

Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale

in collaborazione con gli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Sicilia



Al Dr. Antonino Di Guardo

Oggetto: Conferimento incarico di docenza Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale (SFSMG) - CdC 03011101 - codice corso (MMG2022CT3)

Le conferiamo, vista la sua iscrizione all'Albo formatori MMG e nel rispetto di quanto stabilito dal regolamento Albi MMG adottato con D.D.G. n. 19/2022, l'incarico di docenza, per complessive n. 20 ore nell'ambito del 3° anno di corso (Triennio 2019 – 2022) della Scuola di **Formazione Specifica in Medicina Generale** (Codice Corso MMG2022CT3; CdC 03011101), che avranno luogo a Catania presso l'Ospedale Garibaldi – Piazza Santa Maria di Gesù n. 5 nelle seguenti giornate e per i seguenti moduli:

- Martedì **11 luglio 2023** Modulo XXVIII "ECG di base" Aula CT1 dalle ore 8:30 alle 13:30 e Aula CT2 dalle ore 14:00 alle 19:00.
- Martedì **18 luglio 2023** Modulo XXIX "ECG in fase avanzata" Aula CT1 dalle ore 8:30 alle 13:30 e Aula CT2 dalle ore 14:00 alle 19:00.

L'attività si configura quale prestazione professionale ai sensi dell'art. 2222 e seg. del codice civile; il compenso corrisposto è fissato in € 51,65 lordi per ogni ora di docenza, per un totale complessivo di € 1.033,00 al lordo di tutte le ritenute di legge, comprensivo di tutti gli eventuali contributi (sia a carico del committente che del prestatore) e dell'eventuale IVA. La corresponsione del compenso, a carico dell'annualità di convenzione in corso (1° settembre 2022 – 31 agosto 2023), comprende la progettazione dei contenuti richiesti, l'attività di lezione in presenza, l'eventuale replicabilità della stessa, la predisposizione del materiale didattico per l'inserimento nella Piattaforma CEFPAS ad uso dei corsisti e la formulazione delle prove di valutazione di apprendimento ove previste.

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.

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, 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 rientri in una delle categorie individuate nel comma 6 dell'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii., specificate nel punto 6 della suddetta dichiarazione

CEFPAS

Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale

in collaborazione con gli Ordini dei Medici Chrurghi e degli Odontolatri della Sicilia



autocertificativa, la S. V. è consapevole che l'incarico sarà da intendersi perfezionato ed espletabile unicamente previa acquisizione di apposita autorizzazione preventiva rilasciata dalla sua amministrazione di appartenenza, nel rispetto del medesimo articolo. Qualora il regolamento degli incarichi extra-istituzionali eventualmente adottato dall'amministrazione di appartenenza dovesse prevedere come unico adempimento la preventiva comunicazione di svolgimento dell'incarico, copia di quest'ultima, introitata al protocollo della suddetta amministrazione, dovrà essere trasmessa a questo Centro.

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 del **CEFPAS** nella istituzionale obbligatoria sul sito pubblicazione "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.

Entro 30 giorni dalla conclusione dell'incarico dovrà essere prodotto regolare documento contabile riguardante le effettive ore di docenza 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 di polo con email <u>poloct.mmg@cefpas.it</u>, è a sua disposizione per ogni chiarimento, cogliamo l'occasione per porgerle i più cordiali saluti.

