

Egr. Dott. Giuseppe **Noto**

Oggetto: conferimento incarico docente al Corso di Ricertificazione per Direttore Sanitario e Direttore di Struttura Complessa sedi Caltanissetta e Palermo, Progetto FM RC 01 24 e Progetto FM RC 02 24 (rispettivamente FORMAN2024ECM e FORMAN2024PAECM) c.d.C. 03010701 AUT. SPESA 100/2024

Le conferiamo l'incarico di docente per complessive 8 ore, nei giorni 21 e 22 maggio 2024, relativamente alla I ediz. dei **Corsi di Ricertificazione per Direttore Sanitario e Direttore di Struttura Complessa** presso le sedi di Caltanissetta e Palermo nell'ambito del **Modulo I "Quadro istituzionale. Nuovi scenari normativi, strategici e organizzativi in Sanità"**, codici *Progetto FM RC 01 24 e FM RC 02 24 (FORMAN2024ECM e FORMAN2024PAECM c.d.C. 03010701 AUT. SPESA 100/2024)*, in svolgimento dal mese di aprile fino al mese di ottobre 2024.

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, per un totale complessivo di € 800,00 (ottocento/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 daniela.piano@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. 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 organizzativa la segreteria delle attività formative risponde al numero 0934.505321, e che la Responsabile dell'attività formativa la Dott.ssa Maria Daniela Falconeri, falconeri@cefpas.it, è a sua disposizione per ogni chiarimento, cogliamo l'occasione per porgerle i nostri più cordiali saluti.

Daniela **Piano**
Responsabile del Procedimento


Roberto **Sanfilippo**
Direttore del Centro


Maria Daniela **Falconeri**
Dirigente Ufficio
Formazione Manageriale


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

Incarico di **DOCENTE** per complessive 8 ore nei giorni 21 e 22 maggio 2024, relativamente al corso di "Ricertificazione per Direttore Sanitario e Direttore di Struttura Complessa, Progetto FM RC 01 24 e Progetto FM RC 02 24 (rispettivamente FORMAN2024ECM e FORMAN2024PAECM, c.d.c. 03010701 AUT. SPESA 100/2024)", che avranno luogo presso le rispettive sedi di Caltanissetta e Palermo

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**)



Curriculum Vitae: GIUSEPPE NOTO

Cognome:	NOTO
Nome:	GIUSEPPE
Collaboratori:	SI
Figura Professionale Formatori:	docente,responsabile scientifico
Titolo Studio:	Laurea vecchio ordinamento
Settore Titolo Studio:	SPECIALIZZAZIONE MEDICINA INTERNA
Titolo Studio 2:	Master 1 livello
Dettaglio Titolo Studio 2:	MASTER MANAGEMENT (COGEMSAN) UNIBOCCONI
Titolo Studio 3:	Master 2 livello
Dettaglio Titolo Studio 3:	MASTER EDUCAZIONE E PROMIZIONE DELLA SALUTE - UNIVERSITA' DI PERUGIA
Titolo Studio 4:	Master 1 livello
Dettaglio Titolo Studio 4:	MASTER PER DIRETTORI GENERALI
Titolo Studio 5:	Master 1 livello
Dettaglio Titolo Studio 5:	MASTER PER DIRETTORI SANITARI
Ambito:	Management e Risorse Umane
Ruolo Professionale:	RUOLI DI MANAGEMENT DELLE AZIENDE SANITARIE CON GESTIONE DELLE POLITICHE E DELLE STRATEGIE DELLE RISORSE UMANE: DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE:- ASL Cuneo 1 (circa 4.000 dipendenti): da giugno 2018 a giugno 2021;ASP Palermo (circa 6.000 dipendenti): da febbraio 2013 a gennaio 2016. Il ruolo ha implicato la redazione, anche attraverso processi negoziali, degli Atti aziendali, delle Piante e Dotazorg
Esperienza Professionale.:	py PERCORSI DI APPRENDIMENTO FORMALIZZATO: Scuola di Direzione Azie py Milano: ESPERIENZE NAZIONALI: COMPONENTE DELL OSSERVATORIO N py STRATEGIE DELLE RISORSE UMANE FIASO- COMPONENTE ESPE py DEL COMPARTO SANITA , ESPERIENZE REGIONALI: REGIONE SICILIA- D PIANIFICAZIONE STRATEGICA: DIRETTORE SERVIZIO 8 PROGRAMMAZ
Esperienze Didattico Formativa:	>12



