

Dott.ssa Giulia **Maggiore**Egr. Dott. Emanuele Davide **Ianni**

Le conferiamo l'incarico di moderatore nel giorno 5 Luglio 2023, nell'ambito del Convegno *Raccomandazioni di buone pratiche in riabilitazione psicosociale* che si terrà al CEFPAS il 5 luglio 2023 (codice A07722 CDC 03010701).

Il suddetto incarico, che sarà espletato a titolo gratuito, Le viene attribuito nella qualità di Vicepresidente SIRP Sicilia (Prot. 4561 – 11/05/2023) e vista la sua iscrizione all'Albo permanente del CEFPAS, come previsto dal Regolamento recante disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione del CEFPAS pubblicato nel sito web dell'Ente www.cefpas.it e al quale si fa espresso rinvio. *Il CEFPAS fornirà il lunch presso la propria struttura e provvederà al rimborso delle spese di viaggio.*

Prima dell'espletamento dell'incarico, e ai fini del perfezionamento del suo conferimento e della successiva liquidazione del relativo compenso, dovrà restituire, a mezzo e - mail, entro 7 giorni precedenti l'inizio dell'incarico, 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, e *non sia esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza*, il conferimento di incarico sarà da intendersi perfezionato ed espietabile 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 (v. di seguito *punto 6*).

La invitiamo a consultare, per ogni ulteriore evenienza gli allegati alla presente (A, B, C, D, E) e curarne la compilazione per la parte di interesse.

Entro 30 giorni dalla conclusione dell'incarico dovrà essere prodotto regolare documento contabile riguardante le eventuali spese di cui si chiede il rimborso. 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.

La informiamo che la lezione che terrà potrà essere registrata e fruita in modalità asincrona dagli iscritti al corso. In questo caso, considerando che i suoi dati anagrafici e curriculari sono oggetto di pubblicazione obbligatoria sul sito istituzionale del CEFPAS nella sezione "Amministrazione Trasparente" ai sensi dell'art. 15 del d.lgs. n. 33/2013, la preghiamo di tener presente che i dati personali e le informazioni registrate nel corso della lezione potranno essere visualizzate dai partecipanti alle attività formative anche in modalità asincrona, oltre che dal personale del CEFPAS autorizzato. Il Trattamento avrà come oggetto la registrazione della lezione, la sua conservazione per il periodo massimo di cinque anni, compatibilmente con l'attualità dei contenuti, e la comunicazione dei dati ai destinatari suddetti nonché la cancellazione della registrazione al termine del periodo di conservazione. Il titolare del trattamento è il CEFPAS (i cui dati di contatto sono indicati in calce) e il DPO è contattabile all'indirizzo dpo@cefpas.it. Lei avrà comunque il diritto di richiedere la rettifica degli eventuali dati errati.

Nel farle presente che per qualunque comunicazione la responsabile del corso, Dott.ssa Giulia Maggiore, maggiore@cefpas.it è a sua disposizione per ogni chiarimento, cogliamo l'occasione per porgerle i nostri più cordiali saluti.

Giulia Maggiore

Responsabile del Procedimento

Maria Daniela **Falconeri**

Dirigente Servizio


Programmi Formazione
Roberto Sanfilippo
Direttore del Centro

Il sottoscritto 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 inconfiribilità 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

Richiesta crediti ECM attività di docenza _____ **Si** **No**

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**)

Cognome:	Ianni
Nome:	Emanuele Davide
Collaboratori:	SI
Figura Professionale Formatori:	docente
Titolo Studio:	Laurea triennale
Settore Titolo Studio:	Riabilitazione Psichiatria
Ambito:	Psichiatria
Ruolo Professionale:	Tecnico della riabilitazione psichiatrica c/o U.F. di Riabilitazione Psichiatrica
Esperienza Professionale.:	Dal 2014 in corso (2023) Tecnico della riabilitazione psichiatrica c/o U.F. di Riabilitazione Psichiatrica; Dal 2010 in corso (2023) Tecnico della riabilitazione psichiatrica in regime di libera professione.
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Riabilitazione Psicosociale
Ruolo Professionale:	Tecnico della riabilitazione psichiatrica c/o U.F. di Riabilitazione Psichiatrica
Esperienza Professionale.:	Dal 2014 in corso (2023) Tecnico della riabilitazione psichiatrica c/o U.F. di Riabilitazione Psichiatrica; Dal 2010 in corso (2023) Tecnico della riabilitazione psichiatrica in regime di libera professione.
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Riabilitazione Psichiatrica
Ruolo Professionale:	Tecnico della riabilitazione psichiatrica c/o U.F. di Riabilitazione Psichiatrica
Esperienza Professionale.:	Dal 2014 in corso (2023) Tecnico della riabilitazione psichiatrica c/o U.F. di Riabilitazione Psichiatrica; Dal 2010 in corso (2023) Tecnico della riabilitazione psichiatrica in regime di libera professione.
Esperienze Didattico Formativa:	>12

