

Egr. Dott.ssa Carmela **Tata**

Oggetto: Conferimento incarico di responsabile scientifico per il corso **“Progetto individualizzato per le persone con disabilità: Aspetti normativi”** (Codice corso A01624 - Abbrev. corso “Disabili 2024” - CdC 03010602).

Le conferiamo l'incarico di responsabile scientifico relativamente **“Progetto individualizzato per le persone con disabilità”**, che ha luogo da febbraio a dicembre 2024 a Caltanissetta presso la sede del CEFPAS.

Rientrano tra i suoi compiti la collaborazione alla progettazione e programmazione delle attività formative, il coordinamento dei docenti e il monitoraggio del progetto.

Il suddetto incarico Le viene attribuito a seguito di segnalazione da parte dell'Assessorato della Famiglia e della Salute, 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 1.000,00 (mille/00) per l'intero progetto, al lordo delle ritenute di legge a Suo carico.

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: cefpas@legalmail.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, dovrà essere prodotto insieme ad una relazione sulle attività espletate, 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.

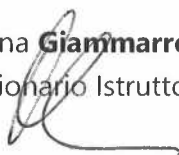
Il Centro metterà a Sua disposizione l'ospitalità alberghiera, i pranzi e le cene di lavoro nelle giornate di riferimento del corso e procederà al rimborso delle spese sostenute secondo quanto stabilito dal regolamento docenti.

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. 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. 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, Marina Giammarresi, giammarresi@cefpas.it, - 0934 505119 è a sua disposizione per ogni chiarimento, cogliamo l'occasione per porgerle i nostri più cordiali saluti.

Marina **Giammarresi**
Funzionario Istruttore



Roberto **Sanfilippo**
Direttore del Centro



,

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

Incarico di docenza per complessive 8 ore nei giorni 06 e 07 marzo 2024, relativamente al corso "Progetto individualizzato per le persone con disabilità: Aspetti normativi" (Codice corso A01624 - Abbrev. corso "Disabili 2024" - CdC 03010602), 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. 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.

Richiesta crediti ECM attività di docenza **Si** **No**

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**)

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Tata Carmela

Indirizzo

Telefono

E-mail

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 1991 è Dirigente Medico di ruolo c/o l'U.O.C. di NPIA USL di Siracusa.

Dall'1 giugno 1994 è immessa in ruolo di Aiuto Corresponsabile, dopo il superamento di esame di valutazione.

Dal 1995 al 1999 Coordinatrice dell'Unità Multidisciplinare n°2 di Siracusa.

Da settembre 1999 a giugno 2007 Responsabile dell'UOS di NPIA di Augusta (graduazione B2)

Dal mese di giugno 2007 Responsabile dell'UOS di NPIA di Siracusa

Da luglio 2009 al 2010 è stata Direttore FF dell'UOC di NPIA di Siracusa

Da gennaio 2018 al 30 novembre 2022 responsabile UOS di NPIA di Augusta.

Dal 1 dicembre 2022 a tutt'oggi mantiene incarico di Responsabile di UOS di NPIA c/o il distretto di Noto e contemporaneamente, dal 1° dicembre 2023, Direttore FF UOC di NPIA ASP di Siracusa.

Iscritta all'Albo degli Psicoterapeuti c/o l'Ordine dei Medici di Siracusa

E' stata consulente tecnica del Tribunale di Siracusa dal 1998 al 2018.

Nel 1996 è stata componente dell'Osservatorio per la condizione minorile Comune di Siracusa.

Nel 2001, rappresentante ASL, distretto di Augusta, ha fatto parte del Gruppo Tecnico di Coordinamento, nell'ambito di " Siracusa 2", per l'approvazione del Piano Territoriale di Intervento (legge 285/97).

Dal 1994 al 2001 rappresentante provinciale Società Italiana di Neuropsichiatria Infantile sezione Sicilia. Tale carica è stata ricoperta nuovamente dal 2005 al 2008.

Da luglio 2012 ad ottobre 2017 Segretario regionale della Società Scientifica di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza; dall'ottobre 2017 al 2020 ne è stata componente del Consiglio Direttivo Nazionale SINPIA.

Nominata nel marzo 2011 al 2019 membro, in qualità di medico esperto, della 10° Commissione medica preposta all'accertamento dell'invalidità civile (ASP Siracusa, Distretto di Augusta) poi trasferita come 2° Commissione a Siracusa. In atto componente della 4° Commissione.

Ha partecipato nel 2009 c/o l'assessorato della Sanità, Dipartimento per la Pianificazione Strategica, in qualità di referente per l'ASP di Siracusa, al tavolo tecnico sull'Autismo.

