

Carmelo Amico

Egr. Dott. Lorenzo Calvi

Le conferiamo l'incarico per n. 1 ora di docenza relativamente al primo modulo del corso "Uso terapeutico, Preparazione, Prescrizione ed erogazione dei preparati a base di Cannabinoidi" (Corso n. A04321 cdC 03010602), che si svolgerà, nella forma delle classi virtuali di tipo sincrone, nei giorni 23, 25 e 30 giugno e 2 luglio 2022. Il suo intervento avrà luogo sulla piattaforma e-learning del Cefpas il giorno 23 giugno 2022.

Il suddetto incarico Le viene attribuito a seguito di valutazione comparativa, vista la sua iscrizione all'Albo professionale permanente del CEFPAS, come previsto dal Regolamento per il reclutamento delle figure professionali esterne da destinare alle attività ordinarie e progettuali del Cefpas pubblicato nel sito web dell'Ente www.cefpas.it e al quale si fa espresso rinvio.

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 100,00 (cento/00) per ogni ora di docenza, per un totale complessivo di € 100,00 (cento/00), al lordo delle ritenute di legge a Suo carico.

La corresponsione del compenso comprende la progettazione dei contenuti richiesti, l'attività di lezione in videoconferenza in modalità sincrone, la replicabilità della stessa, la predisposizione del materiale didattico per l'inserimento nella piattaforma CEFPAS ad uso dei corsisti e la formulazione delle verifiche di apprendimento.

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, 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 s.s.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 regolare documento contabile. 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.

La sua prestazione professionale, inoltre, sarà oggetto di valutazione da parte dei partecipanti. Nel farne presente che per qualunque comunicazione organizzativa la segreteria delle attività formative risponde al numero 0934 505215 - email: cof@cefpas.it, e che il responsabile del corso, Dott. Carmelo Amico carmelo.amico@cefpas.it è a sua disposizione per ogni chiarimento, cogliamo l'occasione per porgerle i nostri più cordiali saluti.

Carmelo Amico

Responsabile del Procedimento

Roberto Sanfilippo
Direttore del CentroPier Sergio Giabiano
Direttore della FormazioneIl/la sottoscritto/a NOME **LORENZO** COGNOME **CAVI**

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 incompatibilità 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: _____ n. _____
- INDIRIZZO: _____
- CAP: _____ CITTA': _____

ovvero

di non essere dipendente di Ente Pubblico

6. 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 formative consapevole che in assenza di formale autorizzazione questo Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione.

ovvero

di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'ente di appartenenza in quanto (specificare i motivi ed i riferimenti normativi/aziendali dell'esonerato): _____

7. In conformità all'art. 3.3 del Reg. Applicativo Accordo Stato-Regione del 5/11/2009 sul Conflitto di Interessi ed 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 collaborazione e/o finanziamenti con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

- Sì (se sì, indicare quali) _____
- No

8. che l'attività costituisce prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai sensi art. 5 DPR 633/1972 ovvero

ovvero

che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura

Richiesta crediti ECM attività di docenza Sì 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 autorizza, altresì, il CEFPAS a trattare, pubblicare e diffondere dati e informazioni contenuti nel sopra citati documenti per finalità di trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa.

Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera di incarico e nel regolamento del Cefpas per il conferimento di incarichi.

Data: **6-7-22**Firma: **Lorenzo Calvi**

(Per la regolarità delle dichiarazioni autocertificative andrà allegata copia di valido documento di riconoscimento)

Docente: Lorenzo Calvi Corso: "Uso terapeutico, Preparazione, Prescrizione ed erogazione dei preparati a base di Cannabinoidi" - Modulo I Date: 23 giugno 2022 Cod. Cefpas n. A04321 CdC 03010602