

Gent.ma Dr.ssa Astrid **Pietrosi**

Oggetto: Conferimento incarico di docente per il "Corso di Formazione per Valutatori dell'OTA: Formazione di base, V edizione (12 marzo – 9 aprile 2024) e VI edizione (13 marzo – 10 aprile 2024)" (Codici corso E00324 e E00424 - Abbrev. corso OTA2024_5 e OTA2024_6 - CdC 03010701)

Le conferiamo l'incarico di docente per complessive n. 4 ore nei giorni 8 e 9 aprile 2024, relativamente alla V e VI ediz. del "Corso di Formazione per Valutatori dell'OTA: Formazione di base", che avrà luogo in modalità videoconferenza sincrona sulla piattaforma didattica del CEFPAS elearning.cefpas.it, dal mese di marzo al mese di aprile 2024.

Il docente dovrà assicurare il regolare svolgimento delle sessioni d'aula nel rispetto delle modalità e del calendario stabilito con il responsabile di Corso. Rientrano tra i suoi compiti la trattazione dei contenuti sulla base degli obiettivi formativi definiti nel programma, la predisposizione del materiale didattico, la formulazione delle prove di valutazione di apprendimento e la correzione dei questionari o delle prove pratiche previste, il coordinamento della lezione con l'insieme delle attività didattiche svolte nell'ambito del corso (es. esercitazioni, gruppi di lavoro, test, ecc.), ed infine, nel caso di utilizzo di attrezzature di simulazione, il rispetto di quanto riportato nella relativa nota qui allegata.

Il suddetto incarico Le viene attribuito a seguito della individuazione da parte del DASOE, Assessorato della Salute Regione Sicilia (prot. 5014 del 08/02/2024 e prot. 1293 del 08/02/2024) e considerata la sua iscrizione all'Albo permanente del CEFPAS, come previsto dal regolamento recante disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione nelle attività del CEFPAS.

L'attività si configura quale prestazione professionale ai sensi dell'art. 2222 e seg. del codice civile e il compenso corrisposto, anche sulla base di quanto da Lei dichiarato in sede di iscrizione all'Albo del CEFPAS, è fissato in euro 80,00 (ottanta/00) per ogni ora effettiva di docenza, per un totale complessivo di € 320,00 (trecentoventi/00) al lordo delle ritenute di legge a Suo carico. La corresponsione del compenso comprende la formulazione delle prove di valutazione di apprendimento nonché la verifica degli elaborati in caso di prove a risposta aperta. La sua prestazione professionale, inoltre, sarà oggetto di valutazione da parte dei partecipanti.

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 s.m.i., 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.

Prima dell'espletamento dell'incarico e ai fini del perfezionamento del suo conferimento, dovrà restituire, a mezzo e – mail insalaco@cefpas.it, entro 7 giorni precedenti l'inizio dell'incarico, la presente lettera debitamente compilata e firmata, selezionando le voci di interesse, adempiendo così a quanto previsto dalla normativa dell'anticorruzione.

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.ed ii. e salve le esclusioni previste dalla medesima normativa (v. di seguito punto 6).

Entro 30 giorni dalla conclusione dell'incarico, ovvero dalla conclusione di ogni singolo modulo nel caso di attività formativa articolata a moduli, dovrà essere prodotto regolare documento contabile riguardante le effettive ore di docenza prestate e le eventuali spese di cui si chiede il rimborso.

La liquidazione del relativo corrispettivo avverrà, previa verifica dell'esistenza e correttezza dei profili autorizzativi dove previsti e dell'esecuzione e buon esito dell'incarico, entro 60 giorni dalla data di registrazione al protocollo del suddetto documento contabile.

I suoi dati anagrafici e curriculari sono oggetto di trattamento come da informativa sottoscritta al momento della sua registrazione nei nostri albi oltre che di pubblicazione obbligatoria sul sito istituzionale del CEFPAS nella sezione "Amministrazione Trasparente" ai sensi dell'art. 15 del d.lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.

La informiamo che il materiale didattico utilizzato verrà caricato all'interno della piattaforma informatica formativa dell'Ente e reso disponibile ai partecipanti del Corso. La informiamo inoltre che la lezione che terrà potrà essere registrata e fruita in modalità asincrona dagli iscritti al corso. Pertanto, la preghiamo di tener presente che i dati personali e le informazioni registrate nel corso della lezione potranno essere visualizzati sia dai partecipanti alla presente attività formativa sia dai partecipanti ad altre attività formative in modalità asincrona, oltre che dal personale del CEFPAS autorizzato. Il Trattamento avrà come oggetto la registrazione della lezione, la sua conservazione per il periodo massimo di cinque anni, compatibilmente con l'attualità dei contenuti, e la comunicazione dei dati ai destinatari suddetti nonché la cancellazione della registrazione al termine del periodo di conservazione.

Il titolare del trattamento è il CEFPAS (i cui dati di contatto sono indicati in calce) e il DPO è contattabile all'indirizzo dpo@cefpas.it. Lei avrà comunque il diritto di richiedere la rettifica degli eventuali dati errati. Per i corsi ECM, il titolare del trattamento è anche la Regione Siciliana e l'informativa è consultabile sul sito istituzionale dell'Agenas (Informativa Regione formatori corsi ECM).

Nel farle presente che per qualunque comunicazione il/la responsabile del corso, Bruna Insalaco insalaco@cefpas.it - 0934 505341 è a sua disposizione per ogni chiarimento, cogliamo l'occasione per porgerle i nostri più cordiali saluti.

