

Egr. Avv. Daniele **Sorelli**

Oggetto: conferimento incarico docente Corso di Ricertificazione dell'Attestato 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)

Le conferiamo l'incarico di docente per complessive 16 ore, nei giorni 16 e 17 ottobre 2024, relativamente alla I edizione dei **Corsi di Ricertificazione per Direttore Sanitario e Direttore di Struttura Complessa** presso le sedi di Caltanissetta e Palermo nell'ambito del **Modulo VII "Responsabilità del management sanitario"**, 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 € 1.600,00 (milleseicento/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 email all'indirizzo protocollo@cefpas.it o cefpas@legalmail.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



Curriculum Vitae: Daniele Sorelli

Cognome:	Sorelli
Nome:	Daniele
Collaboratori:	SI
Figura Professionale Formatori:	docente, responsabile scientifico
Titolo Studio:	Laurea Specialistica
Settore Titolo Studio:	GIURISPRUDENZA
Ambito:	Organizzazione sanitaria
Ruolo Professionale:	Coordinatore Segreteria Tecnica dell'Assessorato della Salute anni 2020-2021
Esperienza Professionale.:	Nella qualità di coordinatore della segreteria tecnica dell'Assessorato della Salute, il candidato ha svolto attività di predisposizione di atti amministrativi (decreti, circolari, atti istruttori) tipici dell'esercizio del potere amministrativo dell'Organo di vertice politico con particolare riferimento all'istruttoria degli atti di macro organizzazione sanitaria aziendale (atti aziendali e Piani triennali del Fabbisogno del personale)
Esperienze Didattico Formativa:	8-12
Ambito:	Giuridico- legale
Ruolo Professionale:	Coordinatore Segreteria Tecnica dell'Assessorato della Salute anni 2020-2021 e Avvocato esperto in diritto del lavoro nelle pubbliche amministrazioni
Esperienza Professionale.:	Nella qualità di coordinatore della segreteria tecnica dell'Assessorato della Salute, il candidato ha svolto attività di predisposizione di atti amministrativi (decreti, circolari, atti istruttori) tipici dell'esercizio del potere amministrativo dell'Organo di vertice politico nonché ha redatto pareri e atti istruttori per l'Assessore della Salute partecipando anche alle sedute delle Commissioni parlamentari dell'ARS per gli aspetti tecnico giuridici di competenza. Nell'esercizio dell'attività libero professionale ha prestato attività di consulenza nelle materie di interesse anche a favore dell'Ordine di Medici di Catania e Palermo anche per agli aspetti contrattuali del personale dipendente.
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	Management e Risorse Umane



Ruolo Professionale:	Direttore UOS Internazionalizzazione e ricerca sanitaria, politiche del personale, relazioni sindacali e gestione fondi PSN presso ARNAS Garibaldi di Catania e Capo della Segreteria Tecnica dell'Assessorato della Salute nel periodo 2020-2021 e componente del Nucleo di valutazione del Comune di Cassaro (SR)
Esperienza Professionale.:	Nella qualità di coordinatore della segreteria tecnica dell'Assessorato della Salute, il candidato ha svolto attività di predisposizione di atti amministrativi (decreti, circolari, atti istruttori) tipici dell'esercizio del potere amministrativo dell'Organo di vertice politico ed ha partecipato a tavoli sindacali, a Organismi regionali disciplinari, alle delegazioni trattanti anche nella qualità di componente della delegazione dell'ARNAS Garibaldi per la contrattazione di 2 livello.
Esperienze Didattico Formativa:	8-12
Ambito:	Gestionale/Amministrativa
Ruolo Professionale:	Direttore UOS Internazionalizzazione e ricerca sanitaria, politiche del personale, relazioni sindacali e gestione fondi PSN presso ARNAS Garibaldi di Catania
Esperienza Professionale.:	Dall'1 novembre 2021 ad oggi, Direttore della U.O. che si occupa di 4 linee di attività istituzionali nei diversi aspetti di competenza della Direzione amministrativa aziendale, con particolare riferimento alle attività procedurali connesse alla gestione di processi tesi al raggiungimento degli obiettivi contrattualmente assegnati al Direttore Generale.
Esperienze Didattico Formativa:	8-12

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

Incarico di **DOCENTE** per complessive 16 ore nei giorni 16 e 17 ottobre 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 inconfiribilità 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, in quanto rientrante in una delle categorie per le quali è prevista l'esclusione di cui al comma 6 art. 53 del D.lgs. 165/2001, ovvero dipendente con rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al cinquanta per cento di quella a tempo pieno, docente universitario a tempo definito, altra categorie di dipendenti pubblici ai quali è consentito da disposizioni speciali lo svolgimento di attività libero-professionali.
 di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza in quanto...
 di essere dipendente di ente pubblico 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 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 alla data di sottoscrizione del CV.

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 _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto (che dovrà riportare gli estremi del documento identificativo) ovvero sottoscritta o inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'ufficio competente via email, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

M15F Rev 1.5 19/07/24



