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

incarico di istruttore BLSD per complessive n. 8 ore, il giorno 30 ottobre 2023, relativamente al corso "*Tecniche di Primo Soccorso e Rianimazione Cardiopolmonare di base con impiego del DAE BLSD*", (codice corso SEUSBLSD- abbrev. corso SEUSBLSD2023_23 - CdC 03010702), che avrà luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta.

Il sottoscritto **ENZO DOMENICO SCHIFANO** consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (art. 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 trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interessi di cui all'art. 53, comma 14, D.Lgs. 165/2001;
3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali successivi fatti o atti ostativi al mantenimento dell'incarico (art. 20 D.Lgs. 39/2013);
4. di impegnarsi a rendere analoga dichiarazione annuale per tutta la durata del rapporto qualora sussistano gli elementi di cui al punto 3;
5. di essere dipendente dell'Ente Pubblico DENOMINAZIONE ASP 2 CALTANISSETTA UFFICIO CUSMANO DIST. CALTANISSETTA di non essere dipendente di Enti Pubblici;
6. di essere dipendente pubblico, pertanto nel periodo specifico di autorizzazione dell'Ente di appartenenza, esercita l'attività formativa di docenza in orario e mansioni diverse dalla PA, in base al decreto n. art. 53 del D.Lgs. 165/2001. Dichiara inoltre, che il suddetto Ente non prevede dipendenti con ruolo di docenza nella materia, pertanto si allega documento di riguardo;
7. di essere dipendente di un'Ente pubblico per cui sussiste un rapporto di subordinazione funzionale con l'Ente di appartenenza e di svolgere la vostra attività a non più di 5 giorni, della durata complessiva, salvo formale autorizzazione che si assume il rischio della revocabilità quanto Cefpas alla pari prescindere al rispettando della sanzionatoria;
8. di rientrare tra gli art. 2 del D.Lgs. 165/2001 e di essere iscritto/a all'Albo Regionale Docenti/Albo del Collaboratori di docenza ed attestazione di presente incarico per conto del CEFPAS - ID docente n. 428 consapevole che il CEFPAS può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione nell'ambito e per fini istituzionali propri della PA, di essere stato/a informato/a che ogni richiesta di dichiarazione sia finalizzata con riguardo ad obblighi contrattuali di natura pubblica
   Sì (se sì, indicare quale) _____
   No
9. di non rientrare tra i soggetti per cui è necessaria la dichiarazione ai sensi del D.Lgs. 33/2013 art. 15 comma 1 lett. f) e che per l'attività svolta si provvederà al pagamento del compenso in fattura.

Richiesta crediti ECM attività di docenza _____ Sì No

Il sottoscritto dichiara, altresì che le informazioni contenute nel curriculum vitae allegato al presente di incarico sono aggiornate al vero.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR Regolamento UE 2016/679 autorizza l'Ente, il CEFPAS, a trattare, pubblicare e diffondere dati e informazioni contenuti nel presente curriculum per finalità di trasparenza e 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 27/09/2023 Firma _____

Allegato: copia di valido documento di riconoscimento;