

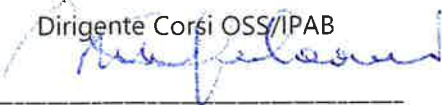
Alla C.A. di Sergio Crimiti

Si conferma l'incarico relativamente al Corso di qualificazione in Operatore Socio Sanitario Codice Corso IPAB\_1 A07522 , che si svolgerà presso l'ASP di Trapani – Cittadella della Salute, Viale della Provincia n.2, Erice Casasanta (TP) per n. 122 ore, dal 18 aprile al 01 giugno 2023, secondo il calendario e le modalità che le saranno comunicate per le vie brevi.

Il suddetto incarico Le viene attribuito a seguito di valutazione comparativa (prot. n. 3405 del 14/07/2023), vista la sua iscrizione all'Albo tutor del CEFPAS, come previsto dal Regolamento per il reclutamento delle figure professionali esterne da destinare alle attività ordinarie e progettuali del Cefpas pubblicato nel sito web dell'Ente. L'attività si configura quale prestazione professionale ai sensi dell'art. 2222 e seg. del codice civile e il compenso corrisposto è fissato in euro 25,00 (venticinque/00) per ogni ora di tutorship ai sensi dell'allegato 1 al D.A. n. 736 del 12/08/2020, pubblicato in GURS n. 45 del 28/08/2020, per un totale complessivo di € 3.050,00 (tremilacinquanta/00), al lordo delle ritenute di legge a Suo carico. La corresponsione del compenso comprende il raccordo con i docenti per garantire l'efficacia formativa, la predisposizione dei questionari d'apprendimento e l'inserimento nella piattaforma CEFPAS insieme al materiale didattico, la certificazione della frequenza giornaliera dei corsisti, la compilazione giornaliera del registro presenze e l'apposizione della firma, la gestione del setting didattico, il supporto ai corsisti nelle attività didattiche. 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 s.m.i., 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.

Ai fini del perfezionamento del conferimento dell'incarico, e della successiva liquidazione del relativo compenso, dovrà restituire, a mezzo e - mail, 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). Qualora sia dipendente di ente pubblico, 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.ed ii. e salve le esclusioni previste dalla medesima normativa. Entro 30 giorni dalla conclusione dell'incarico, ovvero dalla conclusione di ogni singolo mese, dovrà essere prodotto regolare documento contabile riguardante le effettive ore di tutorship prestate. La liquidazione del relativo corrispettivo avverrà, previa verifica dell'esistenza e correttezza dei profili autorizzativi dove previsti e dell'esecuzione e buon esito dell'incarico, entro 60 giorni dalla data di registrazione al protocollo del suddetto documento contabile. Nel farle presente che per qualunque comunicazione organizzativa la segreteria delle attività formative risponde al numero 0934 505342, e che il responsabile dell'attività formativa, , è a sua disposizione per ogni chiarimento, cogliamo l'occasione per porgerle i nostri più cordiali saluti.

Maria Daniela **Falconeri**  
Dirigente Corsi OSS/IPAB



Roberto **Sanfilippo**  
Direttore 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 essere dipendente di Ente Pubblico:

- ENTE: \_\_\_\_\_
- INDIRIZZO \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

ovvero

di non essere dipendente di Ente Pubblico

6.  di essere dipendente di ente pubblico e di essere in possesso di autorizzazione formale da parte dell'Ente di appartenenza, che invierà al Cefpas entro 5 giorni dalla conclusione dell'attività formativa, consapevole che in assenza di formale autorizzazione questo Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione.

ovvero

di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'ente di appartenenza in quanto \_\_\_\_\_

7.  che l'attività costituisce prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai sensi art. 5 DPR 633/1972

ovvero

che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura

il sottoscritto dichiara, altresì che le informazioni contenute nel curriculum vitae allegato all'istanza di iscrizione all'Albo Docenti sono rispondenti al vero.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i. autorizza, altresì, il CEFPAS a trattare, pubblicare e diffondere dati e informazioni contenuti nei sopra citati documenti per finalità di trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa.

**Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico e nel Regolamento del Cefpas per il conferimento di incarichi.**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

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

Tutor: Sergio Crimiti Corso qualificazione in Operatore Socio Sanitario – Codice Corso IPAB\_1 A07522