<p>Ruolo Professionale:</p>	<p>Già Ricercatore e professore aggregato (Vecchio rodinamento>) di Psichiatria (SSD Med 25) UNIPA (in quiescenze dal novembre 2016) Dal 2017 ad oggi (anno acc. 2022-23) Cultore di Materia e docente a contratto di Psichiatria (SSD Med 25) UNIPA Già Dirigente Medico medico e responsabile di UOS (1991-2008) AUSL/ASP 6 (Pa) Responsabile scientifico pro tempore di strutture riabilitative psichiatriche (CTA "Stagno", Palermo, CTA "Sentiero per la Vita " Calatafimi-Segesta) Presidente, per il quinquennio 2017-2022, della sezione siciliana della SIRP (Società Italiana di Riabilitazione Psicosociale) Già Consigliere nazionale della WAPR -Italia (World association for psychosocial rehabilitation) Consigliere e membro del direttivo nazionale della SIRP (Società italiana di riabilitazione Psicosociale)</p>
<p>Esperienza Professionale:</p>	<p>Attività didattica , di ricerca e pubblicistica in parallelo con l'impegno clinico assistenziale in ambito riabilitativo psicosociale . Tematiche culturali di interesse : la sperimentazione di strategie e modelli di issessment valutativo e testologico in riabilitazione psicosociale con particolare all'uso dell' International Classification for Functioning (ICF) . Traduzione ed adattamento in italiano di tecniche di Cognitive Remediation (La Terapia Psicologica integrata - INT) Modalita' di empowermet neurocognitivo e della social cognition . Organizzazione e direzione scientifica di numerosi eventi di formazione del personale sanitario del SSN (sistema ECM) riguardanti temi psichiatrici (dal 2008 ad oggi , 2023) Coautore della recente (Dicembre 2022) proposta di buone pratiche in Riabilitazione Psicosociale a cura della SIRP (Soc. It. di riabilitazione Psicosociale)</p>
<p>Esperienze Didattico Formativa:</p>	<p>>12</p>
<p>Ambito:</p>	<p>Psichiatria</p>
<p>Ruolo Professionale:</p>	<p>Già Ricercatore e professore aggregato (Vecchio rodinamento>) di Psichiatria (SSD Med 25) UNIPA (in quiescenze dal novembre 2016) Dal 2017 ad oggi (anno acc. 2022-23) Cultore di Materia e docente a contratto di Psichiatria (SSD Med 25) UNIPA Già Dirigente Medico medico e responsabile di UOS (1991-2008) AUSL/ASP 6 (Pa) Ufficiale Medico in SPE (servizio permanente effettivo , servizio di ruolo) dal 1983 al 1991 , Resposnabile U.O. "Consultorio di Psicologia Medica " Ospedale militare di Palermo Consulente psichiatra e psicoterapeuta ARMA CC ,presso Legione CC Pa (2200 ad oggim, 2023) Psichiatra Forense e CTU Tribunale Palermo con prevente impegno in campo minorile ed adescenziale Psichiatra e psicoterapeuta libero professionista con studio clinico in Palermo Presidente per il quinquennio 2010-2014 della sezione siciliana della SIP (Società Italiana di Psichiatria</p>
<p>Esperienza Professionale:</p>	<p>Attività didattica , di ricerca e puibblicistica in parallelo con l'impegno clinico assistenziale in ambito psichiatrico . Tematiche culturali di interesse : la sperimentazione di strategie e tecniche di assessment del disagio psichico con riferimento agli esordi clinici ed alla strutturazione di modelli di intervento e testologie dedicate. L'emergenzialità in psichiatria , il management organizzativo e i setting di Salute mentale e le evolunziona degli impianti normativi e medico legali in psichiatria . Organizzazione e direzione scientifica di numerosi eventi di formazione del personale sanitario del SSN (sistema ECM) riguardanti temi psichiatrici (dal 2008 ad oggi , 2023)</p>

Cognome:	FRANCOMANO
Nome:	ANTONIO
Collaboratori:	SI
Figura Professionale Formatori:	docente, responsabile scientifico
Titolo Studio:	Laurea vecchio ordinamento
Settore Titolo Studio:	Medicina e Chirurgia
Titolo Studio 2:	Specializzazione PSICHIATRIA
Dettaglio Titolo Studio 2:	Specializzazione PSICHIATRIA
Titolo Studio 3:	Specializzazione TISILOGIA E MAL. APP., RESPIRATORIO
Dettaglio Titolo Studio 3:	Specializzazione TISILOGIA E MAL. APP., RESPIRATORIO
Titolo Studio 4:	Specializzazione PSICOTERAPIA
Dettaglio Titolo Studio 4:	Specializzazione PSICOTERAPIA
Titolo Studio 5:	Specializzazione PSICODIAGNOSTICA
Dettaglio Titolo Studio 5:	Specializzazione PSICODIAGNOSTICA
Ambito:	Etica e deontologia professionale
Ruolo Professionale:	Dal 2014 ad oggi (Anno Acc. 2022/23) docente presso il Corso Integrato di Scienze della Comunicazione, Corso di laurea in Medicina e Ch, Scuola di Medica, UNIPA, sede di CI
Esperienza Professionale:	argomenti trattati : relazione medico-paziente, etica medica, responsabilità professionale
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Psicologia Sociale



**Esperienze Didattico
Formativa:**

>12

