

Sig.ra Erika Di Dio**Oggetto:** Incarico di Collaborazione

In ottemperanza a quanto disposto con delibera n. 142/2024, Le conferiamo l'incarico di collaborazione, ai sensi dell'art. 2222 e seg. del codice Civile a decorrere dal giorno 1 luglio 2024 fino al 9 agosto 2024, per l'elaborazione di progetti grafici e attuazione dei piani di comunicazione delle iniziative realizzate dall'ente con fondi Extraordinari, per un totale di 120 ore.

L'attività si configura quale prestazione professionale ai sensi dell'art. 2222 e seg. del codice Civile. La invitiamo quindi a comunicare il numero di Partita IVA ovvero il numero di iscrizione alla gestione separata INPS, in quest'ultimo comunicando l'aliquota contributiva da applicare.

Per l'attività in oggetto, Le verrà riconosciuto un compenso pari a 20,00 € per ogni ora di attività svolta. 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.

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 o brevi manu entro 5 giorni precedenti l'inizio dell'incarico, la presente lettera debitamente compilata e firmata, 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.m.i. 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 mese, dovrà essere prodotta dettagliata relazione, vistata dal dirigente di riferimento o da un suo delegato, riguardante l'attività espletata, le effettive ore prestate e gli obiettivi intermedi e finali conseguiti.

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 della suddetta relazione.

Per qualunque comunicazione organizzativa La preghiamo di contattare la referente del servizio Risorse Umane del Cefpas, dott.ssa Simona Vasta (vasta@cefpas.it) 0934 505281 oppure il dirigente di riferimento, dott.ssa Ilenia Inguì

Cordiali saluti,



Simona **Vasta**

Referente servizio risorse umane

Roberto **Sanfilippo**

Direttore del Centro



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:

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

ovvero

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 (4180 se l'evento è nazionale), 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 si configura come collaborazione coordinata e continuativa con iscrizione alla gestione separata INPS (da specificare solo se si ha partita IVA

ovvero

che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura

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.

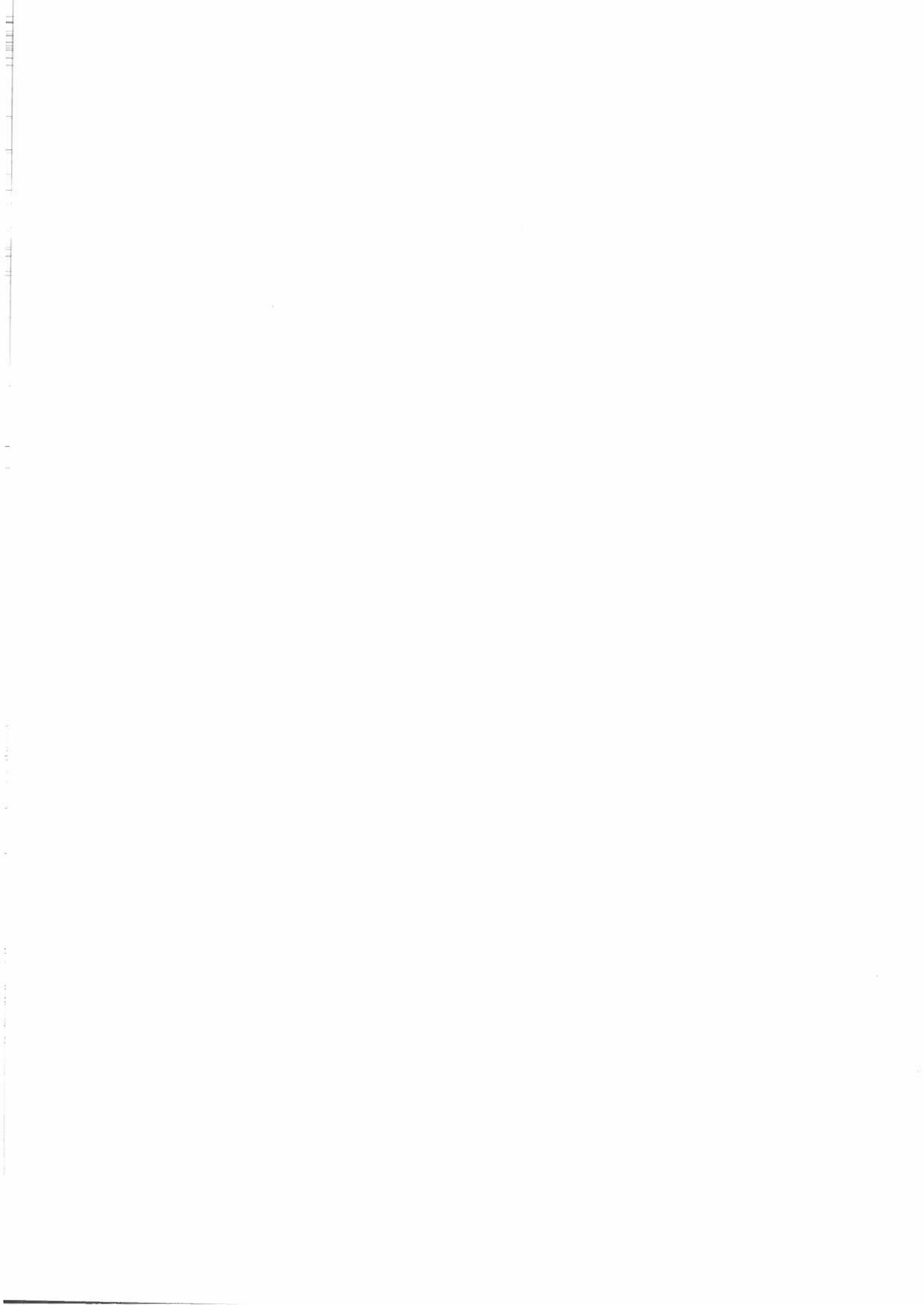
Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del D.Lgs 101/2018 (Decreto di adeguamento al Regolamento UE 2016/679) autorizza, altresì, il CEFPAS a trattare, pubblicare e diffondere dati e informazioni contenuti nei sopra citati documenti per finalità di trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa.

