ALLEGATO 1

ANNO COMPETENZA 2025

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI E DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA
(Art. 15 Decreto Legislativo 14/03/2013 n. 33 c. 1 e 2)

Il sottoscritto ai sensi dell'Art. 15 del Decreto Legislativo 14/03/2013 n. 33

Cognome **Mazzetti**

Nome **Andrea**

Incarico in Azienda **Collaboratore farmacista**

Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 75 e 76 del DPR 445/00

○ **che in aggiunta all'incarico con l'Azienda Farmaceutica Municipalizzata di Crema svolge incarichi professionali, o è titolare di cariche in altri enti pubblici o privati regolati o finanziati da una Pubblica Amministrazione.**

Ente	Incarico/Carica

○ **si allega Curriculum Vitae aggiornato, datato e sottoscritto.**

Con la firma in calce l'interessato presta il relativo consenso al trattamento dei propri dati personali anche ai sensi di quanto disposto dal Regolamento UE 679/16 per la finalità correlata alla presente auto-dichiarazione.

Data **Il Dichiarante**

07.07.2025

ALLEGATO 2

ANNO COMPETENZA 2025

DICHIARAZIONE IN MERITO ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI DI CUI AL D.LGS. 39 DEL 2013
(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto

Cognome **Mazzetti**

Nome **Andrea**

Codice fiscale **MZZ NDR 77B27 D142C**

Incarico in Azienda **Collaboratore farmacista**

in attuazione del disposto di cui all'art. 20, comma 2, del D.lgs. 39/2013 e consapevole delle responsabilità civili e penali e amministrative relative a dichiarazioni false e mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria personale responsabilità

Dichiara

a) che non sussiste alcuna causa di incompatibilità o inconferibilità di cui al decreto legislativo n. 39/2013 per lo svolgimento del proprio incarico presso l'Azienda Farmaceutica Municipalizzata di Crema;
b) di non incorrere nei divieti dell'art. 53 comma 16 — ter D.lgs. 165/01 e art. 21 D.lgs. 39/13;
c) di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet dell'Azienda

Farmaceutica Municipalizzata di Crema e, con la firma in calce, di prestare il relativo consenso anche ai sensi di quanto disposto dal Regolamento UE 679/2016;

d) allega copia del documento di identità fronte-retro in corso di validità

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Azienda Farmaceutica Municipalizzata di Crema ogni e qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata.

Data

07.07.2025

Il Dichiarante

Andrea Rinaldi

NB: Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica fronte-retro non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Scanned with CamScanner

CURRICULUM VITAE

Informazioni personali

Nome e Cognome: Andrea Mazzetti
Data di nascita: [redacted]
Luogo di nascita: [redacted]
Indirizzo email: [redacted]
Telefono: [redacted]
Nazionalità: Italiana

Formazione

- **Laurea in Farmacia**
  Università degli Studi di Milano – Milano
  Conseguimento: 8 marzo 2005

- **Diploma di Istituto Tecnico Industriale – Tecnologie Alimentari**
  ITIS Galileo Galilei – Crema
  Conseguimento: 1997

- **Abilitazione alla Professione di Farmacista**
  Sostenuta a Milano – Luglio 2005

Esperienza lavorativa

- **Libero professionista farmacista**
  Dal 01/01/2025 – Attuale

- **Farmacista – AFM Crema**
  Da Febbraio 2024 – Attuale

- **Farmacista – Farmacia SanpEDRrino (Crema)**
  Da Febbraio 2024 – Attuale

- **Farmacista – Farmacia Più Salute (Crema)**
  Da Novembre 2024 a Febbraio 2025

- **Farmacista IN IMPRESA FAMILIARE – Farmacia Stracchi**
  Dal 2019 al 2023

- **Farmacista COLLABORATORE – Farmacia Conte Negri-Crema**
  Dal 2009 al 2019

- **Farmacista COLLABORATORE – Farmacia Salatti-Crema**
  Dal 2007 al 2009

- **Farmacista COLLABORATORE– Farmacia Antonietti-Casale Cremasco**
  Dal 2005 al 2007

- **Farmacista COLLABORATORE – Farmacia Erba- Soncino**
  Dal 2005 al 2006

Competenze

- **Competenze professionali:**
  Approfondita conoscenza dei farmaci da banco e da prescrizione, preparazioni galeniche, consulenza al cliente, gestione magazzino farmaceutico, utilizzo software gestionali per farmacia.

- **Competenze relazionali:**
  Eccellenti capacità comunicative, gestione del cliente, capacità di lavorare in team e in autonomia.

Lingue

- Italiano: madrelingua
- Inglese: livello intermedio (lettura e comprensione tecnico-scientifica)

Altre informazioni

- Patente A,B
- Disponibilità a collaborazioni e turni
- Interesse per l'aggiornamento continuo in ambito farmacologico e nutraceutico

---

07.07.2020

Andrea Moretti