

Egr. Dott. Andrea **Acefalo**

**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 Messina (Codice progetto: FORGAP2019; Cdc. 030110. Aut.spesa 130/2022. Codice corso: A03923)

Le conferiamo l'incarico di tutor d'aula per complessive n. 20 ore da svolgersi n. 12 ore nei giorni 15 e 16 Maggio 2024 come presidio aula relativamente al Modulo base del Progetto Regionale di Formazione per la Prevenzione del gioco d'azzardo patologico FORGAP 2022/2023 che avrà luogo presso i locali dell'ASP di Messina (sede in fase di individuazione) e n. 8 ore da svolgersi presso il CEFPAS, in date da concordare con il referente di corso, come supporto alla preparazione e chiusura dell'attività.

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 € 500,00 (cinquecento/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](mailto: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).

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](mailto: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](mailto: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

3

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

**Incarico di tutor d'aula per complessive 20 ore relativamente al Modulo base del Progetto Regionale di Formazione per la Prevenzione del gioco d'azzardo patologico FORGAP 2022/2023 Edizione Messina (Codice progetto: FORGAP2019; Cdc. 030110. Aut.spesa 130/2022. Codice corso: A03923) che avrà luogo presso i locali dell'ASP di Messina (in fase di individuazione) nei giorni 15 e 16 Maggio 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 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**)





## Europass curriculum vitae

### Informazioni personali

Nome **ANDREA ACEFALO**  
Indirizzo **Via Giovanni Pascoli n. 2 - 98070 - Rocca di Capri Leone (Me)**  
Telefono **3293387717**  
E-mail **acefaloandrea@hotmail.it**  
Nazionalità **Italiana**  
Luogo e data di nascita **Messina (ME) 13/11/1984**  
Codice Fiscale **CFLNDR84S13F158T**  
Sesso **M**

### Esperienza professionale

- Date (da - a) **D.D.G. n.1250 del 22/12/2020**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Regione Siciliana - Elenco degli operatori della formazione professionale**  
**Area funzionale 1 profilo 3**  
**Amministrativo**  
**10/12/2021 al 30/06/2022**  
**IRIPA SICILIA**  
**Operatore di Segreteria Liv. 2**  
**Amministrazione**
- Principali attività e responsabilità  
• Date (da - a) **Dal 7/7/ 2016 al 30/11/2021**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Anspi Sicilia**  
• Lavoro o posizione ricoperti **Tutor**  
**Attività di tutor percorsi formativi Anspi**  
**Dal 2008 al 2012**  
**I.P.F. Soc. Coop a.r.l. Via Provinciale n. 11 - 98070 Rocca di Capri Leone (ME)**  
**Socio-Relazione rapporti esterni**
- Date (da - a) **Da Giugno 2011 a Maggio 2014**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Comune di San Salvatore di Fitalia**  
**Via Colonnello Musarra - 98070 San Salvatore di Fitalia (ME)**
- Date (da - a) **Da Giugno 2014 a Settembre 2014**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Gruppo Inditez: Zara, Stradivarius, Bershka, Oisho, Massimo Dutti, Pull and Bear**  
**Calle Preciado 28013 Madrid (Spagna)**  
• Lavoro o posizioni ricoperti **Assistente di ricerche di mercato nel settore della moda e coadiuvante selezione del personale**  
**Ricerche di Mercato ai fini della comunicazione pubblicitaria; Assistente e coadiuvante nella**  
**selezione delle risorse umane.**
- Date (da - a) **Da Aprile 2010 a Marzo 2012**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Lavoro o posizioni ricoperti
- Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Lavoro o posizioni ricoperti
- Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Lavoro o posizioni ricoperti
- Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Lavoro o posizioni ricoperti
- Principali mansioni e responsabilità

### Istruzione e formazione

Date

Certificato o diploma ottenuto

Principali materie/competenze professionali apprese

Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione

Soc. Coop. Insieme per la Formazione  
Via Provinciale n. 11 – 98070 Capri Leone (ME)  
Collaboratore Amministrativo Liv. 4  
Amministrazione; Rapporti con Istituti di Credito; Operazioni di Home Banking.

Da Dicembre 2009 a Marzo 2010  
ECOFORM SICILIA  
Via De Spuches n. 24 - Palermo  
Collaboratore Amministrativo Liv. 4  
Amministrazione

Da Luglio 2009 a Ottobre 2009  
COO. TUR. Soc. Coop. – Centro Culturale di Formazione Professionale  
Via Trazzera Marina – Capo d'Orlando (ME)  
Operatore di Segreteria.

Da Giugno 2003 a Settembre 2003  
Agenzia AGATIRSO Viaggi  
Via Consolare Antica n. 332 – 98071 CAPO D'ORLANDO (ME)  
Accompagnatore e Animatore Turistico

A.S. 2002/2003

Diploma di Maturità Classica

Umanistico-Letterarie

Liceo Lucio Piccolo – Capo d'Orlando (ME)

### Capacità e competenze personali

Madrelingua/e

Altra/e lingua/e

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

Inglese

Francese

Spagnolo

Italiano

Comprensione		Parlato				Scritto					
Ascolto		Lettura		Interazione		Produzione orale		Produzione scritta			
B1	Intermedio	B1	Intermedio	B1	B1	Intermedio	B1	Intermedio	B1	Intermedio	
Intermedio	B1	Intermedio	B1	C1	Intermedio	B1	Intermedio	B1	Intermedio	B1	Intermedio
Avanzato	C1	Avanzato	C1		Avanzato	C1	Avanzato	C1	Avanzato	C1	Avanzato

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Ottime capacità di comunicazione; Capacità d'adeguamento ad ambienti multiculturali; Spirito collaborativo; Capacità e competenze acquisite in ambito amministrativo e sociale.

Capacità e competenze

Senso dell'organizzazione buona attitudine all' gestione di progetti e di gruppi di lavoro. Capacità

Pagina 2 - Curriculum vitae di

Acefalo Andrea

organizzative	acquisite nella Gestione Aziendale.
Capacità e competenze tecniche	Capacità tecnico-amministrative-gestionali acquisite in ambito lavorativo e amministrativo.
Capacità e competenze informatiche	Buone conoscenze informatiche: sistemi operativi (WINDOWS e MAC) programmi comuni (Pacchetto OFFICE), Gestione della posta elettronica e Web Browser (Chrome, Explorer, Safari)
Patente/i	Conseguita la patente di guida di tipo B.

Autoizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio Curriculum Vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art.13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Rocca di Capri Leoné, 05/12/2022

FIRMA

Acéfalo Andrea



