

## Formato Europeo per il Curriculum Vitae

### Informazioni personali

Nome e Cognome **MARINA SILVIA GIULIANI**  
Indirizzo .....  
Telefono INAIL .....  
Cell . .....  
Fax 0755015615  
E-mail .....  
Cittadinanza Italiana  
Data di nascita 21/05/1963

### Occupazione **Dirigente Medico INAIL Direzione Regionale Umbria**

### Esperienza professionale

Dal 2003 ad oggi Dirigente Medico I livello presso la Direzione Regionale INAIL Umbria-presso la Sovrintendenza Sanitaria Regionale con incarico di B1 (maggior spessore) in qualità di Responsabile del Centro Polidiagnostico Regionale Umbria, Dirigente medico Esperto per gli aspetti sanitari riguardanti il Titolo II del regolamento per l'erogazione agli invalidi del lavoro di dispositivi tecnici ed interventi di sostegno per il reinserimento nella vita di relazione, referente regionale ICF.  
Dal 26/10/1994 al 2003 Dirigente Medico I livello presso la Sede Provinciale INAIL di Perugia.

### Principali attività e responsabilità

- Medico componente della Commissione Medica di Verifica del Ministero del Tesoro, sede di Perugia, dal 1995 al 2002.
- Medico componente della attuale Commissione Medica di Verifica del Ministero dell'economia e delle finanze, Sede di Perugia dal 01/01/2016;
- Medico competente per la Corte dei Conti di Perugia dal 2003, incarico conferito con specifico contratto professionale;
- Medico competente per l'Ufficio Scolastico Regionale Umbria dal 1999 al 2008, incarico conferito con specifico contratto professionale;
- Medico competente per l'Avvocatura Distrettuale dello Stato di Perugia dal 2000, incarico conferito con specifico contratto professionale;
- Medico competente per le Sedi Provinciali e regionale INAIL Umbria dal 2012, incarichi conferiti con specifico contratto professionale;
- Componente-docente e formatore dello staff INAIL in materia di Salute e Sicurezza negli ambienti di lavoro dal 2014;
- Medico Competente dell'Ispettorato Nazionale del Lavoro, Sede di Perugia dal 2015, incarico conferito con specifico contratto professionale;
- Attività libero professionale medico-legale per privati, iscritta all'albo dei periti del Tribunale Civile di Perugia, Consulente medico-legale di uno studio tecnico nel settore peritale assicurativo;
- Istruttore IRC, Basic Life Support Defibrillation (BLSD) dal 2009;

### Date Istruzione e formazione

Diploma di scuola media superiore conseguita presso il Liceo Scientifico "G. Galilei" di Perugia;  
Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di Perugia il 26/10/1989 con votazione 108/110.  
Specializzazione in Medicina del Lavoro conseguita presso l'Università di Perugia nel 1994 con votazione 50/50 e lode.

### Capacità e competenze personali

Madrelingua **Italiano**

Altra(e) lingua(e) **Inglese**

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

**Lingua**

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Buono	Buono	Buono	Buono	Buono

Capacità e competenze informatiche

Sistemi operativi: WindowsXP, Microsoft Office: Word, Power Point

Patente

Patente di tipo B dal 1982

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e successive modifiche ed integrazioni.

Perugia, 12/11/2019

**Dott.ssa Marina Silvia Giuliani**

IRPAM Direzione Provinciale Umbria  
Sede: ...  
Dirigente Medico di I livello  
Dott.ssa Marina Silvia Giuliani



# DICHIARAZIONE ASSENZA CONFLITTO D'INTERESSI MOD 6 rev 2

All'Azienda UslUmbria1  
U.O. FORMAZIONE  
Parco S. Margherita - Perugia  
[aslumbria1@postacert.umbria.it](mailto:aslumbria1@postacert.umbria.it)  
Referente: Laura Scassini 075/5412676

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 445/2000)

In riferimento all'incarico conferito dall'Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria n. 1 per lo svolgimento dell'attività di docenza al Corsoll danno in ambito lavorativo: aspetti epidemiologici e di vigilanza, giudiziari ed assicurativi ID n.2779

Io sottoscritto/a Dot<sup>ssa</sup> MARINA SILVIA GIULIANI C.F. GLNMNS63E51ZG14X

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000), sotto la mia responsabilità

### DICHIARO ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del Dlgs n. 33/2013

la insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in merito all'attività di cui sopra;

i seguenti dati relativi allo svolgimento di (altri) incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione o lo svolgimento di attività professionali (in caso di non svolgimento di altre attività lavorative o di non titolarità di cariche, scrivere "nulla"):

Autorizzo il trattamento dei dati nel rispetto del codice della Privacy e s.m.i. e del Regolamento europeo 679/2016, come meglio specificato nella informativa per i fornitori visionabile nel Sito Aziendale al seguente link: <http://www.uslumbria1.gov.it/pagine/privacy>

DATA 12/11/2019

Firma

INAIL Direzione Regionale Umbria  
Sovrintendenza Sanitaria Regionale  
Brigeme Medico di Livello  
Dot<sup>ssa</sup> Marina Silvia Giuliani

La presente dichiarazione deve essere inviata esclusivamente con le seguenti modalità:

- 1 PEC all'Azienda UslUmbria1 [aslumbria1@postacert.umbria.it](mailto:aslumbria1@postacert.umbria.it) e per conoscenza alla referente [laura.scassini@uslumbria1.it](mailto:laura.scassini@uslumbria1.it)
- 2 per posta ordinaria all'ufficio protocollo della AZ. UslUmbria1
- 3 consegnato a mano presso U.O. Formazione o ufficio protocollo della Azienda UslUmbria

Allegati: Fotocopia di documento di identità in corso di validità