

Referente | Valentina Guzzo

Egr. Dott. Benedetto Trobia


Ad integrazione e parziale rettifica dell'incarico conferito con nota prot. n. 0010348 del 17/10/2022, le conferiamo l'incarico di docenza relativamente **all'unità didattica C - Igiene ed Epidemiologia**, modulo **"Igiene ed Epidemiologia"** del Corso di qualificazione in Operatore Socio Sanitario Codice identificativo: OSSIPAB. Centro costo: 03010601, che si svolgerà, come previsto dal D.A. n. 508/22, nella forma delle classi virtuali di tipo sincrono. Il suo intervento avrà luogo sulla piattaforma e-learning del Cefpas nel giorno **4 novembre 2022 in classe Q2 per 1 ora**, conclusiva del modulo, per un totale di € 80,00 (ottanta/00), già incluse nel totale complessivo di **€ 960,00 (novecentosessanta/00)**, al lordo delle ritenute di legge a Suo carico, già definite nel precedente incarico.

Nel farle presente che per qualunque comunicazione organizzativa può contattare il numero 0934 505199, e la segreteria del corso alla mail ipab_oss@cefpas.it, cogliamo l'occasione per porgerle i nostri più cordiali saluti.

Valentina Guzzo
Referente Ufficio Speciale



Daniela Falconeri
Dirigente



Roberto Sanfilippo
Direttore del Centro



Il/la sottoscritto/a NOME BENEDETTO COGNOME TRUBIA

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 essere dipendente di Ente Pubblico:
 - ENTE: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANISSETTA
 - INDIRIZZO: VIA G. CUSANO n. 1
 - CAP: 93100 CITTA': CATANISSETTA (CL)

ovvero

di non essere dipendente di Ente Pubblico

6. di essere dipendente di ente pubblico e di essere in possesso di autorizzazione formale da parte dell'Ente di appartenenza, che invierà al Cefpas entro 5 giorni dalla conclusione dell'attività formativa, consapevole che in assenza di formale autorizzazione questo Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione.

ovvero

di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'ente di appartenenza in quanto _____

7. che l'attività costituisce prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai sensi art. 5 DPR 633/1972

ovvero

che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura

il sottoscritto dichiara, altresì che le informazioni contenute nel curriculum vitae allegato all'istanza di iscrizione all'Albo Docenti sono rispondenti al vero.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i. autorizza, altresì, il CEFPAS a trattare, pubblicare e diffondere dati e informazioni contenuti nei sopra citati documenti 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 31/10/2012

Firma 

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