

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

Incarico di Docente nel giorno 20 febbraio 2024 relativamente al Modulo base - Ed. Enna - Progetto FORGAP 2022/2023 (Codice progetto: FORGAP2019; Cdc. 030110. Aut.spesa 130/2022. Codice corso: A03923), che avrà luogo presso la sede ASP di Enna nei giorni 20 e 21 febbraio 2024.

Io/la sottoscritt(a) **NGME FULVIA** **COGNOME PREVER**, 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) dichiaro 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 incompatibilità ed incompatibilità di incarichi previsti dal D.Lgs. 30/3/01, 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. 30/2013);
4. di impegnarsi a rendere analogo di dichiarazione con cadenza annuale (nel caso di durata dell'incarico superiore ad un anno);
5. di essere dipendente di Ente Pubblico: DENOMINAZIONE ENTE: _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTA' _____

- di non essere dipendente di Ente Pubblico;
6. di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, essendo tenuto formativo da Esistere il ruolo e dipendente della PA in capo al comando di lett. f) bis art. 57 del D.Lgs. 165/2001. Dichiaro, inoltre, che il suddetto Ente non prevede, neppure in sede di regolamento aziendale, una diversa disciplina al riguardo.
o di essere dipendente di ente pubblico e di essere in possesso di autorizzazione formale da parte dell'Ente di appartenenza, e di inviare lo stesso entro e non oltre otto (8) giorni dalla conclusione dell'attività formativa consapevole che in assenza di formale autorizzazione prevista Contratto potrà procedere al pagamento delle prestazioni.
 7. Ai sensi dell'art. 26 dell'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017 sul Conflitto di Interessi e del Manuale Nazionale di Accredimento per l'erogazione di servizi ECM, in relazione al presente incarico per conto del CEFPAS - (0) provider n. 428 - consapevole che l'AGENAS (autorizzazione) dei contenuti nella presente autorizzazione escludibile nel contesto e per i fini istituzionali della PA, di avere avuto negli ultimi due anni rapporti di collaborazione e/o forniture servizi nei soggetti ospitati di interesse connessi (in campo sanitario)
 Sì (se in situazione dual) _____

- che l'attività lavorativa prestata non è soggetta ad IVA ai sensi art. 5 DPR 633/1973
o 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 curriculum vitae allegato all'istanza di incarico all'Albo Referenti Scientifici Docenti Tutori corrispondenti al vero.

4. Ai sensi del D.Lgs. 114/2001 e nel D.Lgs. 101/2018 (Decreto di adeguamento al Regolamento UE 2016/579) autorizzo altresì il CEFPAS a trattare, pubblicare e diffondere dati e informazioni contenute nel sopra citato documento per finalità di trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa. Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico e nel Regolamento del Cefpas per il conferimento di incarichi.

Data 15/01/2024

Firma _____

Il/la sottoscritt(a) deve consegnare all'ufficio/uffici dell'Ente una copia di valido documento di riconoscimento