Gentile Dott.ssa Gaia **Schembri**

Oggetto: Conferimento incarico di tutor d'aula per il Modulo base del Progetto Regionale di Formazione per la Prevenzione del gioco d'azzardo patologico FORGAP 2022/2023 *Edizione Siracusa (Codice progetto: FORGAP2019; Cdc. 030110. Aut.spesa 130/2022. Codice corso: A03923)*

Le conferiamo l'incarico di tutor d'aula per complessive n. 16 ore nei giorni 19 e 20 Marzo 2024 relativamente al Modulo base del Progetto Regionale di Formazione per la Prevenzione del gioco d'azzardo patologico FORGAP 2022/2023, che avrà luogo nei locali dell'ASP di Siracusa (aula in fase di individuazione).

Il tutor 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 espletare le procedure amministrative per i registri firme di partecipanti e docenti, compreso gli atti per i compensi. Documentare e predisporre i vari certificati. Espletare la predisposizione della documentazione per la fase di archiviazione del corso; monitorare le presenze; assistere i docenti in aula e durante la consegna di materiali durante le giornate di corso; supportare i partecipanti nell'uso della piattaforma didattica del CEFPAS.

Il suddetto incarico Le viene attribuito a seguito di valutazione comparativa, vista la sua iscrizione all'Albo tutor 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 è fissato in euro 25,00 (venticinque/00) per ogni ora effettiva di tutoraggio, per un totale complessivo di € 400,00 (quattrocento/00) al lordo delle ritenute di legge a Suo carico. 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 e della successiva liquidazione del relativo compenso, dovrà restituire, a mezzo e – mail lopiano@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 (vedi di seguito *Dichiarazione normativa 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).

CEFPAS - Prot. N. 0000021164 **Data:** 27-02-2024 **Tipo Reg.:** Partenza **Destinatario** Schembri Gaia **Oggetto:** Incarico tutoraggio FORGPASR

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 tutorship. 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.

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.

Nel farle presente che per qualunque comunicazione la responsabile del corso, Giulia Maggiore, maggiore@cefpas.it, 0934/505313, è a sua disposizione per ogni chiarimento, cogliamo l'occasione per porgerle i nostri più cordiali saluti.

Giulia **Maggiore**
Responsabile del Procedimento
Giulia Maggiore

Roberto **Sanfilippo**
Direttore del Centro

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

Incarico di tutor d'aula per complessive 16 ore nei giorni 19 e 20 marzo 2024, relativamente al Modulo base del Progetto Regionale di Formazione per la Prevenzione del gioco d'azzardo patologico FORGAP 2022/2023 Edizione Enna (Codice progetto: FORGAP2019; Cdc. 030110. Aut.spesa 130/2022. Codice corso: A03923) che avrà luogo presso i locali dell'ASP di Siracusa nei giorni 19 e 20 marzo 2024

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 si, 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.*

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****)*

europass

Gaia Schembri

Data di nascita: 17/08/1982

Nazionalità: Italiana

Sesso: Femminile

CONTATTI

Via Roma, 260/A
95030 Mascalucia (CT), Italia
(Abitazione)

gaiaschembri@gmail.com

(+39) 3333097272

ESPERIENZA LAVORATIVA

01/08/2016 – ATTUALE

Amministratore di condominio

Libero professionista

Amministratore di beni immobiliari sul territorio di Catania e provincia.

Indirizzo Catania, Italia

01/03/2011 – 31/12/2014

Segretaria

C.I.R.P.E.

Segretaria Didattica e supporto Tutor d'aula per corsi di formazione a minori con obbligo scolastico.

Indirizzo Catania, Italia

01/07/2008 – 31/01/2010

Segretaria

C.E.S.I.S.

Tutor per i corsi di formazione professionale per adulti "Informatico aziendale" e "Web Master".

Indirizzo San Giovanni La Punta (CT), Italia

01/02/2007 – 31/03/2009

Tutor scolastico/tutor scolastica

Panormus

Tutor e responsabile di sede per il corso di formazione "Esperto marketing turismo sociale" Turor nella fase del Work experience e tutor nella fase di accompagnamento alla creazione d'impresa.

Indirizzo Catania, Italia

01/09/2006 – 30/06/2007

Segretario/segretaria

I.S.P.A.S.A. Ente di formazione professionale

Segretaria didattica per due corsi di formazione professionale per adulti " Operatore per centri antiviolenza per donne e minori vittime di abusi e maltrattamenti" e "Interventi innovativi per la famiglia".

Indirizzo Catania, Italia

01/06/2006 – 31/12/2006

Segretaria

T.I.L.S. Telecom Italia Learning Service

Segretaria didattica per un corso di formazione professionale per tecnici delle comunicazione.

Indirizzo Catania, Italia

01/03/2004 – 28/02/2005

Segretario/segretaria

Casa del sorriso presso l'Assessorato all'Industria di Catania

Servizio volontario civile

Supporto di segreteria, partecipazione a progetti (easy Catania, Marketing territoriale).

Indirizzo Catania, Italia

01/12/2003 – 01/04/2006

Addetto alle vendite

Centro Tim

Commercio al dettaglio - Promozione e vendita di servizi e prodotti della telefonia

Indirizzo Catania, Italia

01/12/2002 – 29/11/2003

Operatrice telefonica

Target@com

Operatrice telefonica in outbound, vendita e promozione di servizi telefonici.

Indirizzo Catania, Italia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

2016 – Catania, Italia

Amministratore di condomini

A.N.AMM.I.

Amministratore di beni immobiliari sul territorio di Catania e provincia

Indirizzo Catania, Italia

1996 – 2001 – Catania, Italia

Diploma in Economa dietista

I.T.A.S Istituto tecnico per le attività sociali

Indirizzo Catania, Italia

COMPETENZE LINGUISTICHE

ALTRE LINGUE:

inglese

Ascolto	Lettura	Produzione orale	Interazione orale	Scrittura
A1	A2	A1	A1	A1

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Maria Schembri