Ambito:	Formazione e sviluppo
Ruolo Professionale:	ESPERIENZA QUARANTENNALE DI FORMATORE SU VARI CAMPI E TEMI, ANCHE IN QUALITA' DI PROGRAMMAZIONE E DIREZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE, ANCHE DI FORMAZIONE ON THE JOB, CIRCA DIECI ANNI COMPONENTE DEL COMITATO NAZIONALE ECM E CIRCA 5 ANNI COMPONENTE DEL COMITATO REGIONALE (SICILIA) ECM
Esperienza Professionale.:	ESPERTO IN PROGRAMMAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI (SVOLTI IN ASL PA, IN SICILIA ED IN ALTRE REGIONI), COMPONENTE DI VARI TAVOLI NAZIONALI, COMPONENTE, IN ATTO, DEL COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO SULLA FORMAZIONE SUL PNRR- MISSIONE M6C2 (9 COMPONENTI), ISTITUITO PRESSO IL MINISTERO DELLA SALUTE IN COLLABORAZIONE CON AGENA
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Management e modelli organizzativi
Ruolo Professionale:	PIANIFICAZIONE STRATEGICA E ORGANIZZATIVA E SVILUPPO ORGANIZZATIVO SULLA BASE DELL'APPROCCIO ALLA COMPLESSITA' ED ALL'APPROCCIO SISTEMICO COMPONENTE DI VARI GRUPPI NAZIONALI
Esperienza Professionale.:	VARIE ATTIVITA' SVOLTE DIRETTAMENTE SULLE ANALISI ORGANIZZATIVE (ANALISI E REINGEGNERIZZAZIONE DEI PROCESSI AZIENDALI, PROGRAMMI DI OPERATIONS MANAGEMENT E DI SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE. IN ATTO COMPONENTE DELL'OSSERVATORIO POLITICHE RISORSE UMANE DI FIASO. VARIE PUBBLICAZIONI SUL TEMA
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Clinical Governance, Disease Management e PDTA
Ruolo Professionale:	CLINICAL GOVERNANCE, DISEASE MANAGEMENT E PDTA ESPERIENZE APPLICATIVE (RETI DI PATOLOGIA, PDTA SU VARI AMBITI, DALLE PATOLOGIE CRONICHE ALLA SALUTE MENTALE, NPIA, ORTOPEDIA, CARDIOLOGIA, BPCO, DIABETE, IRC, ETC.) DAL 1998 IN ASL PALERMO, IN SICILIA E IN VARIE REGIONI ITALIANE IN QUALITA' DI CONSULENTE (INCLUSO ISTITUTO SUPERIORE SANITA') E DI DOCENTE FINO AD OGGI. COMPONENTE DEL GRUPPO DI REDAZIONE DEL PIANO NAZIONALE CRONICITA' E DEL PIANO NAZIONALE DIABETE COMPONENTE DI VARI TAVOLI NAZIONALI
Esperienza Professionale.:	LAVORO ININTERROTTAMENTE, ATTRAVERSO L'ATTUAZIONE DIRETTA DI PROGRAMMI O LA CONSULENZA O LA FORMAZIONE IN AULA E SUL CAMPO. VARIE PUBBLICAZIONI SUL SETTORE
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Qualità
Ruolo Professionale:	VARI ANNI DI DIREZIONE DI UOS QUALITA' E DI UOC QUALITA' E ORGANIZZAZIONE PRESSO L'ASL DI PALERMO (DAL 1996 AL 2009)



Esperienza Professionale.:	VARI PROGRAMMI LOCALI E NAZIONALI (SVOLTI ANCHE IN REGIME DI CONSULENZA IN ALTRE REGIONI).PREMIO NAZIONALE VRQ 1997
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Risk Management
Ruolo Professionale:	RESPONSABILE UOS QUALITA' E RISK MANAGEMENT PRESSO ASL PA PER VARI ANNI
Esperienza Professionale.:	VARIE ESPERIENZE DI RISK MANAGEMENT IN AZIENDA E VARIE ESPERIENZE DI FORMATORE
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Management e modelli organizzativi
Ruolo Professionale:	VARIE DIREZIONI UOS (QUALITA', RISCHIO CLINICO, CONTROLLO DI GESTIONE, ...)E DI UOC (QUALITA' E ORGANIZZAZIONE, DIREZIONE STAFF STRATEGICO)DUE ESPERIENZE DI DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE (ASL CUNEO, ASL PALERMO)VARIE CONSULENZE IN ALTRE REGIONI (AGENZIE SANITARIE REGIONALI, DIPARTIMENTI REGIONALI E DIREZIONI AZIENDALI) E CON ENTI (ISTITUTO SUPERIORE SANITA')PREMIO BOCCONI COGEMSAN 1998
Esperienza Professionale.:	DIREZIONI UU.OO. ININTERROTTAMENTE DAL 1996
Esperienze Didattico Formativa:	>12