

Sig. Leandro Campisi**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'espletamento delle attività di gestione degli aspetti legali delle iniziative realizzate dall'ente con fondi straordinari, per un massimo di 120 ore mensili.

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. Piero Livolsi (livolsi@cefpas.it).

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**)

INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome	Leandro, CAMPISI
Domicilio personale	
Telefono	
E-mail	
Posta Elettronica Certificata	
Cittadinanza	Italiana
Data e luogo di nascita	
Sesso	
Codice fiscale	
ESPERIENZA PROFESSIONALE	
Date (da – a)	MARZO 2022 - AD OGGI
Datore di lavoro	Istituto di studi e ricerche economiche e sociali
Tipo di azienda o settore	Formazione professionale
Qualifica	Docente
Tipo di attività	Docente di Economia
Date (da – a)	SETTEMBRE 2021 - AD OGGI
Datore di lavoro	Istituto Tecnico Commerciale "Luca Pignato 3.0"
Tipo di azienda o settore	Istituto Paritario
Qualifica	Docente
Tipo di attività	Docente di Matematica Applicata
Principali mansioni e responsabilità	Docente di matematica per la classe di concorso A-47 (matematica applicata) corso Amministrazione, Finanza e Marketing.
Date (da – a)	GENNAIO 2019 - AD OGGI
Denominazione dello studio	Studio Campisi
Tipo di azienda o settore	Studio Dottore Commercialista - Revisore legale
Qualifica	Praticante
Tipo di attività	Pratica da Dottore Commercialista (18 mesi) e Revisore legale (36 mesi)
Principali responsabilità	Consulenza aziendale, tributaria e commerciale. Assistenza in sede di revisione.
Date (da – a)	NOVEMBRE 2019 - GIUGNO 2020
Datore di lavoro	Brown Brothers Harriman (Poland) Sp. z.o.o.
Tipo di azienda o settore	Banca d'affari
Qualifica	Stagista
Tipo di attività	Analista Finanziario
Principali mansioni e responsabilità	Preparazione e revisione di report finanziari per conto degli azionisti in accordo con i principi contabili internazionali (GAAP e/o IFRS) e le richieste del cliente.

**ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

Data	LUGLIO 2020
Università	Università degli studi di Messina
Qualifica conseguita	Laurea Magistrale in Economia Bancaria e Finanziaria (LM-56)
Voto	110/110 e lode
Data	LUGLIO 2020
Università	Università di economia di Cracovia (pl. Uniwersytet Ekonomiczny w Krakowie)
Qualifica conseguita	Laurea Magistrale in Commercio Internazionale (en. International Business)
Voto	5/5 con distinzione (pl. bardzo dobrym z wyróżnieniem)
Data	NOVEMBRE 2019
Università	Università degli studi di Messina
Qualifica conseguita	Master di I livello in Economia Bancaria e Finanziaria
Voto	110/110
Data	MAGGIO 2019
Università	Università degli studi di Messina
Qualifica conseguita	24 CFU in ambito antropo-psico-pedagogico
Data	DICEMBRE 2018
Università	Università degli studi di Messina
Qualifica conseguita	Laurea Triennale in Economia, Banca e Finanza (L-33)
Voto	100/110
Periodi all'estero	Semestre di scambio presso l'HEPL - Haute Ecole de la province de Liege - Belgio Semestre di scambio presso l'Università di Kassel - Germania

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**Madrelingua **Italiano**

Altre lingue

Autovalutazione
Livello europeoInglese*
FranceseCOMPETENZE
INFORMATICHECERTIFICAZIONI
INFORMATICHE

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
C2	C2	C2	C1	C1
B1	B1	B1	B1	B1

*Certificazione LRN: ESOL International CEFR C2

Econometria: Python, MATLAB, Stata, R, SAS, EViews, SPSS.**Visualizzazione Dati:** Tableau, Microsoft Power BI.**Contabilità:** eBridge, TeamSystem, StudioDigitale, Desktop Telematico.**Altri:** Microsoft Word, Microsoft Excel, Microsoft PowerPoint, \TeX , \LaTeX .

Strumentazione hardware, software e didattica per l'utilizzo del Tablet;

Strumentazione hardware, software e didattica per l'utilizzo della LIM;

Strumentazione, hardware e software per il coding nella didattica;

Strumentazione, hardware e software per la didattica interattiva multimediale 3.0

...azione il ... dei miei ... ai ... del ... legislativo ... dell' ... e ...
...amento (L. 104/1979) ai fini ... e ... del personale

Caltanissetta (CL), 2 marzo 2022

Luogo e data

Leandro Campisi

