

Caro Dr. Antonino Campisi,
Gentile Signore.
Dopo aver attento e scrupolosamente letto il progetto di incarico inviatomi da Cefpas, ho deciso di non accettare questo incarico.

Gent.mo Dr. Antonino Campisi

Oggetto: Conferimento incarico di Responsabile delle attività seminariali del Polo didattico di Messina nell'ambito della Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale, per il 2° anno di corso, relativamente ai trienni attivi nel periodo di riferimento dell'incarico (4 settembre 2023/31 dicembre 2023) (CdC 03011101 - codice corso MMG2023ME2).

Le conferiamo, vista la sua iscrizione all'Albo Formatori MMG previsto dal regolamento adottato con D.D.G. n. 19 del 14 gennaio 2022, avente ad oggetto "Adozione regolamento Albi per le attività della Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale", l'incarico di Responsabile delle attività seminariali del Polo didattico di Messina, con decorrenza dal 4 settembre 2023 e fino al 31 dicembre 2023, per il secondo anno di corso della Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale, relativamente ai trienni attivi nel periodo di riferimento dell'incarico (4 settembre 2023/31 dicembre 2023).

Secondo quanto stabilito dal Regolamento del Corso triennale di Formazione Specifica in Medicina Generale adottato con Decreto dell'Assessore per la Salute n. 850 del 1° settembre 2021, pubblicato nella G.U.R.S. n. 49 del 5 novembre 2021, il Responsabile di Polo delle Attività Seminariali ha il compito di:

- ✓ coordinare l'attività dei docenti;
- ✓ preparare i test da somministrare durante le verifiche semestrali. Elaborare su supporto informatico i test a scelta multipla da sottoporre alla classe su argomenti che sono stati oggetto dell'attività seminariale;
- ✓ svolgere un'attività di tutoraggio nei confronti dei medici in formazione. Mantenere costante il rapporto con i partecipanti, verificare e risolvere eventuali problematiche sorte durante il percorso formativo.

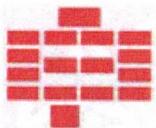
L'attività del Responsabile è da considerare prevalente ma non esclusiva; egli interverrà prioritariamente nelle aree considerate critiche dal Cefpas e/o dal Consiglio della Scuola.

Con tale incarico non s'intende instaurare in alcun modo o forma un rapporto di lavoro subordinato, configurandosi tale attività come prestazione professionale ai sensi dell'art. 2222 e seg. del codice civile.

L'incarico potrà essere revocato in qualsiasi momento, in caso di accertata inefficienza o sopravvenute esigenze organizzative.

Per il completo svolgimento dell'attività affidatale, con un impegno orario complessivo di almeno 22,00 ore, le verrà riconosciuto il compenso onnicomprensivo di € 1.130,54 lordi (IVA ed oneri previdenziali inclusi se dovuti), sul quale verrà effettuata la ritenuta di acconto secondo quanto prescritto dall'art. 25 D.P.R. 600/73. Nessun compenso verrà riconosciuto per le ore svolte oltre l'impegno orario minimo richiesto. La corresponsione del compenso sarà a carico dell'annualità di convenzione in corso (1° settembre 2023/31 dicembre 2024).

Per eventuali spostamenti di sede per gli incontri operativi che si svolgono in sede diversa da quella del Polo di appartenenza è possibile chiedere l'autorizzazione al rimborso delle spese di viaggio al



CEFPAS
Energy for Knowledge

Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale
in collaborazione con gli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Sicilia



Direttore della Scuola. Il rimborso delle spese di viaggio verrà riconosciuto nel rispetto della circolare della Ragioneria Generale della Regione n. 10/2010. In caso di utilizzo del mezzo proprio attestato con autocertificazione dell'interessato, sarà assicurato un rimborso spese a titolo di indennizzo non superiore al prezzo del biglietto A/R del mezzo pubblico (autobus di linea o treno e autobus urbano) previsto per la tratta percorsa dalla sede del Polo di appartenenza o dal sito più vicino servito da mezzi pubblici, alla sede dell'incontro e ritorno.

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 ss.mm.ii., 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.

