

Egr. Dott. Maurizio **Bruno**

Oggetto: conferimento incarico docenza Corso di Formazione Manageriale per Direttori di Struttura Complessa sede Trapani, Progetti FM DSC 10 22 e FM DSC 11 22 (FORMAN2023TP c.d.C. 03010701 AUT.SPESA 100/2023)

A parziale rettifica della nota prot.3051 del 4/4/2023, considerato la sua comunicazione di sopraggiunta indisponibilità l'incarico conferito di docente è per i giorni **27 aprile** (I edizione) e **12 maggio 2023** (II edizione), per complessive n. 8 ore, relativamente al Seminario di approfondimento tematico "Digital Innovation Management – La digitalizzazione nei contesti sanitari" del **Corso di Formazione Manageriale per Direttori di Struttura Complessa, Progetti FM DSC 10 22 e FM DSC 11 22 (FORMAN2023TP c.d.C. 03010701 AUT.SPESA 100/2023)** in svolgimento a Trapani dal mese di novembre 2022 fino al mese di maggio 2023.

Nel farle presente che per qualunque comunicazione organizzativa la segreteria delle attività formative risponde ai numeri 0934 505342, e che la responsabile del corso, Dott.ssa Ilenia Parenti parenti@cefpas.it è a sua disposizione per ogni chiarimento, cogliamo l'occasione per porgerle i nostri più cordiali saluti.

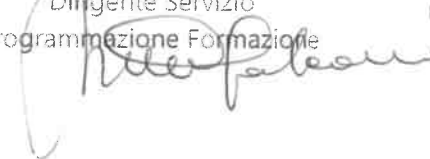
Ilenia Parenti
Responsabile del Procedimento



Roberto Sanfilippo
Direttore del Centro



Maria Daniela Falconeri
Dirigente Servizio
Programmazione Formazione



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 pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, essendo l'attività formativa da espletare rivolta a dipendenti della PA, 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 al riguardo.
 - di essere dipendente di ente pubblico e di essere in possesso di autorizzazione formale da parte dell'Ente di appartenenza, e di inviare 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.
7. In conformità all'art. 3.3 del Reg. Applicativo Accordo 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'AGENAS può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della PA, di avere avuto negli ultimi due anni rapporti collaborazione e/o finanziamenti con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:
 - Si (se sì, indicare quali) _____
 - No
8. 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 Referenti scientifici/Docenti/Tutor sono rispondenti al vero.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 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)



Curriculum Vitae: Maurizio Bruno

Cognome:	Bruno
Nome:	Maurizio
Collaboratori:	NO
Figura Professionale Formatori:	docente
Titolo Studio:	Laurea vecchio ordinamento
Settore Titolo Studio:	Informatica
Ambito:	Informatica
Ruolo Professionale:	DIRETTORE F.F. Servizio Informatico Aziendale - ICT
Esperienza Professionale.:	Dal aprile 2000 al 2005 Dirigente Analista presso l'azienda Ospedaliera S. Antonio Abate di Trapani Dal 2005 a settembre 2009 Responsabile della UOS ICT presso l'azienda Ospedaliera S. Antonio Abate di Trapani Dal settembre 2009 al giugno 2022 Responsabile della UOS ICT presso la ASP di Trapani Dal luglio 2022 ad oggi DIRETTORE F.F. Servizio Informatico Aziendale - ICT della ASP di Trapani
Esperienze Didattico Formativa:	4-5