

Egr. Dr. Giuseppe **Noto**

**Oggetto:** Conferimento incarico di docente per il I Modulo del **Programma Formativo Regionale DM 77 – DIRETTORI DI DISTRETTO (PNRRDM77 – Autorizzazione di spesa 142/2024 - CdC 03010802)**

Le conferiamo l'incarico di docente per il I Modulo del **Programma Formativo Regionale DM 77 – Direttori di Distretto (PNRRDM77 – Autorizzazione di spesa 142/2024 - CdC 03010802)**, per complessive n. 16 ore, nei giorni 10 e 11 febbraio 2025

Le attività formative avranno luogo a Caltanissetta presso la sede del CEFPAS.

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.

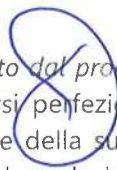
Il suddetto incarico Le viene attribuito nella qualità di **Responsabile Scientifico** dei **Programmi Formativi Regionali DM 77 e Infermiere di Famiglia e di Comunità**, individuato da parte del DASOE, Assessorato della Salute regione Siciliana (nota prot. CEFPAS n. 11479 del 13/12/2023), vista la sua 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/tutoraggio, per un totale complessivo di € 1600.00 (millesecentoeuro/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.

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 pec all'indirizzo [cefpas@legalmail.it](mailto: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, 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.

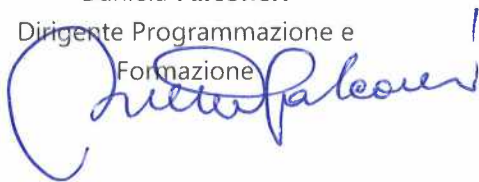
La informiamo che il materiale didattico utilizzato verrà caricato all'interno della piattaforma informatica formativa dell'Ente e reso disponibile ai partecipanti del Corso. La informiamo inoltre che la lezione che terrà potrà essere registrata e fruita in modalità asincrona dagli iscritti al corso. 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](mailto: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](mailto:falconeri@cefpas.it), - 0934 505120 è a sua disposizione per ogni chiarimento, si coglie l'occasione per porgerle i più cordiali saluti.

Daniela **Falconeri**

Dirigente Programmazione e  
Formazione



Roberto **Sanfilippo**  
Direttore del Centro



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

**Incarico di docente per complessive 14 ore nei giorni nei giorni 10 e 11 febbraio 2025, relativamente al Programma Formativo Regionale DM 77 – Direttori di Distretto (PNRRDM77) – Autorizzazione di spesa 142/2024 - CdC 03010802), che avranno 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, 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

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 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.





## Curriculum Vitae: GIUSEPPE NOTO

Cognome:	NOTO
Nome	GIUSEPPE
Collaboratori:	SI
Figura Professionale Formatori:	docente,responsabile scientifico
Titolo Studio	Laurea vecchio ordinamento
Settore Titolo Studio:	SPECIALIZZAZIONE MEDICINA INTERNA
Titolo Studio 2:	Master 1 livello
Dettaglio Titolo Studio 2:	MASTER MANAGEMENT (COGEMSAN) UNIBOCCONI
Titolo Studio 3:	Master 2 livello
Dettaglio Titolo Studio 3:	MASTER EDUCAZIONE E PROMIZIONE DELLA SALUTE - UNIVERSITA' DI PERUGIA
Titolo Studio 4	Master 1 livello
Dettaglio Titolo Studio 4:	MASTER PER DIRETTORI GENERALI
Titolo Studio 5:	Master 1 livello
Dettaglio Titolo Studio 5:	MASTER PER DIRETTORI SANITARI
Ambito:	Management e Risorse Umane
Ruolo Professionale:	RUOLI DI MANAGEMENT DELLE AZIENDE SANITARIE CON GESTIONE DELLE POLITICHE E DELLE STRATEGIE DELLE RISORSE UMANE: DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE:- ASL Cuneo 1 (circa 4.000 dipendenti): da giugno 2018 a giugno 2021;ASP Palermo (circa 6.000 dipendenti): da febbraio 2013 a gennaio 2016. Il ruolo ha implicato la redazione, anche attraverso processi negoziali, degli Atti aziendali, delle Piante e Dotazorg
Esperienza Professionale.:	py PERCORSI DI APPRENDIMENTO FORMALIZZATO:Scuola di Direzione Azie py Milano: ESPERIENZE NAZIONALI: COMPONENTE DELL OSSERVATORIO N py STRATEGIE DELLE RISORSE UMANE FIASO- COMPONENTE ESPE py DEL COMPARTO SANITA , ESPERIENZE REGIONALI: REGIONE SICILIA- D PIANIFICAZIONE STRATEGICA: DIRETTORE SERVIZIO 8 PROGRAMMAZ
Esperienze Didattico Formativa:	>12





