CEFPAS

Attestazione dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse
(Art. 53, comma 14 del Dlgs. 165/2001 come modificato dalla Legge 190/2012)

Ai sensi dell'art. 53 comma 14 del D.Lgs. n° 165 del 30 marzo 2001, così come modificato dall'art. 1, comma 42 lettera h) e d) della Legge n° 190 del 2012

SI ATTESTA

che, in base a quanto contenuto nella dichiarazione resa dal Dott. Antonino Rizzo in data 10/03/2025 nell'ambito dell'incarico conferito dal CEFPAS, sulla scorta delle informazioni acquisite con la stessa, non si è a conoscenza di situazioni attuali o anche potenziali di conflitto di interesse.

In conformità all'art. 71 del D.P.R. 445/2000 (come modificato dall'art. 264 del D.L. 34/2020) che prescrive che le verifiche si possono fare "*anche a campione, in misura proporzionale al rischio e all'entità del beneficio, e nei casi di ragionevole dubbio, anche successivamente all'erogazione dei benefici*", il Cefpas potrà effettuare le verifiche sulle autocertificazioni e sulle dichiarazioni prodotte in relazione alle attività di formazione del Centro a campione nella misura minima del 5% (come previsto dal Regolamento sul controllo delle autocertificazioni approvato con la deliberazione del Centro n. 1115 del 2015).

Data 11/03/2025

Eleonora Indorato
Dirigente della Scuola MMG

Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale
in collaborazione con gli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Sicilia

CEFPAS

REGIONE SICILIANA
Assessorato della Salute

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Art. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
(Codice corso MMG2024CT3- CdC 03011101 – Autorizzazione di spesa 318/2023).

Il/la sottoscritto/a NOME ANTONINO COGNOME RIZZO
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:*
   - *ENTE* _____
   - *INDIRIZZO* _____ N. _____
   - *CAP* _____ *CITTA'* _____

   ovvero

   ☒ *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 il comma 6 dell'art. 53 del D.lgs. 165/2001 ne prevede l'esclusione e, precisamente:*
   - ☐ *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 categoria di dipendenti pubblici ai quali è consentito da disposizioni speciali lo svolgimento di attività libero-professionali (indicare quale e i riferimenti normativi):* _____
7. ☐ *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.*
8. ☐ *di essere dipendente pubblico tenuto alla comunicazione preventiva all'Ente di appartenenza che dovrà essere inviata prima dello svolgimento dell'attività formativa, consapevole che in assenza della formale comunicazione questo Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione.*
9. ☐ *che l'attività costituisce prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai sensi art. 5 DPR 633/1972*

   ovvero

   ☒ *che per l'ottività svolta si provvederà ad emettere fattura*

Il sottoscritto dichiara, altresì che le informazioni contenute nel curriculum vitae allegato all'istanza di iscrizione all'Albo CEFPAS sono rispondenti al vero.
Ai sensi del Decreto legislativo n. 196/2003, novellato dal D. Lgs. n. 101/2018 e del Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679, autorizza, altresì, il CEFPAS al trattamento dei dati personali, con strumenti manuali ed informatici, per finalità di trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa. Dichiara, inoltre, di essere informato circa i diritti di cui agli artt. 15 e segg. del Regolamento UE n. 2016/679.

Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico e nei Regolamenti del CEFPAS per il conferimento di incarichi.

Data 10/3/25 **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 e-mail, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.