

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Art. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

incarico di istruttore BLSD per complessive n. 8 ore, il giorno 22 maggio 2023, relativamente al corso "Tecniche di Primo Soccorso e Rianimazione Cardiopolmonare di base con impiego del DAE BLSD", (codice corso SEUSBLSD- abbrev. corso SEUSBLSD2023\_1 - CdC 03010702), che avrà luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta.

Il sottoscritto **FILIPPO MARCHESE** 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 inconfirmità ed incompatibilità di incarichi previsti dal D.Lgs 8/4/78, 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 30/2013);
4. di impegnarsi a rendere analogo dichiarazione con cadenza annuale (nel corso di durata dell'incarico superiore ad un anno);
5.  di essere dipendente di Ente Pubblico: DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_  
 di non essere dipendente di Ente Pubblico
6.  di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, essendo l'attività formativa da erogare rivolta a dipendenti della P.A. in base al comma 6, lett. f-bis art. 53 del D.Lgs. 165/2001. Dichiaro, inoltre, che il suddetto Ente non prevede, nemmeno in sede di regolamento aziendale, una diversa disciplina di riguardo.
7.  di essere dipendente di ente pubblico e di essere in possesso di autorizzazione formale da parte dell'Ente di appartenenza, e di invia e la stessa entro e non oltre entro 5 giorni dalla conclusione dell'attività formativa consapevole che in assenza di formale autorizzazione questo Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione.
8. in conformità all'art. 3.3 del Reg. Applicativo Antonio Stato-Regione del 5/11/2009 sul Conflitto di Interessi ed in relazione al presente incarico per conto del CEFPAS - ID provider n. 428, consapevole che l'AGENZIA può utilizzare i dati contenuti nella presente autocandidatura esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A. di avere avuto negli ultimi due anni rapporti collaborazione e/o finanziamenti con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:  
 Sì (se sì, indicare quali) \_\_\_\_\_  
 No
9.  che l'attività costituisca prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai sensi art. 5 DPR 530/1972  
 che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura

Richiesta crediti ECM attività di docenza \_\_\_\_\_

Sì  No

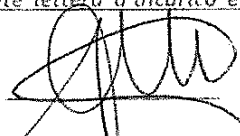
Il sottoscritto dichiara, altresì che le informazioni contenute nel curriculum vitae allegato all'istanza di iscrizione agli Albi CEFPAS sono rispondenti al vero.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del GDPR Regolamento UE 2016/679 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 nei Regolamenti del CEFPAS per il conferimento di incarichi.

Data 08-05-2023

Firma



(Per la regolarità delle dichiarazioni autocandidative andrà allegata copia di valido documento di riconoscimento.)