

Dott.ssa Gabriella **Patané**

Oggetto: Conferimento incarico di tutor metodologico per il "Corso di formazione per Valutatori dell'OTA: Formazione specifica" VII edizione (step 2) (Codice corso E03024 - Abbrev. corso OTA7_2024 - CdC 03010601)

Le conferiamo l'incarico di tutor metodologico per complessive n. 14 ore, in remoto nelle giornate di lavoro intermodulo tra il 31 ottobre e l'11 novembre 2024, con il gruppo di partecipanti assegnato, ed in presenza nei giorni 31 ottobre e 11 novembre 2024, relativamente alla VII ediz. del "Corso di formazione per Valutatori dell'OTA: Formazione specifica (step 2)", che avrà luogo a Palermo nei giorni dal 28 al 31 ottobre 2024, presso l'Hotel San Paolo Palace in Via Messina Marine n.91 e il giorno 11 novembre 2024 presso la sede del CEFPAS.

Il tutor metodologico 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 il supporto ai docenti e ai partecipanti sulla base degli obiettivi formativi definiti nel programma, il contributo alla valutazione dei risultati delle prove pratiche previste, il coordinamento con i docenti per la lezione con 'insieme delle attività didattiche svolte nell'ambito del corso (es. esercitazioni, gruppi di lavoro, test, ecc..).

Il suddetto incarico Le viene attribuito a seguito della individuazione da parte del DASOE, Area Interdipartimentale 2 - "Organismo Tecnicamente Accreditante" prot. n. 34602 del 15/10/2024 e prot. CEFPAS n. 9253 del 15/10/2024 e 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 25,00 (venticinque/00) per ogni ora effettiva di tutoraggio, per un totale complessivo di € 350,00 (trecentocinquanta/00) al lordo delle ritenute di legge a Suo carico.

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.

Entro 7 giorni precedenti l'inizio dell'incarico, ai fini del perfezionamento del suo conferimento e della successiva liquidazione del relativo compenso, **dovrà restituire**, a mezzo e-mail agli indirizzi irene.iannello@cefpas.it e salvatore.milazzo@cefpas.it **la dichiarazione sostitutiva allegata alla presente**, debitamente compilata e firmata, **unitamente alla copia di un documento di riconoscimento** in corso di validità, per essere protocollata e gestita secondo quanto previsto dalla normativa sull'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 la responsabile del corso, Bruna Insalaco, insalaco@cefpas.it, - 0934 505341 è a sua disposizione per ogni chiarimento, cogliamo l'occasione per porgerle i nostri più cordiali saluti.

Bruna Insalaco

Responsabile del Procedimento

Roberto **Sanfilippo**
Direttore del Centro

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

Incarico di tutor metodologico per complessive 14 ore in remoto nelle giornate di lavoro intermodulo tra il 31 ottobre e l'11 novembre 2024, ed in presenza nei giorni 31 ottobre e 11 novembre 2024, relativamente alla VII ediz. del "Corso di formazione per Valutatori dell'OTA: Formazione specifica (step 2)" (Codice corso E03024 - Abbrev. corso OTA7_2024 - CdC 03010601), che avrà luogo a Palermo nei giorni dal 28 al 31 ottobre 2024, presso l'Hotel San Paolo Palace in Via Messina Marine n.91 e il giorno 11 novembre 2024 presso la sede del CEFPAS.

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, 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 (specificare)

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.



Curriculum Vitae: GABRIELLA PATANE

Cognome:	PATANE
Nome:	GABRIELLA
Collaboratori:	NO
Figura Professionale Formatori:	docente
Titolo Studio:	Laurea Specialistica
Settore Titolo Studio:	Laurea Magistrale in scienze infermieristiche e ostetriche Università degli studi di Catania
Titolo Studio 2:	Master 1 livello
Dettaglio Titolo Studio 2:	Management infermieristico per la funzione di coordinamento Università degli Studi di Catania Facoltà di Medicina e Chirurgia
Ambito:	Accreditamento e Certificazione: gli standard Joint Commission International
Ruolo Professionale:	Valutatore regionale Joint Commission International del progetto regionale Departement
Esperienza Professionale.:	Dal 2019 al 2023 affrontare problematiche inerenti la prevenzione, la sorveglianza e il controllo delle infezioni.
Esperienze Didattico Formativa:	8-12
Ambito:	-ALTRO NON IN ELENCO-
Ruolo Professionale:	Esperto - Coordinatore e Valutatori Regionale Qualificato dell'OTA organi
Esperienza Professionale.:	dal 2019 a tutt'oggi Coordinatore e valutatore dei gruppi di verifica nelle visite ispettive ai fini della verifica di conformità delle strutture sanitarie e sociosanitarie ai requisiti per l'autorizzazione e l'accreditamento delle strutture sanitarie nella regione Sicilia Valutatore qualificato regionale per la verifica dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi per l'autorizzazione e l'accreditamento delle strutture sanitarie nella regione
Esperienze Didattico Formativa:	0
Ambito:	Etica e deontologia professionale
Ruolo Professionale:	Docente AOU Policlinico San Marco
Esperienza Professionale.:	dal 2012 al 2013 Corso di riqualificazione aziendale per operatore sanitario AOU Policlinico San Marco

Esperienze Didattico Formativa:	6-7
Ambito:	Medicina Trasfusionale
Ruolo Professionale:	Valutatori Nazionale Qualificato del Sistema Trasfusionale
Esperienza Professionale.:	Dal 2014 a tutt'oggi Team leader Valutatore Qualificato del Sistema Trasfusionale Autorizzazione e Accredimento dei Servizi Trasfusionali (ST) e delle Unità di Raccolta; Metodologie/tecniche di verifica e criteri di valutazione del livello di adeguatezza e conformità dei ST e delle UdR ai requisiti autorizzativi; La gestione controllata dei processi, le attività di convalida e di qualificazione, il C emovigilanza. Decreto del Direttore del Centro Nazionale Sangue n 105 del 8 Luglio 2021 di aggiornamento dell'Elenco nazionale dei valutatori
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Qualità
Ruolo Professionale:	Coordinatore Infermieristico per la Qualità e Rischio Clinico Aziendale
Esperienza Professionale.:	Dal 05/08/2005 a tutto oggi Coordinamento dei gruppi di lavoro su proced gestione del rischio clinico, customer satisfaction dei Presidi G. Rodolico -San Marco
Esperienze Didattico Formativa:	>12