

Egr. Dott. **Salvatore La Rosa**

**Oggetto:** Conferimento incarico di istruttore American Heart Association - AHA per il corso **"Supporto Vitale Cardiovascolare Avanzato - ACLS AHA"** (Codice corso E00224 - Abbrev. corso ACLSAHAINF2024\_2 - CdC 03010603)

Le conferiamo l'incarico di istruttore ACLS per complessive n. 16 ore nei giorni 9 - 10 luglio 2024, relativamente al corso *Supporto Vitale Cardiovascolare Avanzato - ACLS AHA* (codice corso E00224 - abbrev. corso ACLSAHAINF2024\_2 - CdC 03010603), che avrà luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta.

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 in qualità di Istruttore AHA affiliato al Centro di Formazione Internazionale AHA del CEFPAS (ITC AHA ID # ZZ21339), vista la sua iscrizione all'Albo formatori 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 in euro 75,00 (settantacinque/00) per ogni ora effettiva di attività di istruttore, per un totale di euro 1200,00 (milleduecento/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).

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 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA).

Entro 30 giorni dalla conclusione dell'incarico, ovvero dalla conclusione di ogni singolo modulo nel caso di attività formative 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.

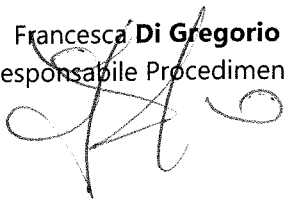
I suoi dati anagrafici e curriculari sono oggetto di trattamento come da informativa sottoscritta al momento della sua registrazione nei nostri albi oltre che di pubblicazione obbligatoria sul sito istituzionale del CEFPAS nella sezione "Amministrazione Trasparente" ai sensi dell'art. 15 del d.lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.

La informiamo che 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](mailto: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 505131, e che la responsabile del corso, Francesca Di Gregorio, [cemedis@cefpas.it](mailto:cemedis@cefpas.it), è a sua disposizione per ogni chiarimento, colgo l'occasione per porgerle i miei più cordiali saluti.

Francesca **Di Gregorio**  
Responsabile Procedimento



Roberto **Sanfilippo**  
Direttore del Centro



Maria Luisa **Zoda**  
Dirigente CEMEDIS



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

**Incarico di istruttore per complessive 16 ore nei giorni 9-10/07/2024, relativamente al corso "Supporto Vitale Cardiovascolare Avanzato – ACLS AHA" (Codice corso E00224 - Abbrev. corso ACLSAHAINF2024\_2 - CdC 03010603), che avrà luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta.**

Il sottoscritto **SALVATORE LA ROSA** 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: Salvatore La Rosa

Cognome:	La Rosa
Nome:	Salvatore
Collaboratori:	SI
Figura Professionale Formatori:	docente,istruttore,responsabile scientifico
Titolo Studio:	Laurea vecchio ordinamento
Settore Titolo Studio:	Medicina e Chirurgia

Ruolo Professionale:	Dirigente medico ospedaliero UOC di Cardiologia ed UTIC PO Milazzo ASP 5 MessinaDal 25 marzo 2015 incarico "py dirigente professionale A2 ( incarico di professionalità rilevante ) quale Re
Esperienza Professionale:	py Esperienza formativa per formCardiologie Aperte " Progetto europeo VIVA sul pyFarmacisti e personale laico %æ BLS D forze di Polizia, Carabinieri, Vigili pyprevenzione in età scolare delle malattie cardiovascolari Io amo il mio cuore e
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Simulazione
Ruolo Professionale:	Dirigente medico ospedaliero UOC di Cardiologia ed UTIC PO Milazzo ASP 5 MessinaDal 25 marzo 2015 incarico "py dirigenziale professionale A2 ( incarico di professionalità rilevante ) quale Re
Esperienza Professionale:	Esperienza formativa per formatori aziendali
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Gestione delle emergenze intraospedaliere
Ruolo Professionale:	Dirigente medico ospedaliero UOC di Cardiologia ed UTIC PO Milazzo ASP 5 MessinaDal 25 marzo 2015 incarico py dirigenziale professionale A2 ( incarico di professionalità rilevante ) quale Re