Ambito:	Formazione e sviluppo
Ruolo Professionale:	ESPERIENZA QUARANTENNALE DI FORMATORE SU VARI CAMPI E TEMI, ANCHE IN QUALITA' DI PROGRAMMAZIONE E DIREZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE, ANCHE DI FORMAZIONE ON THE JOB, CIRCA DIECI ANNI COMPONENTE DEL COMITATO NAZIONALE ECM E CIRCA 5 ANNI COMPONENTE DEL COMITATO REGIONALE (SICILIA) ECM
Esperienza Professionale.:	ESPERTO IN PROGRAMMAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI (SVOLTI IN ASL PA, IN SICILIA ED IN ALTRE REGIONI), COMPONENTE DI VARI TAVOLI NAZIONALI, COMPONENTE, IN ATTO, DEL COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO SULLA FORMAZIONE SUL PNRR- MISSIONE M6C2 (9 COMPONENTI), ISTITUITO PRESSO IL MINISTERO DELLA SALUTE IN COLLABORAZIONE CON AGENA
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Management e modelli organizzativi
Ruolo Professionale:	PIANIFICAZIONE STRATEGICA E ORGANIZZATIVA E SVILUPPO ORGANIZZATIVO SULLA BASE DELL'APPROCCIO ALLA COMPLESSITA' ED ALL'APPROCCIO SISTEMICO COMPONENTE DI VARI GRUPPI NAZIONALI
Esperienza Professionale.:	VARIE ATTIVITA' SVOLTE DIRETTAMENTE SULLE ANALISI ORGANIZZATIVE (ANALISI E REINGEGNERIZZAZIONE DEI PROCESSI AZIENDALI, PROGRAMMI DI OPERATIONS MANAGEMENT E DI SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE. IN ATTO COMPONENTE DELL'OSSERVATORIO POLITICHE RISORSE UMANE DI FIASO. VARIE PUBBLICAZIONI SUL TEMA
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Clinical Governance, Disease Management e PDTA
Ruolo Professionale:	CLINICAL GOVERNANCE, DISEASE MANAGEMENT E PDTA ESPERIENZE APPLICATIVE (RETI DI PATOLOGIA, PDTA SU VARI AMBITI, DALLE PATOLOGIE CRONICHE ALLA SALUTE MENTALE, NPJA, ORTOPEDIA, CARDIOLOGIA, BPCO, DIABETE, IRC, ETC.) DAL 1998 IN ASL PALERMO, IN SICILIA E IN VARIE REGIONI ITALIANE IN QUALITA' DI CONSULENTE (INCLUSO ISTITUTO SUPERIORE SANITA') E DI DOCENTE FINO AD OGGI. COMPONENTE DEL GRUPPO DI REDAZIONE DEL PIANO NAZIONALE CRONICITA' E DEL PIANO NAZIONALE DIABETE COMPONENTE DI VARI TAVOLI NAZIONALI
Esperienza Professionale.:	LAVORO ININTERROTTAMENTE, ATTRAVERSO L'ATTUAZIONE DIRETTA DI PROGRAMMI O LA CONSULENZA O LA FORMAZIONE IN AULA E SUL CAMPO. VARIE PUBBLICAZIONI SUL SETTORE
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Qualità
Ruolo Professionale:	VARI ANNI DI DIREZIONE DI UOS QUALITA' E DI UOC QUALITA' E ORGANIZZAZIONE PRESSO L'ASL DI PALERMO (DAL 1996 AL 2009)



Esperienza Professionale.:	VARI PROGRAMMI LOCALI E NAZIONALI (SVOLTI ANCHE IN REGIME DI CONSULENZA IN ALTRE REGIONI).PREMIO NAZIONALE VRQ 1997
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Risk Management
Ruolo Professionale:	RESPONSABILE UOS QUALITA' E RISK MANAGEMENT PRESSO ASL PA PER VARI ANNI
Esperienza Professionale.:	VARIE ESPERIENZE DI RISK MANAGEMENT IN AZIENDA E VARIE ESPERIENZE DI FORMATORE
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Management e modelli organizzativi
Ruolo Professionale:	VARIE DIREZIONI UOS (QUALITA', RISCHIO CLINICO, CONTROLLO DI GESTIONE, ...)E DI UOC (QUALITA' E ORGANIZZAZIONE, DIREZIONE STAFF STRATEGICO)DUE ESPERIENZE DI DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE (ASL CUNEO, ASL PALERMO)VARIE CONSULENZE IN ALTRE REGIONI (AGENZIE SANITARIE REGIONALI, DIPARTIMENTI REGIONALI E DIREZIONI AZIENDALI) E CON ENTI (ISTITUTO SUPERIORE SANITA')PREMIO BOCCONI COGEMSAN 1998
Esperienza Professionale.:	DIREZIONI UU.OO. ININTERROTTAMENTE DAL 1996
Esperienze Didattico Formativa:	>12