



Dichiarazione d'impegno e rispetto ai principi del programma d'integrità dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Roma (ORGANO POLITICO)

Il/La sottoscritto/a Beatrice Corina Melina

nato/a Bucarest

prov. di EE

il 18.06.1968

in qualità di:

- Presidente OPI Roma
- Presidente Commissione Albo Infermieri
- Presidente Commissione Albo Infermieri Pediatrici
- Presidente Collegio Revisori
- Consigliere
- Commissario
- Revisore

TENUTO CONTO

- della legge 6 novembre 2012 n. 190, art. 1, comma 17 recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";
- del Piano Nazionale Anticorruzione (P.N.A.) emanato dall'Autorità Nazionale Anticorruzione e per la valutazione e la trasparenza delle amministrazioni pubbliche in vigore, contenente "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";
- del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza, parte integrante del PIAO (Piano Integrato di Attività e Organizzazione) 2024-2026 dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Roma approvato dal Consiglio Direttivo nella seduta dell'11 gennaio 2024;

PRESO ATTO

- della Politica della prevenzione dei reati corruttori, del Codice Etico e del Sistema Disciplinare in materia di anticorruzione dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Roma e del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici ex D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62, consultabili sul sito web dello stesso Ordine, **ai fini** dello svolgimento delle proprie funzioni

SI IMPEGNA:

- **a conformare** i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza, a non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine di concedere dichiarazioni mendaci od uso di atti falsi o valutazioni consenzienti per favorire uno o più soggetti particolari;
- **a segnalare** al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) Giuseppe Amici qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento delle proprie funzioni in seno all'OPI di Roma, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative ai propri ambiti di competenza come sopra richiamati;
- **a denunciare** alla Pubblica Autorità competente ogni irregolarità o distorsione di cui sia venuto/a a conoscenza per quanto attiene le proprie funzioni di cui sopra;
- **ad informare** il Consiglio Direttivo e il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) Giuseppe Amici del rapporto di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un ricercatore titolare di un progetto di ricerca finanziato dall'OPI di Roma;
- **a conformarsi e rispettare** il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, il Codice Etico anticorruzione dell'OPI di Roma e perseguire quanto stabilito nel documento di Politica anticorruzione dello stesso Ordine, consapevole che in caso di inadempienza potrebbe essere sottoposto ai procedimenti riportati nel Sistema Disciplinare adottato;
- **a svolgere** i propri compiti nel rispetto della legge, perseguendo l'interesse pubblico senza abusare della posizione o dei poteri di cui è titolare;
- **a rispettare** i principi di integrità, correttezza, buona fede, proporzionalità, obiettività, trasparenza, equità e ragionevolezza e ad agire in posizione di indipendenza e imparzialità, astenendosi in caso di conflitto di interessi;



- **a comunicare** tempestivamente, nel rispetto della disciplina vigente del diritto di associazione, al Presidente dell'OPi di Roma la propria adesione o appartenenza ad associazioni od organizzazioni, a prescindere dal loro carattere riservato o meno, i cui ambiti di interessi possano interferire con lo svolgimento dell'attività dell'ufficio (non rientrano nella fattispecie l'adesione a partiti politici o a sindacati);
- **ad informare** per iscritto il Presidente dell'OPi di Roma di tutti i rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti privati in qualunque modo retribuiti che lo stesso abbia o abbia avuto negli ultimi tre anni, precisando: a) se in prima persona, o suoi parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente abbiano ancora rapporti finanziari con il soggetto con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione; b) se tali rapporti siano intercorsi o intercorrano con soggetti che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche a lui affidate;
- **ad astenersi** dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti alle sue mansioni in situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi con interessi personali del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado. Il conflitto può riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non patrimoniali, come quelli derivanti dall'intento di voler assecondare pressioni politiche, sindacali o dei superiori gerarchici;
- **ad astenersi** dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequenza abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente. Ad astenersi comunque in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza. Sull'astensione decide il Presidente dell'OPi di Roma.

