

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Art. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

incarico di istruttore BLSD per complessive 8 ore nel giorno 06/11/2023, relativamente al corso "Tecniche di Primo Soccorso e Rianimazione Cardiopolmonare di base con impiego del DAE BLSD" (Codice corso SEUSBLSD - Abbrev. corso SEUSBLSD2023\_25 - CdC 03010702 - Autorizzazione di spesa 50/2023), che avrà luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta.

Il sottoscritto **Avellino Giuseppe** consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false dichiarazioni 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, n. 2003, n. 103 pubblicare sul sito istituzionale dell'Ente.

### DICHIARA

- di non incorrere nelle cause di incompatibilità ed incompatibilità di incarichi previste dal D.Lgs 8/4/13, n. 39, attuativo dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 5 novembre 2012, n. 190
- di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs 165/2001
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell'incarico (art. 20 D.Lgs 39/2013)
- di impegnarsi a rendere, al tempo di dichiarazione, non cadente, annuale (nel caso di durata dell'incarico superiore ad un anno)
- di essere dipendente di Ente Pubblico DENOMINAZIONE FEDIS MT FO. CRIVIOLO CA. AGIRONE (CT) AUTORIZZAZIONE S. G. PIZZANO N. CAF 030410101 CAUSAZIONE (CT) di cui ad essere dipendente di Ente Pubblico
- di essere dipendente pubblico e non aver dato prova di assunzione o autorizzazione dell'Ente di appartenenza, essendo l'attività formativa da esplicare riservata ai dipendenti della PA in base al comma 1 lett. 4-bis art. 54 del D.Lgs 165/2001. È chiaro, inoltre, che l'istituto Ente non prevede, nemmeno in sede di regolamento aziendale, una diversa disciplina di assunzione
- di essere dipendente di ente pubblico e di essere in possesso di autorizzazione formale da parte dell'Ente di appartenenza, e di avviare la stessa entro e non oltre entro 5 giorni dalla conclusione dell'attività formativa, consapevole che in assenza di procedure autorizzatorie questo Ente non potrà procedere al pagamento della prestazione.
- di aver ricevuto, ai sensi dell'art. 28 del Decreto Legislativo del 2 gennaio 2017 (art. 1) e del Manuale Nazionale di Accreditazione per l'erogazione di servizi E-Learning relativi ai presidi sanitari per conto del CEFPAS (art. 426 del D.Lgs. n. 103) le eventuali informazioni, consapevoli che AGENAS pubblicazione i dati contenuti nella presente autorizzazione esclusivamente tra i propri e per le istituzioni sanitarie della PA di avere avuto negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione e/o finanziamenti con soggetti portatori di interessi in materia di campo sanitario.  
 Sì (se sì indicare quali) \_\_\_\_\_  
 No
- che l'attività costituisca prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai sensi dell'art. 5 DPR 633/1972  
 che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura

**Richiesta crediti ECM attività di docenza**  Sì  No

Il sottoscritto dichiara, altresì, che le informazioni contenute nel presente curriculum vitae e legate all'istanza di iscrizione agli Albi CEFPAS sono rispondenti al vero.

Al sensi del D.Lgs 196/2003 e del D.P.R. Regolamento UE 2016/679 autorizza altresì il CEFPAS a trattare, pubblicare e diffondere dati e informazioni contenute nei sopra citati documenti, per finalità di trasparenza e di pubblicità dell'azione amministrativa.

**Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico e nei Regolamenti del CEFPAS per il conferimento di incarichi.**

Data 16/11/2023

Firma 

Per la regolarità delle dichiarazioni, in aut. certificativa unita a allegata copia di valido documento di riconoscimento.