Consulente Assessorato della Salute per il Progetto Obiettivo di POPSN, linea progettuale 15-Salute Mentale in età evolutiva, "Definizione di modelli di assistenza a bambini e ad adolescenti con disturbi dirompenti, del controllo

degli impulsi e della condotta” .

Consulente c/o l'Assessorato della Salute per la definizione degli standard organizzativi strutture terapeutico riabilitative per minori.

Componente del Tavolo Tecnico di NPIA istituito dall'Assessore Regionale della Salute dal 06 marzo 2015 e riconfermato con DA 6/11/2018 (Gazzetta Ufficiale Regione siciliana del 30/11/2018)

Componente del gruppo di lavoro c/o l'Assessorato della Salute per la costituzione di un network siciliano dedicato alle Paralisi Cerebrali Infantili.

Referente per la Qualità per l'UOC di NPIA ASL8 poi ASP.

Ha contribuito alla stesura della "Guida alla gestione del dolore in età pediatrica" quale rappresentante per la NPIA nel Comitato Ospedale-Territorio senza dolore ASP di Siracusa.

Referente per la NPIA per il progetto obiettivo PSN 2012 "In e Out, intervento integrato transculturale per l'assistenza psichiatrica".

Ha collaborato con l'U.O. di Riabilitazione e l'Assessorato politiche sociali dei Comuni del Distretto di Siracusa alla definizione delle schede SVAMDI per minori disabili nella Commissione UVD.

Svolge attività di consulenza specialistica c/o la Patologia Neonatale e l'Utin dell' Ospedale Umberto 1° di Siracusa.

Nominata componente del Comitato di Dipartimento Salute Mentale ASP Siracusa per il Gruppo di lavoro integrazione handicap NPIA con delibera aziendale del 29/12/2011. Eletta rappresentante dei Responsabili UOS nel Comitato di Dipartimento Salute Mentale.

Individuata referente per i progetti formativi per la NPIA.

Dal 2020 a tutt'oggi Autorità Garante per la Regione Siciliana per la Persona con condizione di disabilità.

Istruzione e formazione

Titolo di studio

-Laurea in medicina e chirurgia c/o l'Università di Catania

Altri titoli di studio e professionali

- Specializzata in neuropsichiatria infantile c/o l'Università di Messina con 50/50 e lode

- Perfezionata in neurologia dell'età evolutiva c/o l'Università di Messina con 50/50 e lode (anno accademico 1991/92)

-Perfezionata in patologia adolescenziale c/o il Policlinico "A. Gemelli" Università Cattolica del Sacro Cuore con esami finali (anno accademico 2003/2004)

-Ha superato il Corso di Cultura in Elettromiografia e Neurofisiologia clinica" c/o la Clinica Neurologica dell'Università di Ferrara con valutazione finale(anno 1996)

-Master 1° livello"Update sui disturbi psichiatrici in età evolutiva" (Università di Messina anno 2013 con valutazione finale)

-Ha frequentato e superato il Corso di Formazione Manageriale per Direttore di Struttura Complessa ai sensi dell'Art. 16 – quinquies del D.L. 502/92 dal

settembre 2003 al dicembre 2004.

Ha espletato il modulo integrativo del Corso di Formazione Manageriale per Dirigenti di Struttura Complessa nell'anno 2014

Ha frequentato durante il 1995 e 1996(per un totale di 168 ore) il laboratorio di Elettromiografia e tecniche correlate c/o la 2° Clinica Neurologica dell'Università di Messina.

Ha partecipato in qualità di relatrice a a diversi convegni.

Ha organizzato in qualità di Direttore diversi corsi di formazione e congressi.

Ha partecipato in qualità di moderatrice, tutor, componente segreteria scientifica, docente a numerosi Corsi di formazione, congressi.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

Buone capacità di ascolto e di empatia.

Buone capacità e competenze di lavoro in equipe.

Prima lingua

Italiano

Altre lingue

Inglese

Capacità di lettura Buona

Capacità di scrittura Buona

Capacità di espressione orale Sufficiente

**Capacità e competenze
relazionali**

Buone capacità e competenze relazionali .Buone competenze di lavoro in rete.

**Capacità e competenze
tecniche**

Specializzata in tecniche strumentali: Elettroencefalografia, ecografia transfontanellare, Elettromiografia e velocità di Conduzione motoria e sensitiva. Conoscenza buona di Office (word, power point, excel)

Il presente curriculum formativo e professionale è redatto sotto forma di autocertificazione. La sottoscritta è consapevole che nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000n. 445 e smi. Autorizza espressamente i soggetti destinatari del presente curriculum vitae al trattamento dei dati personali e sensibili ivi contenuti esclusivamente per le finalità inerenti il concorso ai sensi del regolamento UE 2016/670 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016, come recepito dal D. Lgs n.101/2018

Addì 16/01/2024

Dott.ssa C. Tata

CARMELA
TATA