Luogo.....
Roma

Data 09/10/2024

Firma.....
[Handwritten Signature]
(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ORGANO POLITICO
(ART. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Consenso alla divulgazione: completando e firmando questo modulo, si acconsente alla sua divulgazione mediante pubblicazione nella sezione di Amministrazione Trasparente del sito web dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Roma

Il/La sottoscritto/a Beatrice Corvina MTRAM

nato/a a Roma prov. di Roma il 18.06.1969

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, in qualità di:

- Presidente OPI Roma
- Presidente Commissione Albo Infermieri
- Presidente Commissione Albo Infermieri Pediatrici
- Presidente Collegio Revisori
- Consigliere
- Commissario
- Revisore

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 39/2013, l'insussistenza di cause di incompatibilità ed incompatibilità e:

1) di **non essere** mai stato/a coinvolto/a in atti di corruzione, o condotte scorrette simili, ricevendo condanne, sanzioni o esclusioni da procedure per corruzione

OPPURE

di **aver riportato** la seguente condanna
emessa dal in data

OPPURE

di **avere in corso** i seguenti procedimenti penali pendenti.....
.....

2) di **non essere inserito/a** in liste pubbliche di esclusione di professionisti che hanno limitazioni o divieti di partecipare ad appalti/collaborazioni di enti pubblici o governativi stiliati da governi nazionali o locali o da istituzioni multilaterali, come la banca mondiale;

di **essere inserito/a** in liste pubbliche di esclusione di professionisti che hanno limitazioni o divieti di partecipare ad appalti/collaborazioni di enti pubblici o governativi stiliati da governi nazionali o locali o da istituzioni multilaterali, come la banca mondiale;

3) di **godere** dei diritti politici; di **non godere** dei diritti politici;

4) di **non avere interessi** personali o professionali in contrasto o che potrebbero essere in contrasto con l'imparzialità e l'indipendenza richiesta dalla responsabilità derivante dagli incarichi, anche di collaborazione o di qualsivoglia forma di relazione, assunti presso l'OPI di Roma, che può venire meno in conseguenza degli interessi in causa.



di **avere interessi** personali o professionali in contrasto o che potrebbero essere in contrasto con l'imparzialità e l'indipendenza richiesta dalla responsabilità derivante dagli incarichi, anche di collaborazione o di qualisvolgia forma di relazione, assunti presso l'OPI di Roma che potrebbe venire meno in conseguenza degli interessi in causa.

Negli ultimi 12 mesi **ho avuto una remunerazione** da un ente o organizzazione con un qualsiasi interesse all'oggetto dell'attività che sarò chiamato a svolgere: NO SI: riporto a seguire l'ente o organizzazione di che trattasi e il ruolo o la posizione assunta:

Negli ultimi 12 mesi **ho ricoperto un ruolo o posizione non retribuita** presso un ente o organizzazione con un qualsiasi interesse all'oggetto dell'attività che sarò chiamato a svolgere. NO SI: riporto a seguire l'ente o organizzazione di che trattasi e il ruolo o la posizione assunta:

Per quanto a sua conoscenza è possibile che l'esito delle attività che è chiamato a svolgere determinino o possano determinare un beneficio o influenza negativamente gli interessi di soggetti terzi con i quali ha sostanziali interessi in comune personali, professionali, commerciali o finanziari come, ad esempio familiari, colleghi, rappresentanti di enti o organizzazioni, conoscenti stretti che frequentano abitualmente? NO SI: riporto a seguire i soggetti terzi a cui mi riferisco:

Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che **potrebbe essere** percepita da eventuali osservatori come in grado di interferire indebitamente sulla funzione da lei svolta, anche se in realtà ciò non accade? NO SI: riporto a seguire gli aspetti o circostanze a cui mi riferisco:

È titolare di cariche o di incarichi o svolge attività professionali presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione? NO SI: riporto a seguire la carica e/o l'incarico e/o l'attività professionale e l'ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione a cui mi riferisco:

La sottoscritta dichiara che se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederà a informare prontamente il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) dell'OPI di Roma Giuseppe Amici e a compilare e trasmettere al RPCT un nuovo modulo di dichiarazione che descriverà le modifiche verificatesi successivamente a questa dichiarazione. Inoltre esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196, modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018 e del GDPR 2016/679 - Regolamento Europeo sulla Protezione Dati, per gli adempimenti connessi alla presente dichiarazione.