Esperienza Professionale:.	Gestione del team di risposta rapida ospedaliero	
Esperienze Didattico Formativa:	>12	
Ambito:	Maxiemergenze: gestione del rischio e comunicazione nelle situazioni di crisi	
Ruolo Professionale:	Dirigente medico ospedaliero UOC di Cardiologia ed UTIC PO Milazzo ASP 5 MessinaDal 25 marzo 2015 incarico py dirigenziale professionale A2 ( incarico di professionalità rilevante ) quale "	Re
Esperienza Professionale:.	Ha partecipato alla ideazione e personalmente sviluppato una rete di emergenza territoriale, concretizzata nel un progetto di telecardiologia per le Isole Eolie	
Esperienze Didattico Formativa:	>12	
Ambito:	Emergenza Urgenza ed Area Critica	
Ruolo Professionale:	Dirigente medico ospedaliero UOC di Cardiologia ed UTIC PO Milazzo ASP 5 MessinaDal 25 marzo 2015 incarico py dirigenziale professionale A2 ( incarico di professionalità rilevante ) quale "	Re
Esperienza Professionale:.	Corsi per la gestione delle emergenza ospedaliere ed extraospedaliereGestione del team di risposta rapida ospedalieroGestione della emergenza in PS ed accettazione	
Esperienze Didattico Formativa:	>12	
Ambito:	Gestione delle emergenze intraospedaliere	
Ruolo Professionale:	Dirigente medico ospedaliero UOC di Cardiologia ed UTIC PO Milazzo ASP 5 MessinaDal 25 marzo 2015 incarico py dirigenziale professionale A2 ( incarico di professionalità rilevante ) quale "	Re
Esperienza Professionale:.	Corsi per la gestione delle emergenza ospedaliere ed extraospedaliereGestione del team di risposta rapida ospedaliero	
Esperienze Didattico Formativa:	>12	
Ambito:	Elettrocardiografia nelle emergenze	
Ruolo Professionale:	Dirigente medico ospedaliero UOC di Cardiologia ed UTIC PO Milazzo ASP 5 MessinaDal 25 marzo 2015 incarico py dirigenziale professionale A2 ( incarico di professionalità rilevante ) quale "	Re
Esperienza Professionale:.	Direttore scientifico e docente corsi di elettrocardiografia in emergenza presso il cefaps	
Esperienze Didattico Formativa:	>12	
Ambito:	Cardiologia, Emogas, ECG	





Ruolo Professionale:	Dirigente medico ospedaliero UOC di Cardiologia ed UTTC PO Milazzo ASP 5 Messina Dal 25 marzo 2015 incarico "py dirigente professionale A2 (incarico di professionalità rilevante) quale Re
Esperienza Professionale:	py Progetto Privileges in Cardiologia, attivati nell'ambito del Progetto regionale P py tutti gli ambiti della cardiologia, in prevalenza gestione dell'infarto del miocar ipertensione arteriosa diagnostica e trattamento4 Gestione delle emergenze cardiologiche al pronto soccorso5 Percorso py diagnostico terapeutico del paziente con Sindrome Coronarica Acuta senza sopr py (SCA-NSTEMI)6 Componente commissione per la Rete delle Aritmie Assessora
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	BLS-D (Basic Life Support-Defibrillation)
Ruolo Professionale:	Dirigente medico ospedaliero UOC di Cardiologia ed UTTC PO Milazzo ASP 5 Messina Dal 25 marzo 2015 incarico "py dirigente professionale A2 (incarico di professionalità rilevante) quale Re
Esperienza Professionale:	Istruttore e Direttore dei corsi BLS AHA, allineato al Centro di Formazione American Heart Association del CEFPAS (TC AHA ID #ZZ21339) allineato al Training Center AHA del CEFPAS per la disciplina BLS Istruttore e Direttore dei corsi py BLS D, inserito nell'elenco degli Istruttori BLS D certificati del CEFPAS (Accred py individuato a seguito di valutazione comparativa, vista la sua iscrizione all'Albc
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	ACLS (Advanced Cardiovascular Life Support)
Ruolo Professionale:	Dirigente medico ospedaliero UOC di Cardiologia ed UTTC PO Milazzo ASP 5 Messina Dal 25 marzo 2015 incarico "py dirigente professionale A2 (incarico di professionalità rilevante) quale Re
Esperienza Professionale:	Istruttore e Direttore dei corsi ACLS AHA, allineato al Centro di Formazione American Heart Association del CEFPAS (TC AHA ID #ZZ21339) allineato al Training Center AHA del CEFPAS per la disciplina ACLS
Esperienze Didattico Formativa:	>12