La liquidazione del compenso avverrà a seguito della formalizzazione di tutti i documenti contabili e di monitoraggio previsti, previa verifica dell'esistenza e correttezza dei profili autorizzativi, ove previsti, e del regolare e integrale espletamento della prestazione oggetto dell'incarico, che dovrà risultare da una relazione descrittiva delle attività svolte e dalla compilazione di un timesheet indicante l'impegno orario relativo all'espletamento delle stesse. La suddetta documentazione dovrà essere prodotta entro il 15 gennaio 2024, al fine di potere liquidare il relativo compenso.

Qualora l'attività costituisca prestazione occasionale non soggetta ad IVA, ai fini della corretta applicazione del contributo INPS previsto dall'art.44 del D.L. 30 settembre 2003, n.269 convertito in legge 24 novembre 2003 n.326, il professionista incaricato dovrà dichiarare se per l'anno in cui viene effettuato il pagamento i compensi complessivamente percepiti per rapporti di lavoro autonomo occasionale intrattenuti con il CEFPAS e con altri committenti non superano il limite di euro 5.000,00 ovvero lo superano con obbligo, in quest'ultimo caso, di iscrizione alla gestione separata INPS.

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 espletabile 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.ii. e salve le esclusioni previste dalla medesima normativa.

Entro 15 gg. dall'avvenuto pagamento questo Centro provvederà a comunicare all'Ente pubblico di appartenenza l'ammontare del compenso erogato.

Prima dell'espletamento dell'incarico, e ai fini del perfezionamento del suo conferimento e della successiva liquidazione del relativo compenso, dovrà restituire 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).

Auspicio l'accettazione dell'incarico, Le porgiamo distinti saluti.

Eleonora Indorato
Dirigente della Scuola

Roberto Sanfilippo
Direttore del Centro

WWW.MMG.CEFPAS.IT

Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale della Regione Siciliana
Via Mario Vaccaro, 5 - Palermo Tel. 091 7079282 - PEC mmg.sicilia@legalmail.it

Il sottoscritto CAMPISI ANTONINO

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 continuare ad essere in possesso dei requisiti generali previsti per l'iscrizione all'Albo e di impegnarsi a comunicare l'eventuale insorgenza di cause che determinino il venir meno di uno dei requisiti;
6. di essere dipendente di Ente Pubblico:

• ENTE _____

• INDIRIZZO _____ N. _____

• CAP _____ CITTÀ' _____

ovvero

- di non essere dipendente di Ente Pubblico;
7. di essere dipendente di Ente pubblico e di essere in possesso di autorizzazione formale da parte dell'Ente di appartenenza, che verrà inviata al CEFPAS, consapevole che in assenza di formale autorizzazione questo Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione;
 - di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, in quanto rientrante in una delle categorie per le quali il comma 6 dell'art. 53 del D.lgs. 165/2001 ne prevede l'esclusione (dipendenti con rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al cinquanta per cento di quella a tempo pieno, docenti universitari a tempo definito e altre categorie di dipendenti pubblici ai quali è consentito da disposizioni speciali lo svolgimento di attività libero-professionali);
 - 8. che l'attività costituisce prestazione occasionale non soggetta ad IVA, ai sensi dell'art. 5 del DPR 633/1972;

ovvero

che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura.

Ai sensi del Decreto legislativo n. 196/2003, novellato dal D. Lgs. n. 101/2018, e del Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679, autorizza, altresì, il CEFPAS al trattamento dei dati personali, con strumenti manuali ed informatici, per finalità di trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa. Dichiara, inoltre, di essere 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'incarico

Data _____

Firma _____

(Per la regolarità delle dichiarazioni autocertificative andrà allegata **copia di valido documento di riconoscimento**)

WWW.MMG.CEFPAS.IT

Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale della Regione Siciliana
Via Mario Vaccaro, 5 - Palermo Tel. 091 7079282 - PEC mmg.sicilia@legalmail.it



vista

| | |
|---------------------------|---|
| Nome: | ANTONINO |
| Cognome: | CAMPISI |
| Polo Formativo: | messina |
| Figura Professionale Mmg: | docente,coordinatore polo |
| Medico Medicina Generale: | si |
| Albo Professionale: | si |
| Professione Esercitata: | Medico di Medicina Generale convenzionato SSN |
| Datore Lavoro: | ASP 205 |
| Ambito Disciplinare: | Nefrologia |
| Ruolo Professionale: | RELATORE. |
| Esperienza Professionale: | Relatore e moderatore in Congressi |
| Titolo Studio: | Laurea in Medicina e Chirurgia |
| Data Titolo Studio: | 1978-11-10 |

