



Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale
in collaborazione con gli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Sicilia



REGIONE SICILIANA
Assessorato della Salute

Prot. di Emergenza
n° 237 del 14/03/23

Gent.mo Michelangelo Costantino

Oggetto: Conferimento incarico di tutor d'aula nell'ambito dell'attività didattica teorica della Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale – Polo di Catania, relativamente ai trienni attivi nel periodo di riferimento dell'incarico (3 aprile 2023 - 31 luglio 2023) (CdC 03011101 - codice corso MMG2022CT).

Le conferiamo, nel rispetto di quanto stabilito dal regolamento Albi MMG adottato con D.D.G. n. 19/2022 e a seguito dell'espletamento della procedura di valutazione comparativa, l'incarico di collaborazione, ai sensi dell'art. 2222 e seg. del Codice civile, per lo svolgimento dell'attività di tutor d'aula nell'ambito dell'attività didattica teorica della Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale – Polo di Catania, per la gestione dei medici in formazione dei trienni attivi nel periodo di riferimento dell'incarico.

L'incarico avrà decorrenza dal 3 aprile 2023 e fino al 31 luglio 2023, per un impegno complessivo di massimo 200 ore distribuite nel suddetto arco temporale.

L'attività lavorativa verrà da lei autonomamente organizzata, in funzione delle esigenze connesse alle attività didattiche del Polo per il quale è stata incaricata e dei risultati da conseguire, in raccordo con la Dirigente della Scuola ed avrà come oggetto lo svolgimento delle attività di seguito elencate:

- espletare le procedure amministrative per i registri firme dei partecipanti e dei docenti, inclusa la compilazione degli atti riguardanti i compensi;
- documentare e predisporre i vari certificati per i docenti e corsisti;
- predisporre la documentazione per la fase di archiviazione del corso;
- assistere i docenti e i partecipanti durante le ore di svolgimento delle lezioni;
- svolgere le attività di back office inerenti al caricamento delle presenze dei partecipanti secondo le indicazioni fornite dalla segreteria di polo;
- organizzare il ritiro e la consegna del materiale didattico necessario per lo svolgimento delle attività d'aula
- svolgere ogni altra attività richiesta che rientri nel ruolo del tutor d'aula.

Ai fini contributivi e fiscali l'incarico in questione si configura quale incarico professionale pertanto, La invitiamo a comunicare il numero di Partita IVA ovvero a provvedere alla Sua iscrizione presso la gestione separata INPS e a comunicare l'aliquota contributiva da applicare.

L'incarico potrà essere revocato in qualsiasi momento, in caso di accertata inefficienza o sopravvenute esigenze organizzative.

Il compenso orario che Le verrà riconosciuto è fissato in € 25,00 lordi, per un totale complessivo massimo di € 5.000,00, al lordo delle ritenute di legge a suo carico. La corresponsione del compenso sarà a carico dell'annualità di convenzione (1° settembre 2022 – 31 agosto 2023).

Prima dell'espletamento dell'incarico, e ai fini del perfezionamento del suo conferimento e della successiva liquidazione del relativo compenso, dovrà restituire la presente lettera debitamente compilata e firmata, selezionando le voci di interesse, adempiendo così a quanto previsto dalla normativa dell'anticorruzione (vedi di seguito Dichiarazione normativa anticorruzione).

WWW.MMG.CEFPAS.IT

Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale della Regione Siciliana
Via Mario Vaccaro, 5 - Palermo Tel. 091 7079282 - PEC mmg.sicilia@legalmail.it

Qualora sia dipendente di ente pubblico, e non sia esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, il conferimento di incarico sarà da intendersi perfezionato ed espletabile unicamente previa acquisizione di apposita autorizzazione allo stesso da parte della sua amministrazione di appartenenza, nel rispetto dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii. e salve le esclusioni previste dalla medesima normativa. Questo Centro, poi, provvederà a comunicare all'Ente pubblico di appartenenza l'ammontare del compenso erogato, entro 15 gg dall'avvenuto pagamento.

Si precisa che l'incarico sarà soggetto ai controlli ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/1973 e successivamente disciplinato dal D.M. 18/1/2008 n. 40 e ss.mm.ii., che fa obbligo alle Pubbliche amministrazioni, per ogni pagamento di importo superiore a Euro 5.000,00, di verificare eventuali inadempienze tributarie da parte del beneficiario del pagamento stesso, attraverso un apposito servizio gestito da Equitalia Servizi S.p.A.

La liquidazione del compenso avverrà, previa verifica dell'esistenza e correttezza dei profili autorizzativi, ove previsti, e del regolare e integrale espletamento della prestazione oggetto dell'incarico, che dovrà risultare da una relazione descrittiva delle attività svolte nel mese per il quale si procede alla liquidazione del compenso e dalla compilazione del timesheet allegato, indicante l'impegno orario relativo all'espletamento delle stesse, entro 60 giorni dalla data di registrazione al protocollo della suddetta documentazione.

Cordiali saluti.

