



Protocollo: 000000684 Data: 27/01/2025

AOO: AF3199F Cod. Amm. : c\_cl

ALLEGATO - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Art. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000) Incarico di istruttore per complessive 8 ore nei giorni 29-30/01/2025, relativamente al corso "Sutura generale e tecniche di annodamento in chirurgia laparoscopica -- livello base" (Codice corso E6824 - Abbrev. corso SB1 -CdC 03010603) che avrà luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta.

La sottoscritta <b>FRANCESCA SARDO</b> 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	
<ol> <li>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;</li> <li>di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs 165/2001;</li> <li>di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell'incarico (art. 20 D.Lgs 39/2013);</li> <li>di impegnarsi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale (nel caso di durata dell'incarico superiore ad un anno).</li> <li>Adi essere dipendente di Ente Pubblico: DENOMINAZIONE ENTE: ASP CAUTANSSE HALINDIRIZZO UIA CUSTI AND n. A CAP 3100 CITTA CRUTANSSE HALINDIRIZZO UIA CUSTI AND n. A CAP 3100 CITTA CRUTANSSE HALINDIRIZZO UIA CUSTI AND n. A CAP 3100 CITTA CRUTANSSE HALINDIRIZZO UIA CUSTI AND n. A CAP 3100 CITTA CRUTANSSE HALINDIRIZZO UIA CUSTI AND n. A CAP 3100 CITTA CRUTANSSE HALINDIRIZZO UIA CUSTI AND n. A CAP 3100 CITTA CRUTANSSE HALINDIRIZZO UIA CUSTI AND n. A CAP 3100 CITTA CRUTANSSE HALINDIRIZZO UIA CUSTI AND n. A CAP 3100 CITTA CRUTANSSE HALINDIRIZZO UIA CUSTI AND n. A CAP 3100 CITTA CRUTANSSE HALINDIRIZZO UIA CUSTI AND n. A CAP 3100 CITTA CRUTANSSE HALINDIRIZZO UIA CUSTI AND n. A CAP 3100 CITTA CRUTANSSE HALINDIRIZZO UIA CUSTI AND n. A CAP 3100 CITTA CRUTANSSE HALINDIRIZZO UIA CUSTI AND n. A CAP 3100 CITTA CRUTANSSE HALINDIRIZZO UIA CUSTI AND n. A CAP 3100 CITTA CRUTANSSE HALINDIRIZZO UIA CUSTI AND n. A CAP 3100 CITTA CRUTANSSE HALINDIRIZZO UIA CUSTI AND n. A CAP 3100 CITTA CRUTANSSE L'AND N. A CAP 3100 CIT</li></ol>	
<ul> <li>di non essere dipendente di Ente Pubblico</li> <li>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.</li> <li>di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza in quanto</li> </ul>	
di essere dipendente di ente pubblico in possesso di autorizzazione formale da parte dell'Ente di appartenenzal 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, 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. A 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	
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	

Data 16/01/2025

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'ufficio competente via pec all'indirizzo cefpas@legalmail.it.

M15G Rev 1.6 07/11/24