Data 09/10/2024
Luogo Roma

Firma [Signature]
(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445).



Europass Curriculum Vitae

La sottoscritta Beatrice Cornelia Miereanu
consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni
penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate
nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Informazioni personali

Nome e Cognome Beatrice Cornelia Miereanu
Indirizzo Via Biagio Petrocelli 190, 00173, Roma
Telefono 0649970182
Fax(es) 0649970488
E-mail b.miereanu@polinicoumberto1.it
Nationalità Italiana
Data di nascita 18/06/1968
Sesso Femmina

Occupazione / Settore professionale

Infermiera

Esperienza professionale

Data Marzo 2021 a tutt'oggi
Lavoro o posizione ricoperti Infermiera referente
Principali attività e responsabilità Coordinamento infermieristico Blocco Operatorio D.A.I Cardio, Toraco-Vascolare, Chirurgia e Trapianti d'Organo
Datore di lavoro Policlinico Umberto I
Tipo di attività o settore Chirurgia Robotica multidisciplinare, Chirurgia generale e Vascolare

Data Marzo 2020 - Marzo 2021
Lavoro o posizione ricoperti Infermiera referente
Principali attività e responsabilità Coordinamento infermieristico terapia Intensiva Covid Seconda Clinica Chirurgica
Datore di lavoro Policlinico Umberto I
Tipo di attività o settore Area critica e rianimazione

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| <p>Data Maggio 2015 – Marzo 2020</p> <p>Lavoro o posizione ricoperti Infermiera referente</p> <p>Principali attività e responsabilità Coordinamento infermieristico Blocco Operatorio D.A.I Cardio, Toraco-Vascolare, Chirurgia e Trapianti d'Organo</p> <p>Datore di lavoro Policlinico Umberto I</p> <p>Tipo di attività o settore Chirurgia bariatrica, Chirurgia generale e Vascolare</p> | <p>Data Ottobre 2005 – Maggio 2015</p> <p>Lavoro o posizione ricoperti Infermiera</p> <p>Principali attività e responsabilità Strumentista con esperienza nella gestione infermieristica degli interventi di chirurgia generale e ortopedia traumatologia</p> <p>Datore di lavoro Policlinico Umberto I</p> <p>Tipo di attività o settore Dipartimento d'Emergenza e Accettazione, Blocco Operatorio</p> | <p>Data Ottobre 2003 – Ottobre 2005</p> <p>Lavoro o posizione ricoperti Infermiera</p> <p>Principali attività e responsabilità Dedicata prevalentemente al triage e ai pazienti con accesso in Codice Rosso</p> <p>Datore di lavoro Policlinico Umberto I</p> <p>Tipo di attività o settore Dipartimento d'Emergenza e Accettazione, Pronto Soccorso</p> | <p>Data Gennaio 2002 – Ottobre 2003</p> <p>Lavoro o posizione ricoperti Infermiera</p> <p>Principali attività e responsabilità Dedicata prevalentemente al triage e ai pazienti con accesso in Codice Rosso e Sala Gessi. Competenze sul confezionamento di apparecchi gessati.</p> <p>Datore di lavoro Ospedale C.T.O Alesini</p> <p>Tipo di attività o settore Pronto Soccorso generale e ortopedico</p> | <p>Data Ottobre 2001 – Dicembre 2001</p> <p>Lavoro o posizione ricoperti Infermiera</p> <p>Principali attività e responsabilità Dedicata prevalentemente al triage e ai pazienti con accesso in Codice Rosso</p> <p>Datore di lavoro Ospedale G.B. Grassi</p> <p>Tipo di attività o settore Pronto soccorso generale</p> | <p>Data Giugno 2000 – Novembre 2001</p> <p>Lavoro o posizione ricoperti Infermiera</p> <p>Principali attività e responsabilità Acquisisce competenze nella gestione del paziente in Pronto Soccorso. Partecipa a piani di formazione per il triage e a tutti i training predisposti per l'apertura del D.E.A di secondo livello. Consegue gli attestati per i corsi BLS e BLS-D</p> |
|---|--|--|--|--|--|

| | |
|--|---|
| <i>Datore di lavoro</i> | Dipartimento Emergenza e Accettazione- Pronto Soccorso |
| <i>Data</i> | Settembre 1999 – Maggio 2000 |
| <i>Lavoro o posizione ricoperti</i> | infermiera |
| <i>Principali attività e responsabilità</i> | Competenze in area chirurgica |
| <i>Datore di lavoro</i> | Le Cure Cliniche Moderne – Concordia Hospital |
| <i>Tipo di attività o settore</i> | Chirurgia generale, ortopedia |
| <i>Data</i> | Marzo 1998- Agosto 1999 |
| <i>Lavoro o posizione ricoperti</i> | Infermiera |
| <i>Principali attività e responsabilità</i> | Competenze nella gestione del paziente neurologico |
| <i>Datore di lavoro</i> | Casa di cura Villa Fulvia |
| <i>Tipo di attività o settore</i> | Neurologia post-acute |
| <i>Data</i> | Dicembre 1991 – Gennaio 1994 |
| <i>Lavoro o posizione ricoperti</i> | Tecnico di laboratorio |
| <i>Principali attività e responsabilità</i> | Supervisore di studi di tossicologia farmacologica con specializzazione in studi LD50 e Teratologia |
| <i>Datore di lavoro</i> | Research Toxicology Center di Pomezia |
| <i>Tipo di attività o settore</i> | Ricerca e sperimentazione farmacologica |
| Istruzione e formazione | |
| <i>Data</i> | Marzo 2023 |
| <i>Titolo della qualifica rilasciata</i> | Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e ostetriche LM/SNT1 |
| <i>Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</i> | Università degli studi "La Sapienza" |
| <i>Data</i> | Gennaio 2016 |
| <i>Titolo della qualifica rilasciata</i> | Master di Primo Livello: Management per le Funzioni di Coordinamento |
| <i>Principali competenze professionali acquisite</i> | Coordinamento infermieristico |
| <i>Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</i> | Università degli studi "La Sapienza" |

Altre capacità e competenze

In possesso dell'attestato DaVinci Coordinator per le attività robotiche conseguito presso Intuitive di Napoli
 Membro dell'Associazione Infermieri di Camera Operatoria società scientifica (AICO)
 Membro della rete aziendale di facilitatori per il Risk management del Policlinico Umberto I
 Membro della rete aziendale di facilitatori per la formazione del Policlinico Umberto I
 Direttore per l'Esecuzione del Contratto per la somministrazione dei dispositivi medici dedicati per l'attività chirurgica robotica del Policlinico Umberto I
 Tutor per le attività professionalizzanti del Master in "Assistenza infermieristica in sala operatoria-Infermieri strumentisti" dell'Università degli studi di Roma "La Sapienza"
 Tutor corsi di Laurea Scienze infermieristiche dell'Università degli studi di Roma "La Sapienza"

Autovalutazione
 Livello europeo(*)
Inglese
Francese

| | | | | | | | |
|--------------|-------------------|---|---|---|---|---|---|
| Comprensione | Ascolto | B | 2 | B | 2 | B | 2 |
| | Letture | B | 2 | B | 2 | B | 2 |
| Parlato | Interazione orale | B | 1 | B | 2 | B | 2 |
| | Produzione orale | B | 2 | B | 2 | B | 2 |
| Scritto | | B | 2 | B | 2 | B | 2 |
| | | B | 2 | B | 2 | B | 2 |

Altre lingue

Capacità e competenze Personali
 Madrelingua
 Italiano e Rumeno

Nome e tipo di organizzazione
 erogatrice dell'istruzione e formazione

Liceo Scientifico C.A. Rosetti di Bucarest

Principali competenze professionali
 acquisite

Indirizzo tecnico scientifico

Titolo della qualifica rilasciata

Baccellierato europeo

Data

Giugno 1987

Nome e tipo di organizzazione
 erogatrice dell'istruzione e formazione

Diploma Universitario in Scienze infermieristiche
 Università Tor Vergata

Titolo della qualifica rilasciata

Data
 Luglio 1997

Rome 8.10.2024

Beatrice Cornelia Miereanu

X

BM