

### Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale

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



# Al Dr. Riccardo Scoglio

Oggetto: Conferimento incarico di docenza Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale (SFSMG) - CdC 03011101 - codice corso (MMG2022ME3)

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. 5 ore, nell'ambito del XXXI modulo "NAO Aggiornamenti Prescrittivi e regolatori" del 3° anno di corso (Triennio 2019 – 2022) della Scuola di **Formazione Specifica in Medicina Generale** (Codice Corso MMG2022ME3; CdC 03011101), che avrà luogo a Messina presso l'Ordine dei Medici – Via Bergamo n. 245, il giorno 21 giugno 2023 dalle ore 14.30 alle ore 19.30.

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 € 258,25 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 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,



#### Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale

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



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 sezione istituzionale obbligatoria 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 polome.mmg@cefpas.it, è a sua disposizione per ogni chiarimento, cogliamo l'occasione per porgerle i più cordiali saluti.

Eleonora Indorato
Dirigente della Scuola

Roberto **Sanfilippo** Direttore del Centro



15 e segg. del Regolamento UE n. 2016/679.

conferimento di incarichi.

## Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale

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



CEFPAS Energy for Knowledge	REGIONE SICILIANA Assessorato della Salute
II/la sottoscritto/a NOMECOGNOME	
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per li mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) dichiara di avere preso visione del cod adottato ai sensi dell'art. 54 del D.Lgs 30/3/2001, n. 165 pubblicato sul sito istituzion DICHIARA	ice di comportamento del CEFPAS,
1. di non incorrere nelle cause di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi previs dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190;	_
<ol> <li>di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'</li> <li>di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi osi (art. 20 D.Lgs 39/2013);</li> </ol>	<del>-</del>
4. di impegnarsi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale (nel caso di anno).	durata dell'incarico superiore ad un
5, 🗆 di essere dipendente di Ente Pubblico:	
• ENTE N N	
CAPCITTA'  ovvero	
□ di non essere dipendente di Ente Pubblico	
6. □ di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione di rientrante in una delle categorie per le quali il comma 6 dell'art. 53 del D.lgs. 1 precisamente:	
<ul> <li>dipendente con rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione lavorativa n di quella a tempo pieno;</li> </ul>	on superiore al cinquanta per cento
□ docente universitario a tempo definito; □ altra categoria di dipendenti pubblici ai quali è consentito da disposizioni speci	_
professionali (indicare quale e i riferimenti normativi)	
appartenenza che dovrà essere inviata prima dello svolgimento dell'attività formale autorizzazione questo Centro non potrà procedere al pagamento della pres	ativa, consapevole che in assenza di
8. D di essere dipendente pubblico tenuto alla comunicazione preventiva all'Ente di apprima dello svolgimento dell'attività formativa, consapevole che in assenza de Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione.	partenenza che dovrà essere inviata
9. □ che l'attività costituisce prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai sensi art. S	5 DPR 633/1972
🗆 che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura	
Il sottoscritto dichiara, altresì che le informazioni contenute nel curriculum vitae alleg	gato all'istanza di iscrizione all'Albo
CEFPAS sono rispondenti al vero	
Ai sensi del Decreto legislativo. n. 196/2003, novellato dal D. Lgs. n. 101/2018, e dei	
n. 679, autorizza, altresì, il CEFPAS al trattamento dei dati personali, con strumenti n di trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa. Dichiara, inoltre, di essere info	

Data \_\_\_\_ Firma \_\_\_\_ (Per la regolarità delle dichiarazioni autocertificative andrà allegata copia di valido documento di riconoscimento)

Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico e nei Regolamenti del CEFPAS per il







# vista

Nome:

Riccardo

Cognome:

Scoglio

**Polo Formativo:** 

messina

Figura
Professionale
Mmg:

docente, coordinatore polo

Medico Medicina Generale:

Si

Albo Professionale: si

Professione Esercitata:

Medico Medicina Generale

**Datore Lavoro:** 

ASP 5 Messina

Ambito Disciplinare:

Medicina Interna, Management e modelli

organizzativi, Comunicazione e relazione, Endocrinologia e Malattie

del ricambio, Gastroenterologia, Medicina generale

Ruolo Professionale: Medico di Medicina Generale con esperienza in qualità di relatore e formatore in corsi ECM e seminari nell'area della Medicina Generale

Esperienza Professionale: Coordinatore di progetti di ricerca in medicina generale per conto della SIMG e in collaborazione con l'Università egli Studi di Messina concretizzati in varie pubblicazioni su riviste scientifiche

**Titolo Studio:** 

Laurea

Data Titolo Studio:

1990-10-31