

DICHIARAZIONE ALLEGATA ALLA ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA ALL'ELEZIONE DEL  
CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'AUTOMOBILE CLUB UDINE QUADRIENNIO 2020/2024

Io sottoscritto DE MAGLIO Dott. ALFONSO

nato a Gallipoli (LE) il 18.03.50

CF DMGLNS50C18D883C residente a UDINE

Socio dell'AC Udine e candidato nella elezione per il rinnovo degli Organi dell'Automobile Club Udine per il quadriennio 2020/2024,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt.75 e 76 D.P.R. n.445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARO

1. di possedere i requisiti di professionalità ed onorabilità prescritti per la carica dalla vigente normativa, dallo Statuto ACI e dal Regolamento elettorale dell'AC Udine;
2. che a mio carico non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità o incompatibilità o ineleggibilità o decadenza previste dalla vigente normativa, con particolare riferimento all'art. 2382 CC, al DLgs 39/2013, allo Statuto ACI e al Regolamento elettorale dell'AC Udine;
3. di possedere i requisiti di indipendenza previsti dalla vigente normativa, dallo Statuto ACI e dal Regolamento elettorale dell'AC Udine;
4. che alla data della presente dichiarazione, ricopro le seguenti cariche e/o ho assunto i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica

CARICA E/O INCARICO	SOGGETTO CONFERENTE	COMPENSO ANNUO A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

Dichiaro altresì di fornire i predetti dati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 c. 1, lett. d) ed e), del DLgs. n. 33/2013 e mi impegno a comunicare tempestivamente all'Ente qualsiasi variazione rilevante in relazione ai contenuti della presente dichiarazione.

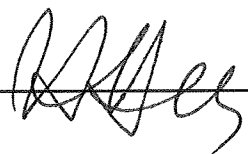
Autorizzo la pubblicazione dei dati sopra indicati e il trattamento dei miei dati personali raccolti ai sensi della normativa vigente ((Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs. 196/2003) per le finalità connesse al procedimento per cui tale dichiarazione viene resa.

In fede

Data

09.09.20

Firma



**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **DE MAGLIO ALFONSO**  
Indirizzo **VIA BERNARDINIS 121 – 33100 UDINE**  
Telefono **0432 25701**  
Fax **0432 25978**  
E-mail **studio@demaglio.it**

Nazionalità ITALIANA  
Data di nascita 18/03/1950

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) Dal 10/08/76 Assistente Ortopedico Traumatologo presso l'Ospedale Civile di Udine e dal 13/07/89 Aiuto Corresponsabile presso la medesima Struttura. Dal 30/12/93 Dirigente Medico di 1° livello e dal 01/08/94 responsabile del Modulo di Chirurgia della Mano e Microchirurgia presso l'Azienda Ospedaliera Santa Maria della Misericordia di Udine (attualmente Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine - ASUIUD). Successivamente responsabile della SOS di Chirurgia della mano, sino al pensionamento. In quiescenza per raggiunti limiti di età dal 31/03/2015.
- Dal 01/04/2015 collaboro come Ortopedico Specialista in Chirurgia della Mano presso il Policlinico Casa di Cura Città di Udine.
- Ho svolto attività didattica presso l'Università degli Studi di Trieste e presso l'Università degli Studi di Udine, in entrambe le Sedi per insegnamento di Semeiotica Ortopedica nelle Scuole di Specializzazione in Medicina Legale e delle Assicurazioni. Tuttora l'attività prosegue presso l'Università di Udine.
- Iscritto all'Albo dei Consulenti Tecnici del Tribunale di Udine dal 18/12/1982. Iscritto all'Albo dei Periti del Tribunale di Udine.
- Svolgo attività di consulenza attinente alle branche specialistiche specifiche per Corti d'Appello, Tribunali Penali e Civili, Procure, Commissioni di Enti Pubblici e Privati oltre che per Compagnie di Assicurazione e per Privati.
- Più volte negli anni sono stato eletto e confermato membro della Commissione Medico-Legale dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della



Provincia di Udine.

Sono autore di numerosi lavori scientifici e pubblicazioni su argomenti attinenti alle specifiche competenze specialistiche.

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

*Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma.  
Specialista in Ortopedia e Traumatologia (Università di Padova).  
Specialista in Chirurgia della Mano (Università di Pavia).  
Specialista in Medicina Legale e delle Assicurazioni (Università di Trieste).*

- Qualifica conseguita

Medico Specialista

### CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA  
ALTRE LINGUE

ITALIANA

TEDESCO E INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

ELEMENTARE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

/

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03 e successive modificazioni

Udine 09.09.2020

NOME E COGNOME (FIRMA)

ALFONSO DE MAGLIO