Bruna Insalaco
Responsabile del Procedimento

Roberto Sanfilippo
Direttore del Centro

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

Incarico di Docente per complessive 4 ore nei giorni 8 e 9 aprile 2024, relativamente al " Corso di Formazione per Valutatori dell'OTA: Formazione di base" V e VI edizione (Codici corso E00324 e E00424 - Abbrev. corso OTA2024_5 e OTA2024_6 - CdC 03010702), che avrà luogo in modalità **videoconferenza.**

Il/la sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____ 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: DENOMINAZIONE ENTE: _____
INDIRIZZO _____ n. _____ CAP _____ CITTA' _____
☐ di non essere dipendente di Ente Pubblico
6. ☐ di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, essendo l'attività formativa da espletare rivolta a dipendenti della PA, in base al comma 6, lett. f-bis art. 53 del D.Lgs. 165/2001. Dichiaro, inoltre, che il suddetto Ente non prevede, nemmeno in sede di regolamento aziendale, una diversa disciplina al riguardo.
☐ di essere dipendente di ente pubblico e di essere in possesso di autorizzazione formale da parte dell'Ente di appartenenza, e di inviare la stessa entro e non oltre entro 5 giorni dalla conclusione dell'attività formativa consapevole che in assenza di formale autorizzazione questo Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione.
7. Ai sensi dell'art. 76 dell'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017 sul Conflitto di Interessi e del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM, in relazione al presente incarico per conto del CEFPAS – ID provider n. 428, consapevole che l'AGENAS può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della PA, di avere avuto negli ultimi due anni rapporti di collaborazione e/o finanziamenti con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:
☐ **Si** (se sì, indicare quali) _____
☐ **No**
8. ☐ che l'attività costituisce prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai sensi art. 5 DPR 633/1972
☐ che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura
9. di aver preso visione, per i corsi ECM, dell' "Informativa Privacy - Formatori Corsi ECM " - consultabile sul sito istituzionale dell'Agenas.

Richiesta crediti ECM attività di docenza ☐ **Si** ☐ **No**

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

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del D.Lgs 101/2018 (Decreto di adeguamento al Regolamento UE 2016/679) 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 _____

Firma _____

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



Curriculum Vitae: ASTRID PIETROSI

Cognome:	PIETROSI
Nome:	ASTRID
Collaboratori:	NO
Figura Professionale Formatore:	docente
Titolo Studio:	Laurea Specialistica
Settore Titolo Studio:	Laurea Magistrale in Economia
Titolo Studio 2:	Master 2 livello
Dettaglio Titolo Studio 2:	Executive Master in Pharmaceuticals and Health Administration
Titolo Studio 3:	Master 2 livello
Dettaglio Titolo Studio 3:	by Masters in business administration
Titolo Studio 4:	Master 2 livello
Dettaglio Titolo Studio 4:	Master in European Business
Titolo Studio 5:	Specializzazione
Dettaglio Titolo Studio 5:	Specialization in ICTF Business Coaching for Coach and Manager Coach
Ambito:	Economico-Finanziario
Ruolo Professionale:	Manager of the Accounting and Controlling Department at FGA ; Project Specialist: Development of New Business for Auchan

Esperienza Professionale:	"Lead the implementation and refinement of a comprehensive accounting system for the hospital and all departments; develop budget processes and culture and effectively manage the budget in a dynamic environment; evaluate the impact of economic processes and implement efficiency through the use of technology. Periodically evaluate clinical activity, ad"Lead the implementation and refinement of a comprehensive accounting system for the hospital and all departments; develop budget processes and culture and effectively manage the budget in a dynamic environment; evaluate the impact of economic processes and implement efficiency through the use of technology. Provide support in negotiating financial reimbursements with Sicilian regional institutions. Periodically evaluate clinical activity, administrative processes, revenue analysis and general departmental operations and define an action plan to achieve objectives. Supervise the accounting and financial activities of the facility, ensuring efficient cost control and compliance with company policies/procedures and accounting principles."
Esperienze Didattico Formativa:	8-12
Ambito:	Controllo di Gestione
Ruolo Professionale:	Director of Management Control and Decision Support for ISMETT - UPMC; Chief Operation and Planning Officer for Smith; Plant Controller Manager at FGA ; Project Specialist for Ford KA and Direct Responsibility for the Negotiations to draw up a Supply Agreement ; Project Specialist for LANCIA YPSILON ; Controller - International Barilla Bakery
Esperienza Professionale:	"Periodically evaluate clinical work areas general, production procedures and general departmental operations and confer with Director and CEO on recommended changes; Provide strategic recommendations to improve production performance based on detailed analysis and projections, cost identification and allocation, and revenue/expense analysis; Develop budget processes and culture and effectively manage the budget in a dynamic environment. Ensure the availability and reliability of the Executive reporting system. Full responsibility for managing the entire active cycle, patient admission, booking and quotation, cash and billing, insurance practice management, management control. Periodically evaluate clinical activity, administrative processes, asset operation analysis and the overall functioning of the departments and define an action plan to achieve the objectives. Develop an internal control system to ensure the reliability of the Executive reporting system. Identify and implement economic and financial processes (invoicing, price reconciliation, cost true up). Supervise accounting and cost control activities and implement period-end closures"
Esperienze Didattico Formativa:	>12

