" GESTIONE LEGALE DEL PRIMO SOCCORSO E DEL CONSIGLIO TERAPEUTICO. LA RESPONSABILITA DEL FARMACISTA".
- 2004 Corso di formazione per dirigenti "IL COMUNE INTRAIMPRENDITORIALE" 66 ore organizzato dalla regione autonoma Friuli - Venezia Giulia.
- 2002 Corso di formazione per dirigenti "IL COMUNE INTRAIMPRENDITORIALE" 40 ore. organizzato dal Comune di Pordenone in collaborazione con PM8 Consulenze.
- 2001 Corso di DIRITTO AMMINISTRATIVO organizzato dal comune di Pordenone in collaborazione con i comuni di Udine e Trieste.
- 1998 Corso di DIRITTO AMMINISTRATIVO organizzato dal comune di Pordenone in collaborazione con l' Associazione culturale per lo studio del diritto – Pordenone.

CARICHE ELETTIVE

- dal 2012 al 3/ 11/ 2014, Presidente dell'Ordine dei Farmacisti di Pordenone.
- dal 2009 al 2011, Presidente dell'Ordine dei Farmacisti di Pordenone.
- dal 2005 al 2008, Presidente dell'Ordine dei Farmacisti di Pordenone.
- dal 1993 al 1996, Vicepresidente dell'Ordine dei Farmacisti di Pordenone.
- dal 2013 ad oggi Consigliere di amministrazione dell'Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza Farmacisti (E.N.P.A.F.)
- dal 2009 al 2012 Consigliere di amministrazione dell'Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza Farmacisti (E.N.P.A.F.).

PRIMA LINGUA: Italiano

ALTRE LINGUE

Self-assessment	Understanding				Speaking				Writing	
European level (*)	Listening		Reading		Spoken interaction		Spoken production			
English	B1	Independent user	B1	Independent user	B1	Independent user	B1	Independent user	B1	Independent user
French	A1	Basic User	A1	Basic User	A1	Basic User	A1	Basic User	A1	Basic User

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI: BUONE CAPACITÀ DI COMUNICAZIONE E DI INTEGRAZIONE NELLE SITUAZIONI DI LAVORO. BUONE CAPACITA DI COMUNICAZIONE CON IL PUBBLICO . BUONE CAPACITA DI MEDIAZIONE E DI GESTIONE DEI CONFLITTI.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE: BUONE CAPACITA DI PROGRAMMAZIONE E DI PROGETTAZIONE DELLE ATTIVITA.
BUONE CAPACITA DI ORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELLE RISORSE ASSEGNATE.
BUONE CAPACITÀ DI COORDINAMENTO E DI VALORZZAZIONE DELLE RISORSE UAMANE DISPONIBILI.

CAPACITÀ E COMPETENZE: Buona conoscenza delle risorse informatiche e della I.T. Buona capacità di utilizzo dei

TECNICHE	programmi Microsoft Word, Excel, Powerpoint , Outlook, Publisher. Certificazione in corso di validità per l'uso di defibrillatori DAE .
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE *Musica, scrittura, disegno ecc.*	Musica e fotografia.
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE	Tutor per la preparazione di tirocinanti dei corsi di laurea in farmacia e CTF convenzionato con le università di Trieste, Padova e Bologna.
PATENTE O PATENTI	Patente B Patente per la guida di veicoli della Croce Rossa Italiana.

ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI PORDENONE
Via G. Galilei, 21- 33170 Pordenone - Telefono 0434/44224 - Fax 0434/537248
e-mail: info@farmacistipn.it e-mail certificata: ordinefarmacistipn@pec.fofi.it

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
Ai sensi del D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.2013) – (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06 novembre 2012, n. 190"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

All'Ordine dei Farmacisti della provincia di Pordenone

Il sottoscritto/a Luciano MASCHIO, Consigliere dell'Ordine di Pordenone, proclamato eletto in data a seguito di elezioni avvenute il 7/12/2014 .

- 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'Ordine dei farmacisti di Pordenone nella Sezione Amministrazione Trasparente unitamente al proprio curriculum vitae.

si impegna

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi

Luogo e data

Pordenone 9/12/2014

Il dichiarante
(Firma leggibile per esteso)

D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:
Ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti dal Codice Penale e della vigente normativa in materia.
Ai sensi dell'art. 75 D.P.R. n. 445/2000, qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
La dichiarazione mendace, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D. Lgs. n. 39/2013 per un periodo di 5 anni.

La firma in calce non deve essere autenticata
Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata insieme a fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio competente via fax, tramite incaricato o a mezzo posta ordinaria od elettronica (email: info@farmacistipn.it)
Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali". Titolare del trattamento è l'Ordine dei Farmacisti di Pordenone nella figura del presidente pro tempore.

ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI PORDENONE
Via G. Galilei, 21- 33170 Pordenone - Telefono 0434/44224 - Fax 0434/537248
e-mail: info@farmacistipn.it e-mail certificata: ordinefarmacistipn@pec.fofi.it

1.3 di possedere le seguenti azioni societarie o quote di partecipazione in società:

3. SITUAZIONE *REDDITUALE (da presentare entro tre mesi dal conferimento dell'incarico e successivamente ogni anno entro un mese dalla scadenza del termine utile per la presentazione della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche).*

Alla presente dichiarazione allego:

☒ stralcio dell'ultima dichiarazione dei redditi ove risulti l'importo del reddito complessivo con la sua composizione percepito nell'anno di competenza con esclusione dei dati sensibili

ovvero,

☐ dichiaro di essere esonerato dalla presentazione della dichiarazione dei redditi.

SITUAZIONE PATRIMONIALE E DICHIARAZIONE DEI REDDITI DEL CONIUGE, DEI FIGLI E DEI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO DI PARENTELA

Alla presente dichiarazione allego:

☐ n. ____ dichiarazioni della situazione patrimoniale, rese ai sensi del D.P.R. 445/2000 e come descritte nei precedenti punti 1.1, 1.2 e 1.3

☐ n. ____ dichiarazioni dei redditi (rese in forma disgiunta/congiunta (tagliare la voce che non interessa) con il sottoscritto dichiarante) ove risulti l'importo del reddito complessivo con la sua composizione -percepito nell'anno di competenza -con esclusione dei dati sensibili del coniuge / figli / parenti entro il secondo grado consenzienti (tagliare le voci che non interessano), concernenti la loro situazione patrimoniale e reddituale

ovvero,

ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI PORDENONE
Via G. Galilei, 21- 33170 Pordenone - Telefono 0434/44224 - Fax 0434/537248
e-mail: info@farmacistipn.it e-mail certificata: ordinefarmacistipn@pec.fofi.it

Pubblicità della situazione patrimoniale dei consiglieri del Consiglio direttivo dell'Ordine

DICHIARAZIONE INIZIALE

Io sottoscritto Luciano MASCHIO, Consigliere dell'Ordine dei Farmacisti di Pordenone, nato a Pordenone il 30/11/1952,

ai sensi e per gli effetti della Legge 441/1982, richiamata dall'art. 17 comma 22 della Legge 14 maggio 1997, n. 127, delle disposizioni del D.Lgs. 33/2013 sulla la trasparenza e pubblicità della situazione patrimoniale,

DICHIARO

1. SITUAZIONE PATRIMONIALE

1.1 di essere proprietario e/o titolare di altro diritto reale dei seguenti beni immobili:

NATURA DEL DIRITTO	QUOTA SPETTANTE	CATEGORIE
Abitazione	50 %	A2 + C6
Abitazione	50 %	A4 + C

1.2 di essere proprietario dei seguenti beni mobili iscritti nei pubblici registri:

NATURA DEL DIRITTO	MODELLO	ANNO D'IMMATRICOLAZIONE
AUTOMOBILE	BMW 320 d	2007
CAMPER	VW CALIFORNIA	
	/	

ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI PORDENONE
Via G. Galilei, 21- 33170 Pordenone - Telefono 0434/44224 - Fax 0434/537248
e-mail: info@farmacistipn.it e-mail certificata: ordinefarmacistipn@pec.fofi.it

☒ dichiaro, ai fini dell'adempimento dell'art. 3 del regolamento, che il coniuge / figli / parenti entro il secondo grado (tagliare le voci che non interessano) non consentono all'adempimento in parola come attestato dalla presente sottoscrizione (*).

Attesto che la presente dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, è rilasciata sotto la mia responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Pordenone, 30/12/2014

IL DICHIARANTE

(firmare davanti all'incaricato al momento della consegna, oppure allegare un documento di identità valido)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, attesto che la sottoscrizione di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. _____,
identificato mediante _____.

La presente dichiarazione viene depositata presso l'Ufficio dell'Ordine dei Farmacisti di Pordenone in data odierna.

Pordenone, lì _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

(Segretario dell'Ordine)

(*) Si intende sussistere il "mancato consenso" del coniuge non separato, dei figli e dei parenti fino al 2. grado anche quando il soggetto obbligato abbia formulato esplicita richiesta ai soggetti interessati dando un termine di riscontro di 15 giorni, rimasta inevasa.

REPUBBLICA ITALIANA
CARTA DI IDENTITÀ
COMUNE DI
1. PORDENONE
2. MASCHIO
3. LUCIANO
4. PORDENONE
5. 30.11.1952
6. M
7. 481-I-A
8. 174
1259372AA
CIITA1259372AA1<<<<<<<<<<<<<<<
5211308M2101130ITA<<<<<<<<<<<8
MASCHIO<<LUCIANO<<<<<<<<<<<<<