

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

**Incarico di istruttore per complessive 16 ore nei giorni 25 e 26 giugno 2024, relativamente al corso "Supporto vitale avanzato pediatrico - PALS AHA" (Codice corso E02224 - Abbrev. corso PALSAHAM2024\_2 - CdC 03010603), che avrà luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta.**

Il/la sottoscritto/a **Filippo Marchese** 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 inconfirmità ed incompatibilità di incarichi previsti dal D.Lgs 30/3/2001, 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 30/2013);
4. di impegnarsi a rendere analogo dichiarazione con validità 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 5, 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 in riguardo.  
 di essere dipendente di ente pubblico e di essere in possesso di autorizzazione formale da parte dell'Ente di appartenenza, e di inoltrare in stessa entità e non oltre come è previsto nella conclusione dell'attività formativa consapevole che in assenza di formale autorizzazione questo Ente non potrà procedere al pagamento delle prestazioni.

7. Ai sensi dell'art. 76 dell'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017 sul Conflitto di interessi e del Manifesto nazionale di auto-limitazione per l'organizzazione di eventi ECM, in relazione al presente incarico per corso del CEFPAS – ID provider n. 426, consapevole che l'AGEIAS può utilizzare i dati contenuti nella presente autocandidatura esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della PA di avere avuto negli ultimi due anni rapporti di collaborazione o/o finanziamenti con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario.

Si fa sì indicare quelli:

No

8.  che l'attività costituisca prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai sensi art. 3 DPR 655/1972 e che per l'attività svolta, è prevista la possibilità di emettere fattura
9. di aver preso visione, per i corsi ECM dell' Informatico Privacy - Formatori Corsi ECM - consultabile sul sito istituzionale dell'Agenas.

**Richiesta crediti ECM attività di docenza**  Si  No

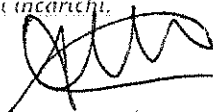
Il sottoscritto dichiara, altresì che le informazioni contenute nel curriculum vitae allegato all'istanza di iscrizione all'Albo Referenti scientifici Docenti/Tutor sono rispondenti al vero.

Al 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 trarre, pubblicare e diffondere dati e informazioni contenuti nei sopra citati documenti per finalità di trasparenza e pubblicità dell'attività propria istituzionale. **Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico e nel Regolamento del Cefpas per il conferimento di incarichi.**

Data

24-05-2024

Firma



17. In seguito alla data indicata nel curriculum vitae sottoscritto, allego copia di valido documento di riconoscimento