

Egr. Dr. Agostino **Geraci**

**Oggetto:** Conferimento incarico di docente per il Corso "Gestione dell'insufficienza respiratoria acuta mediante tecniche di Ventilazione Meccanica non Invasiva – NIV", edizione livello base (Codice corso CMEU2020 - Abbrev. corso NIVBPF2\_2024\_1 - CdC 03010702 – Autorizzazione di spesa 100/2020) e edizione livello avanzato (Codice corso CMEU2020- Abbrev. corso NIVAVPF2\_2024\_1 - CdC 03010702– Autorizzazione di spesa 100/2020)

Le conferiamo l'incarico di docente per complessive 3 ore, nei giorni **21 e 22 maggio 2024** relativamente alle edizioni del base e avanzato del corso **Gestione dell'insufficienza respiratoria acuta mediante tecniche di Ventilazione Meccanica non Invasiva – NIV** che avrà luogo a Caltanissetta, presso la sede del CEFPAS, il giorno 7 maggio 2024 per il livello base (Codice corso CMEU2020 - Abbrev. corso NIVBPF2\_2024\_1 - CdC 03010702 – Autorizzazione di spesa 100/2020) e nei giorni 21 e 22 maggio 2024 per il livello avanzato (Codice corso CMEU2020- Abbrev. corso NIVAVPF2\_2024\_1 - CdC 03010702– Autorizzazione di spesa 100/2020), per complessive 21 ore.

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 di valutazione comparativa, vista la sua iscrizione all'Albo formatori 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 ~~100,00~~ (cento/00) per ogni ora effettiva di docenza/tutoraggio, per un totale complessivo di € 300,00 (trecento/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 e della successiva liquidazione del relativo compenso, dovrà restituire, a mezzo e – mail [parenti@cefpas.it](mailto:parenti@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.

Il Centro metterà a Sua disposizione l'ospitalità alberghiera, i pranzi e le cene di lavoro nelle giornate di riferimento del corso e procederà al rimborso delle spese sostenute secondo quanto stabilito dal regolamento docenti.

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](mailto: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 la responsabile del corso, Ilenia Parenti, [parenti@cefpas.it](mailto:parenti@cefpas.it) - 0934 505361 è a sua disposizione per ogni chiarimento, cogliamo l'occasione per porgerle i nostri più cordiali saluti.

  
Ilenia Parenti  
Responsabile del Procedimento

  
Roberto Sanfilippo  
Direttore del Centro

  
Maria Luisa Zoda  
Dirigente

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

**Incarico di docente per complessive 3 ore nei giorni 21-22/05/2024, relativamente al corso "Gestione dell'insufficienza respiratoria acuta mediante tecniche di Ventilazione Meccanica non Invasiva – NIV edizione livello base (Codice corso CMEU2020 - Abbrev. corso NIVBPF2\_2024\_1 - CdC 03010702 – Aut di spesa 100/2020) e edizione livello avanzato (Codice corso CMEU2020- Abbrev. corso NIVAVPF2\_2024\_1 - CdC 03010702– Autorizzazione di spesa 100/2020), che avrà luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta.**

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. Dichiario, 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**

M15F Rev 1.2 13/11/23

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: AGOSTINO GERACI**[DOWNLOAD CV PDF/A](#)[STAMPA PDF PDF](#)[STAMPA CV PDF](#)**Cognome:** GERACI**Nome:** AGOSTINO**Collaboratori:** SI**Figura Professionale Formatori:** docente,responsabile scientifico**Titolo Studio:** Laurea vecchio ordinamento**Settore Titolo Studio:** MEDICINA E CHIRURGIA**Ambito:** Prevenzione e Promozione della Salute**Ruolo Professionale:** Direttore Dipartimento Emergenza ARNAS Civico Palermo**Esperienza Professionale.:** Dal 1998 dirigente medico Pronto Soccorso Dal 2012 Direttore UOC Medicina di Emergenza Urgenza ARNAS Civico Palermo Dal 2022 Direttore Dipartimento Emergenza ARNAS Civico Palermo**Esperienze Didattico Formativa:** 0**Ambito:** -ALTRO NON IN ELENCO-**Ambito Proposto:** INTERPRETAZIONE ESAME EMOGASANALITICO NEL PAZIENTE CRITICO**Ruolo Professionale:** DIRETTORE DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA**Esperienza Professionale.:** DIRIGENTE MEDICO MCAU DAL 1998 DIRETTORE MCAU DAL 2011 DIRETTORE DEA DAL 2022**Esperienze Didattico Formativa:** >12**Ambito:** Emergenza Urgenza ed Area Critica**Ruolo Professionale:** Direttore Dipartimento Emergenza ARNAS Civico Palermo**Esperienza Professionale.:** Dal 1998 dirigente medico Pronto Soccorso Dal 2012 Direttore UOC Medicina di Emergenza Urgenza ARNAS Civico Palermo Dal 2022 Direttore Dipartimento Emergenza ARNAS Civico Palermo**Esperienze Didattico Formativa:** >12