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**)





**Erika
Di Dio**

Dati

CONTATTI

ESPERIENZA LAVORATIVA

06/10/2014 – ATTUALE – Caltanissetta, Italia

● **Graphic Designer/Art Director**

Basic Promotion srl - Marketing e Comunicazione

Rapporto diretto con clienti, briefing, progettazione di loghi, locandine, poster, corportate

identity, packaging, gadget personalizzati, abbigliamento personalizzato, campagne pubblicitarie.

Materiali espositivi, vetrofanie/visual, allestimenti pubblicitari interni

Realizzazione contenuti da apporre in manufatti grafici.

09/04/2014 – 06/06/2014 – Caltanissetta, Italia

● **Graphic Designer**

Almost Blue - Marketing e Advertising - Caltanissetta

Progettazione di loghi, corportate identity, campagne pubblicitarie.

07/10/2013 – 31/03/2014 – Niscemi , Italia

● **Grafico freelance**

AR Pubblicità

Esecutivi grafici vari su richiesta

06/11/2012 – 30/06/2013 – Crevalcore, Italia

● **Assistente tecnico di laboratorio (AR22)**

Istituto Professionale Industria e Artigianato "M. Malpighi"

Figura inquadrata nell'ambito del personale ATA a carattere tecnico professionale. Conduzione del

laboratorio, delle attività tecnico pratiche, concreto supporto alla didattica (relazione con gli studenti),

ampia responsabilità e autonomia sia nell'ambito di queste attività, sia in quelle propedeutiche di

accompagnamento.

04/09/2011 – 31/10/2012 – Catania, Italia

● **Operatore di computer grafica**

Tipolitografia Sciuto

Utilizzo di vari software per l'elaborazione di progetti grafici. Relazioni con vari committenti e diversi

colleghi attraverso capacità relazionali, collaborative e proposità nell'ambito del contesto lavorativo.

Continuo aggiornamento circa la progettazione grafica. Esecuzione del progetto grafico;

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

05/10/2009 – 21/03/2012 – Catania, Italia

● **Laurea specialistica in Graphic Design "Comunicazione d'impresa"**

Accademia Belle Arti di Catania

11/10/2004 – 23/09/2009 – Catania, Italia

Laurea I livello in Arti Visive

Accademia Belle Arti di Catania

13/09/1999 – 05/07/2004 – Caltagirone, Italia

Maturità Professionale - Tecnico Abbigliamento e Moda

Istituto Professionale di Stato per l'Industria e l'Artigianato

COMPETENZE LINGUISTICHE

LINGUA MADRE: italiano

ALTRE LINGUE:

inglese

Ascolto	Lettura	Produzione orale	Interazione orale	Scrittura
B2	B2	B2	B2	B1

COMPETENZE DIGITALI

Pacchetto Adobe CS (Illustrator, Photoshop, Indesign) · Padronanza del Pacchetto Office (Word Excel PowerPoint ecc) · Gestione autonoma della posta e-mail · Windows · Google · Social Network · Mac OS X

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Caltanissetta, 04/11/2021

Erika Di Dio