Eleonora Indorato

Dirigente della Scuola

1.60

Roberto **Sanfilippo** Direttore del Centro

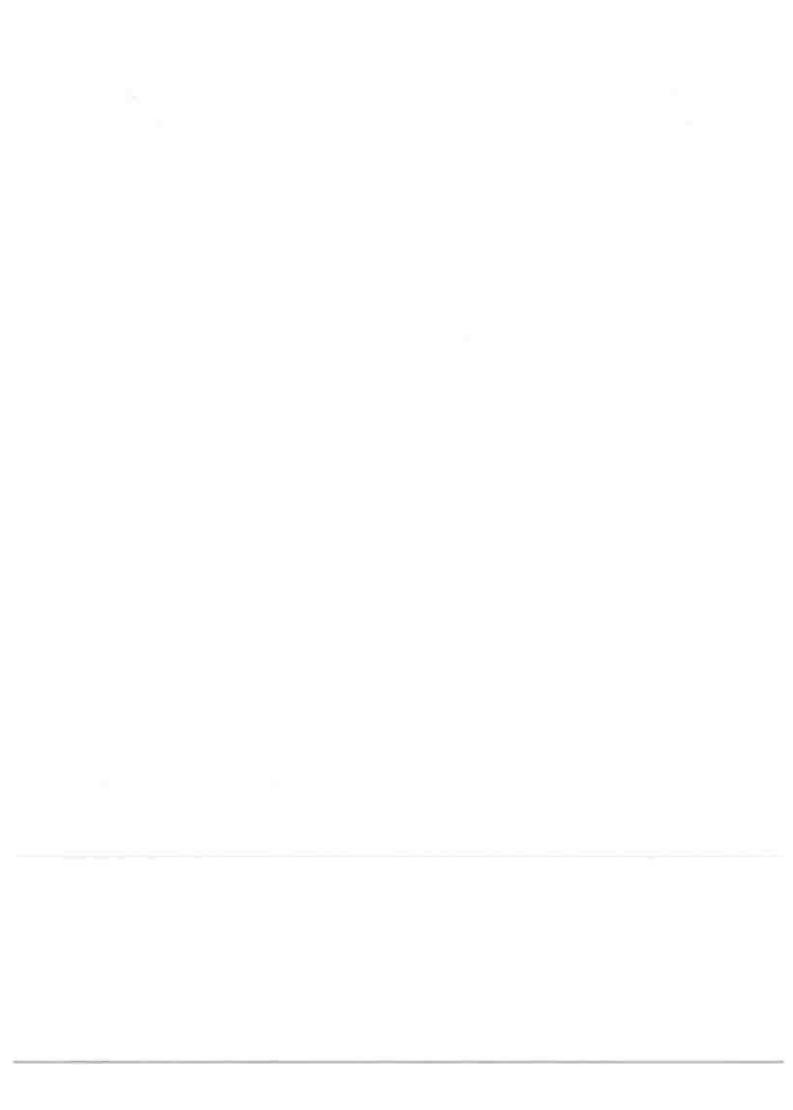


Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale

in collaborazione con gli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontolatri della Sicilia



| Energy for Knowledge | Assessorato della Salute |
|---|--|
| II/la sottoscritto/a NOME COGNOME | |
| consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla le mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) dichiara di avere preso visione adottato ai sensi dell'art. 54 del D.Lgs 30/3/2001, n. 165 pubblicato sul sito DICHIARA | gge per le false attestazioni e dichiarazioni e del codice di comportamento del CEFPAS, |
| 1. di non incorrere nelle cause di inconferibilità ed incompatibilità di incari dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190; | ichi previsti dal D.Lgs 8/4/13, n. 39, attuativo |
| dell art. 1, Commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190; di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai | consi dell'art 53 serome 14 D Les 165 (2001) |
| 3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti ele (art. 20 D.Lgs 39/2013); | |
| 4. di impegnarsi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale (ne | el caso di durata dell'incarico suneriore ad un |
| anno). | e caso at durata dell'incarteo superiore da arr |
| 5. 🗅 di essere dipendente di Ente Pubblico: | |
| • ENTE | |
| • INDIRIZZON | |
| • CAP CITTA' | |
| ovvero | |
| 🛘 di non essere dipendente di Ente Pubblico | |
| 6. 🗆 di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autoriz | |
| rientrante in una delle categorie per le quali il comma 6 dell'art. 53 de | el D.lgs. 165/2001 ne prevede l'esclusione e, |
| precisamente: | |
| a dipendente con rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione la | vorativa non superiore al cinquanta per cento |
| di quella a tempo pieno; | |
| □ docente universitario a tempo definito; | |
| altra categoria di dipendenti pubblici ai quali è consentito da disposiz | • |
| professionali (indicare quale e i riferimenti normativi) | |
| 7. 🗆 di essere dipendente pubblico tenuto a chiedere il rilascio di preventiva appartenenza che dovrà essere inviata prima dello svolgimento dell'attiv | · |
| formale autorizzazione questo Centro non potrà procedere al pagamento | · |
| 8. di essere dipendente pubblico tenuto alla comunicazione preventiva all'Il | • |
| prima dello svolgimento dell'attività formativa, consapevole che in as Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione. | |
| 9. — che l'attività costituisce prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai s | 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 |
| CEFPAS sono rispondenti al vero. | 3 |
| Ai sensi del Decreto legislativo, n. 196/2003, novellato dal D. Lgs. n. 101/20 | 018. e del <u>Regolamento UE 27 aprile 2016.</u> |
| n. 679, autorizza, altresì, il CEFPAS al trattamento dei dati personali, con sti | rumenti manuali ed informatici, per finalità |
| di trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa. Dichiara, inoltre, di e | ssere 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'inca | rico o noi Pogolamenti del CEEDAS ner il |
| conferimento di incarichi. | nuo e nei negotumenti dei CEFFAS Ber II |
| | |
| Data Firma | |
| (Per la regolarità delle dichiarazioni autocertificative andrà allegata copia di | vauao aocumento ai riconoscimento) |



Dark art

CEFPAS

vista

Nome:

ANTONINO

Cognome:

DI GUARDO

Polo Formativo:

catania

Figura Professionale

Mmg:

docente, coordinatore polo, responsabile attivita' seminariale, responsabile

attivita' pratiche

Medico Medicina

Generale:

si

Albo Professionale:

Si

Professione Esercitata:

MEDICO DI MEDICINA GENERALE

Datore Lavoro:

ASP CATANIA

Ambito Disciplinare:

Cardiovascolare, Medicina Interna, Comunicazione e relazione, Cardiologia, Medicina dello sport, Medicina

generale, Nefrologia, Patologia clinica

Ruolo Professionale:

DOCENTE COORDINATORE RESPONSABILE ATTIVITA' SEMINARIALI

E PRATICHE

Esperienza

DOCENTE SFSMG E RESPONSABILE ATTIVITA' SEMINARIALI POLO

Professionale:

DI CATANIA

Titolo Studio:

Data Titolo Studio:

