Gent.ma Dott.ssa Maria La Greca

Oggetto: incarico componente della Commissione esaminatrice per lo svolgimento degli esami finali dei Corsi di Riqualificazione in Operatore Socio Sanitario per i dipendenti delle IPAB siciliane, codici RQ OSS IPAB 01 2022 e RQ OSS IPAB 02 2022 (OSSIPAB - CdC 03010601).

Le conferiamo l'incarico in qualità di Componente della Commissione Esaminatrice degli esami finali dei Corsi di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario per i dipendenti delle IPAB siciliane, codici RQ OSS IPAB 01 2022 e RQ OSS IPAB 02 2022 (OSSIPAB - CdC 03010601), che avranno luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta il giorno 12 febbraio 2025.

L'incarico prevede la valutazione di "idoneità" o "mancata idoneità" dei partecipanti al suddetto corso, da effettuarsi mediante prova scritta, orale e pratica, secondo quanto indicato nel D.A. n. 736 del 12.08.2020 "Disciplina per la effettuazione dei corsi di qualifica in Operatore Socio Sanitario – Anni 2020-2022"

Il suddetto incarico Le viene attribuito a seguito di nomina formale del Dirigente del Servizio 2 del Dipartimento Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico con D.D.S. n. 133 del 05/02/2025, rettificato dal D.D.S. n. 136 del 05/02/2025, ai quali si fa espresso riferimento.
Il compenso corrisposto attribuito per la seduta di valutazione è fissato in euro 200,00 (duecento/00) omnicomprensivo al lordo delle ritenute di legge a Suo carico. I rimborsi spese, a carico del CEFPAS, saranno erogati nei limiti di quanto previsto dal Vademecum per l'attuazione del PO FSE Sicilia 2021 – 2027 – Versione n. 1.0 del 26.07.2023 sezione B2 punto 19 – Commissioni d'esame.

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.

Ai fini del perfezionamento del suo conferimento e della successiva liquidazione del relativo compenso, **dovrà restituire**, a mezzo pec all'indirizzo cefpas@legalmail.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 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.

CEFPAS - Prot. N. 000001375 **Data:** 12-02-2025 **Tipo Reg.:** Partenza **Destinatario** Maria La Greca **Oggetto:** incarico componente della Commissione esaminatrice per lo svolgimento degli esami finali dei

Il Centro metterà a Sua disposizione l'ospitalità alberghiera, i pranzi e le cene di lavoro nelle giornate di riferimento dell'esame e procederà al rimborso delle spese sostenute secondo quanto stabilito dal Vademecum sopra citato.
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.

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.

Maria Daniela **Falconeri**
Dirigente Servizio
Programmazione e Formazione

Roberto **Sanfilippo**
Direttore del Centro

ALLEGATO - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Art. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
Incarico componente della Commissione esaminatrice per lo svolgimento degli esami finali dei Corsi di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario per i dipendenti delle IPAB siciliane, codici RQ OSS IPAB 01 2022 e RQ OSS IPAB 02 2022 (OSSIPAB - CdC 03010601), che avrà luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta, il giorno 12/02/25.

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. □ *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*

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 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.