

Angelo Rosario Maria **Lomaglio**  
a.lomaglio@email.it

**Oggetto:** Incarico di Collaborazione

Il 16 novembre 2023, tra Assessorato della Salute e CEFPAS, è stato stipulato specifico Accordo per la gestione della linea di investimento M6-C2-I2.2.0 "Sviluppo delle Competenze Tecniche-Professionali, Digitali e Manageriali del Personale del Sistema Sanitario: Sub-Misura: corso di formazione manageriale", approvato con il D.A. Salute 1468 del 30.11.2023. Al fine di gestire il progetto occorre selezionare un Esperto che si occupi della organizzazione dei corsi del progetto, che si prevede debba possedere pluriennale esperienza come project manager di progetti formativi. Le conferiamo l'incarico di collaboratore del CEFPAS dal 10 marzo 2024 al 31 maggio 2024 per complessive 90 ore.

Il suddetto incarico Le viene attribuito a seguito di procedura di individuazione, vista la sua iscrizione all'Albo formatori del CEFPAS, come previsto dal Regolamento recante disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione del CEFPAS pubblicato nel sito web dell'Ente [www.cefpas.it](http://www.cefpas.it), al quale si fa espresso rinvio ed acquisita la manifestazione d'interesse da parte della S.V.

L'attività si configura quale prestazione professionale ai sensi dell'art. 2222 e seg. del codice Civile sulla base di quanto da Lei dichiarato in sede di iscrizione all'Albo del CEFPAS. Nel rispetto dell'art. 12 del Regolamento 101/2020 per incarichi di "Personale esterno direttamente impegnato nelle attività progettuali". Le verrà riconosciuto un compenso pari a euro 100/ora per ciascuna delle 90 ore di attività, per un importo massimo pari ad euro 9.000,00 al lordo delle ritenute di legge a Suo carico e di ogni altro onere.

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 oppure a mezzo PEC, entro 7 giorni precedenti l'inizio dell'incarico, la scheda allegata alla 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). Entro 30 giorni dalla conclusione dell'incarico, ovvero dalla conclusione di ogni mese, dovrà essere prodotto regolare documento contabile riguardante le effettive ore prestate e una dettagliata

**CEFPAS**

Centro per la formazione  
permanente e l'aggiornamento  
del personale del servizio sanitario  
P.Iva Cod. Fiscale 01427360852

Sede Legale  
via Giuseppe Mulè, 1  
93100 Caltanissetta  
+39 0934 505215  
[info@cefpas.it](mailto:info@cefpas.it)

Sede Operativa  
via Mario Vaccaro, 5  
90145 Palermo  
+39 091 7079361  
[palermo@cefpas.it](mailto:palermo@cefpas.it)



Ente sottoposto a  
vigilanza e controllo  
dell'Assessorato  
Regionale della Salute  
della Regione Siciliana



relazione sul lavoro svolto e l'impegno giornaliero espletato. La liquidazione del relativo corrispettivo avverrà, previa verifica dell'esecuzione e buon esito dell'incarico, entro 60 giorni dalla data di registrazione al protocollo del suddetto documento contabile.

Il riferimento per la Sua attività è la dott. Bruna Insalaco (insalaco@cefpas.it) che Le comunicherà le specifiche attività da svolgere nonché certificare la presenza e l'attività svolta, che resta a sua disposizione per ogni chiarimento.

Cordiali saluti,



Simona **Vasta**


Responsabile del procedimento

Roberto **Sanfilippo**  
Direttore del Centro



**Bruna Insalaco**

Referente servizio Attività formative



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:

- ENTE : \_\_\_\_\_
- INDIRIZZO \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_  
ovvero

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 (4180 se l'evento è nazionale), 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 si configura come collaborazione coordinata e continuativa con iscrizione alla gestione separata INPS (da specificare solo se si ha partita IVA

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 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**)

