

Egr. Dott. **Geraci Vincenzo**

**Oggetto:** Conferimento incarico di istruttore per le edizioni del corso "Gestione Preospedaliera del Trauma per autisti soccorritori" Codice corso SEUSTRAMA - Abbrev. corso SEUSGPT2024\_1- CdC 03010702 – Autorizzazione di spesa 51/2023 e Codice corso SEUSTRAMA - Abbrev. corso SEUSGPT2024\_2- CdC 03010702 – Autorizzazione di spesa 51/2023

Le conferiamo l'incarico di istruttore GTP relativamente alle seguenti edizioni del corso *Gestione Preospedaliera del Trauma per autisti soccorritori* rivolto agli autisti soccorritori SEUS, accordo CEFPAS - Società SEUS SCpA (determina 380/23), che avranno luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta, come di seguito indicato:

- per complessive n. 8 ore giorno 10/04/2024 (codice corso SEUSTRAMA - abbrev. corso SEUSGPT2024\_1 - CdC 03010702 - Autorizzazione di spesa 51/2023);
- e per complessive n. 8 ore giorno 11/04/2024 (codice corso SEUSTRAMA - abbrev. corso SEUSGPT2024\_2 - CdC 03010702 - Autorizzazione di spesa 51/2023).

L'incarico prevede la gestione di scenari clinici simulati in stazioni di addestramento, parallele multiple, nelle quali i partecipanti vengono suddivisi in piccoli gruppi, che lavorano simultaneamente ed in relazione alla strutturazione e complessità delle attrezzature utilizzate. Al fine di facilitare l'apprendimento ed il mantenimento nel tempo delle competenze secondo i principi dell'educazione degli adulti, sarà chiamato ad elaborare casi clinici e scenari che permettano il coinvolgimento attivo, la partecipazione esperienziale, la discussione e il confronto, necessari a far sedimentare i concetti proposti e renderne l'effetto duraturo nel tempo. Alla fine di ogni esercitazione dovrà prevedere e gestire un breve debriefing per analizzare gli aspetti salienti di quanto avvenuto durante l'addestramento. Sarà sua cura infine effettuare la valutazione dell'apprendimento per singolo discente su appositi formulari.

Il suddetto incarico Le viene attribuito a seguito di selezione di avviso per reclutamento istruttori trauma, vista anche la sua iscrizione nell'Albo formatori 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 50,00 (cinquanta/00) per ogni ora effettiva di attività di istruttore, per un totale di euro 800,00 (ottocento/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, l'allegato modulo DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA all'indirizzo [cemedis@cefpas.it](mailto:cemedis@cefpas.it), entro 7 giorni precedenti l'inizio dell'incarico, debitamente compilato e firmato, selezionando le voci di interesse, adempiendo così a quanto previsto dalla normativa dell'anticorruzione (vedi DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA normativa anticorruzione).

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

**Incarico di istruttore per complessive 8 ore nel giorno 10/04/2024, relativamente al corso "Gestione preospedaliera del trauma per autisti soccorritori" (Codice corso SEUSTRAMA - Abbrev. corso SEUSGTP2024\_1 - CdC 03010702 – Autorizzazione di spesa 51/2023), e per complessive 8 ore nel giorno 11/04/2024, relativamente al corso "Gestione preospedaliera del trauma per autisti soccorritori" (Codice corso SEUSTRAMA - Abbrev. corso SEUSGTP2024\_2 - CdC 03010702 – Autorizzazione di spesa 51/2023), che avranno luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta.**

Il sottoscritto **Geraci Vincenzo** 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.

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**)

Cognome:	GERACI
Nome:	VINCENZO
Collaboratori:	SI
Figura Professionale Formatori:	docente,istruttore
Tiolo Studio:	Laurea vecchio ordinamento
Settore Titolo Studio:	MEDICINA E CHIRURGIA
Tiolo Studio 2:	Master 2 livello
Dettaglio Titolo Studio 2:	MASTER UNIVERSITARIO II LIVELLO IN MEDICINA EMERGENZA ED URGENZA
Tiolo Studio 3:	Master 2 livello
Dettaglio Titolo Studio 3:	EXECUTIVE MASTER PER LA FORMAZIONE SANITARIA CEFPAS
Tiolo Studio 4:	Master 2 livello
Dettaglio Titolo Studio 4:	CORSO FORMAZIONE BIENNALE PER LA MEDICINA GENERALE NORME CEE
Tiolo Studio 5:	Specializzazione
Dettaglio Titolo Studio 5:	GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Ambito:	Malattie infettive
Ruolo Professionale:	MEDICO EMERGENZA SANITARIAFORMATORE DOCENTE ASPMISURE CONTENIMENTO EBOLA.MISURE CONTENIMENTO VESTIZIONE E PROCEDURE COVID.COORDINATORE PROVINCIALE ASSISTENZA MIGRANTI.DMM- DISATER MEDICAL MANAGER .AUTORE PIANO PEIMAF OSPEDALIERO.
Esperienza Professionale.:	DAL 2000 MEDICO EMERGENZA IN ARRE DISAGIATE E PICCOLE ISOLE.DSS IN MAXIEMERGENZE IN TERRA ED IN MARE CON COORDINAMENTO.DOCENTE PER PROTEZIONE CIVILE - ASSESSORATO SALUTE REGIONE SICILIA
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Gestione preospedaliera del politrauma
Ruolo Professionale:	MEDICO EMERGENZASANTARIA TERRITORIALEFORMATORE E DIRETTORE CORSI TRAUMA AL CEFPAS