Eleonora **Indorato**
Dirigente della Scuola

Giovanna **Segreto**
Commissario del Centro



Il/la sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) dichiara di avere preso visione del codice di comportamento del CEFPAS, adottato ai sensi dell'art. 54 del D. Lgs 30/3/2001, n. 165 pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente

DICHIARA

1. di non incorrere nelle cause di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi previsti dal D. Lgs 8/4/13, n. 39, attuativo dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190;
2. di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53, comma 14, D. Lgs 165/2001;
3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell'incarico (art. 20 D. Lgs 39/2013);
4. di impegnarsi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale (nel caso di durata dell'incarico superiore ad un anno);
5. di continuare ad essere in possesso dei requisiti generali previsti per l'iscrizione all'Albo e di impegnarsi a comunicare l'eventuale insorgenza di cause che determinino il venir meno di uno dei requisiti;
6. di essere dipendente di Ente Pubblico:

- ENTE _____
- INDIRIZZO _____ N. _____
- CAP _____ CITTA' _____

ovvero

- di non essere dipendente di Ente Pubblico;
7. di essere dipendente di Ente pubblico e di essere in possesso di autorizzazione formale da parte dell'Ente di appartenenza, che verrà inviata al CEFPAS, consapevole che in assenza di formale autorizzazione questo Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione;
 - di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, in quanto rientrante in una delle categorie per le quali il comma 6 dell'art. 53 del D.lgs. 165/2001 ne prevede l'esclusione (dipendenti con rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al cinquanta per cento di quella a tempo pieno, docenti universitari a tempo definito e altre categorie di dipendenti pubblici ai quali è consentito da disposizioni speciali lo svolgimento di attività libero-professionali);
 8. che l'attività costituisce prestazione di Collaborazione Coordinativa e Continuata, con iscrizione alla gestione separata dell'INPS (da specificare solo per chi non ha Partita IVA)

Ovvero

- che per l'attività svolta si provvederà a emettere fattura.

Ai sensi del Decreto legislativo n. 196/2003, novellato dal D. Lgs n. 101/2018, e del Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679, autorizza, altresì, il CEFPAS al trattamento dei dati personali, con strumenti manuali ed informatici, per finalità di trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa. Dichiara, inoltre, di essere informato circa i diritti di cui agli artt. 15 e segg. del Regolamento UE n. 2016/679.

Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico

Data _____

Firma _____

(Per la regolarità delle dichiarazioni autocertificative andrà allegata **copia di valido documento di riconoscimento**)

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Michelangelo Costantino
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità italiana
Data di nascita 05/05/1991

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) MARZO 2011/LUGLIO 2011
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Comune di Tremestieri Etneo
- Tipo di azienda o settore Operatore volontario " Progetto per la cultura e l'incremento della raccolta differenziata"
- Tipo di impiego

- Date (da - a) Da Maggio 2012 a Giugno 2014/ da Giugno 2015 a Giugno 2018/ da Marzo 2021 in corso
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Comune di Tremestieri Etneo
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Consigliere comunale

- Date (da - a) da Ottobre 2015 a Febbraio 2017
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Studio Commercialista Dott. Zinna Alessandro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Addetto alla segreteria

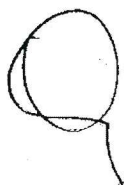
- Date (da - a) da Giugno 2018 a Marzo 2021
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Comune di Tremestieri Etneo
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Assessore Comunale

- Date (da - a) da Gennaio 2020 in corso
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Europolice Srl-Istituto di vigilanza-Catania
- Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego Portiere privato

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Da Settembre 2005 a Luglio 2010
Liceo scientifico statale Ettore Majorana San Giovanni La Punta (CT)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Maturità scientifica
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 20 luglio 2018
Università Telematica Giustino Fortunato Benevento
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Laurea triennale in Operatore Giuridico d'impresa (classe L-14- scienze dei servizi giuridici)
- Date (da – a) 27 Novembre 2019
- 2• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università Telematica Pegaso sede Caltagirone
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Master 1 livello in Criminologia e studi giuridici forensi



MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

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

ECCELLENTE
BUONO
BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze amministrative, tecniche di comunicazioni in pubblico, strategie di comunicazioni pubblica, competenze nella gestione del personale assistente, tecniche di mediazione e comunicazione efficace, buone capacità public speaking, predisposizione alla collaborazione, capacità organizzative e di pianificazione, propensione al lavoro per obiettivi.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

OTTIME COMPETENZE NELLA REVISIONE DI POLITICHE, BUDGET E PROGETTI VOLTI A IDENTIFICARE I PUNTI DEBOLI E IDEARE PIANI DI MIGLIORAMENTO STRATEGICO.

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

CORSO ANNUALE DI PERFEZIONAMENTO E DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE DAL TITOLO "INTRODUZIONE ALLO STUDIO DELLE FONTI DEL DIRITTO" (1000 ORE-40 CREDITI FORMATIVI) CONSEGUITO PRESSO UNIVERSITA' TELEMATICA GIUSTINO FORTUNATO BENEVENTO NEL MARZO 2017
ATTESTATO DI DATTILOGRAFIA RILASCIATO DAL COMUNE DI SPERONE (AV) E ICONEA IN DATA 17/02/2021
ATTESTATO EIPASS 7 MODULI USER CONSEGUITO PRESSO L'ENTE CERTIPASS IL 25/02/2021
ATTESTATO ADDETTO ANTIINCENDIO A RISCHIO ELEVATO RILASCIATO DAI VIGILI DEL FUOCO DI CATANIA IN DATA 02/09/2021

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio cv ex art 13 del decreto legislativo 196/2003 e art 13 del regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei singoli cittadini in merito al trattamento dei dati personali

04/10/2021 Tremestieri Etneo

Pagina 3 - Curriculum vitae di
[COGNOME, nome]

Per info:
www.cesr.it
www.europa.eu.int/comm/education/index_en.htm
www.eurescv-search.com

