CEFPAS

Direzione del Centro

Roberto **Sanfilippo** | Direttore del Centro

Salvatore Brugaletta

Oggetto: PNRR M6-C2-I2.2.C 2023 "Sviluppo delle competenze tecniche- professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario" - sub-misura: "Corso di formazione manageriale".
Conferimento incarico di docente per **Corso CL1 –** (Codice progetto **PNRRFORMAN** - CdC **03010802** Autorizzazione di spesa **110/2023** – CUP **G64D23002200001**).

Le conferiamo l'incarico di docente per complessive n. 6 ore, dalle ore 08.00 alle ore 14.00, nel giorno **08/06/2024**, relativamente all'Area tematica **Quadro istituzionale** Modulo **CCNL - Contrattualistica personale convenzionato (accordi regionali/aziendali MMG-PLS e specialisti)** del Corso di formazione manageriale", che avrà luogo al **CEFPAS di Caltanissetta**, presso l'aula **Elvira Sellerio**, Edificio **Kappa**.
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 € 600,00 (seicento/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 e – mail falconeri@cefpas.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).

CEFPAS - Prot. N. 00005805 **Data:** 05-06-2024 **Tipo Reg.:** Partenza **Destinatario** Salvatore Brugaletta **Oggetto:** Incarico di docenza Salvatore Brugaletta PNRR M6-C2-I2.2.C 2023 Sviluppo delle compe

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 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 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.

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 la dirigente programmazione e formazione, Daniela Falconeri, falconeri@cefpas.it, - 0934 505120 è a sua disposizione per ogni chiarimento, si coglie l'occasione per porgerle i più cordiali saluti.

Roberto **Sanfilippo**
Direttore del Centro

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Art. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
Incarico di docente per complessive 6 ore nel giorno 08/06/2024, relativamente al PNRR M6-C2-I2.2.C 2023 "Sviluppo delle competenze tecniche- professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario" - sub-misura: "Corso di formazione manageriale" Corso CL1 – (Codice progetto PNRRFORMAN - CdC 03010802 Autorizzazione di spesa 110/2023 – CUP G64D23002200001), che avrà luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta.

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: 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 (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 si, 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 Brugaletta

Cognome:	Brugaletta
Nome:	Salvatore
Collaboratori:	SI
Figura Professionale Formatori:	docente
Titolo Studio:	Laurea vecchio ordinamento
Settore Titolo Studio:	Laurea in Medicina e Chirurgia
Titolo Studio 2:	Specializzazione
Dettaglio Titolo Studio 2:	Specializzazione in Ematologia Generale, Clinica e Laboratorio
Titolo Studio 3:	Specializzazione
Dettaglio Titolo Studio 3:	Specializzazione in Endocrinologia
Titolo Studio 4:	Specializzazione
Dettaglio Titolo Studio 4:	Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva
Titolo Studio 5:	Master 2 livello
Dettaglio Titolo Studio 5:	Scienze Giuridiche e Forensi per le Professioni Sanitarie
Ambito:	þÿ P N R R _ F M / I I P N R R e l a R i f o r m a M o d e l l i e s t a n d a r d p e r l o s v i l u p p o d e l l a s
Ruolo Professionale:	Ha svolto funzioni di Direttore di Distretto sanitario e di Direttore Generale di Azienda Sanitaria Locale
Esperienza Professionale.:	"Direttore Generale Asp Siracusa dal 1/7/2014 al 2/8/2017; Commissario Asp Siracusa dal 3/8/2017 al 10/6/2018; Direttore Generale Asl CN1 Cuneo dal 11/6/2018 al 10/6/2021; Direttore del Distretto sanitario di Ragusa Asp Ragusa dal 1/11/2003 al 30/6/2014"
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	PNRR_FM/CCNNLL
Ruolo Professionale:	Ha svolto funzioni di Direttore di Distretto sanitario e di Direttore Generale di Azienda Sanitaria Locale
Esperienza Professionale.:	"Direttore Generale Asp Siracusa dal 1/7/2014 al 2/8/2017; Commissario Asp Siracusa dal 3/8/2017 al 10/6/2018;Direttore Generale Asl CN1 Cuneo dal 11/6/2018 al 10/6/2021; Direttore del Distretto sanitario di Ragusa AspRagusa dal 1/11/2003 al 30/6/2014"

Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	PNRR_FM/Contrattualistica personale convenzionato (accordi regionali/aziendali MMG- PLS e specialisti)
Ruolo Professionale:	Ha svolto funzioni di Direttore di Distretto sanitario e di Direttore Generale di Azienda Sanitaria Locale
Esperienza Professionale.:	"Direttore Generale Asp Siracusa dal 1/7/2014 al 2/8/2017; Commissario Asp Siracusa dal 3/8/2017 al 10/6/2018;Direttore Generale Asl CN1 Cuneo dal 11/6/2018 al 10/6/2021; Direttore del Distretto sanitario di Ragusa AspRagusa dal 1/11/2003 al 30/6/2014"
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	PNRR_FM/Le funzioni della COT
Ruolo Professionale:	Ha svolto funzioni di Direttore di Distretto sanitario e di Direttore Generale di Azienda Sanitaria Locale
Esperienza Professionale.:	Direttore Generale Asp Siracusa dal 1/7/2014 al 2/8/2017; Commissario Asp Siracusa dal 3/8/2017 al 10/6/2018; Direttore Generale Asl CN1 Cuneo dal 11/6/2018 al 10/6/2021; Direttore del Distretto sanitario di Ragusa Asp Ragusa dal 1/11/2003 al 30/6/2014
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Socio-sanitaria
Ruolo Professionale:	E' stato Direttore di Distretto Sanitario e Direttore Generale di ASLSpecialista in Igiene e Medicina Preventiva
Esperienza Professionale.:	Direzione di Distretto Sanitario per circa 10 anniDirezione Generale di ASL per circa 7 anni
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	Organizzazione sanitaria
Ruolo Professionale:	E' stato Direttore di Distretto Sanitario e Direttore Generale di ASLSpecialista in Igiene e Medicina Preventiva
Esperienza Professionale.:	Direzione di Distretto Sanitario per circa 10 anniDirezione Generale di ASL per circa 7 anni
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	Rete territoriale/Prevenzione
Ruolo Professionale:	E' stato Direttore di Distretto Sanitario e Direttore Generale di ASLSpecialista in Igiene e Medicina Preventiva
Esperienza Professionale.:	Direzione di Distretto Sanitario per circa 10 anniDirezione Generale di ASL per circa 7 anni
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	Management e modelli organizzativi
Ruolo Professionale:	E' stato Direttore di Distretto Sanitario e Direttore Generale di ASLSpecialista in Igiene e Medicina Preventiva

Esperienza Professionale.:	Direzione di Distretto Sanitario per circa 10 anniDirezione Generale di ASL per circa 7 anni
Esperienze Didattico Formativa:	1-3