

Francesco Iudica

Oggetto: Nomina Componente Commissione per lo svolgimento dei colloqui finali della prima edizione del Corso PNRR M6-C2-I2.2.C 2023 "Sviluppo delle competenze tecniche- professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario" – sub-misura: "Corso di formazione manageriale" – **Corso ME1 e PA2** (Codice progetto **PNRRFORMAN** - CdC **03010802** Autorizzazione di spesa **110/2023 – CUP G64D23002200001**)

Con riferimento all'incarico di Referee project work affidatole nell'ambito del PNRR M6-C2-I2.2.C 2023 "Sviluppo delle competenze tecniche- professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario" – sub-misura: "Corso di formazione manageriale", con nota prot. CEFPAS n. 000001702 del 20.02.2025, la S.V. è nominata componente della Commissione per lo svolgimento dei colloqui finali della prima edizione del suindicato Corso, che si terranno nelle seguenti date e sedi:

- il **19 maggio 2025** a **Messina**, presso l'**Azienda Ospedaliera "Papardo" Area Formazione 4° piano Aula A**, Viale **Stagno D'Alcontres s.n.** per la classe **ME1** dalle ore 09.00 e fino al completamento dei colloqui.
- il **26 maggio 2025** a **Palermo**, presso la Sala **EX-CERDES, Assessorato Regionale della Salute**, Piano Terra **DASOE**, Via **Mario Vaccaro, 5** per la classe **PA2** dalle ore 09.00 e fino al completamento dei colloqui.

Ai componenti della Commissione esaminatrice è riconosciuto il rimborso delle spese di trasferta (trasporto, vitto e alloggio) nei limiti e secondo le previsioni del Vademecum FSE + della Regione Siciliana 2021 2027.

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 **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).

I suoi dati anagrafici e curriculari sono oggetto di trattamento come da informativa sottoscritta al momento della sua registrazione. Sono inoltre trattati per il rispetto degli adempimenti di cui al 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.

Nel farle presente che per qualunque comunicazione la dirigente Daniela Falconeri, falconeri@cefpas.it, - 0934 505120 è a sua disposizione per ogni chiarimento, si coglie l'occasione per porgerle i più cordiali saluti.

Roberto **Sanfilippo**
Direttore del Centro

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

Incarico di componente della Commissione esaminatrice per lo svolgimento dei colloqui finali della prima edizione del Corso PNRR M6-C2-I2.2.C 2023 "Sviluppo delle competenze tecniche- professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario" - sub-misura: "Corso di formazione manageriale" - Corso ME1 e PA2 (Codice progetto PNRRFORMAN - CdC 03010802 Autorizzazione di spesa 110/2023 – CUP G64D23002200001), che avranno luogo a Messina (Corso ME1) il giorno 19/05/2025, presso l'Azienda Ospedaliera "Papardo" Area Formazione 4° piano Aula A, Viale Stagno D'Alcontres s.n. e a Palermo (Corso PA2) il giorno 26/05/2025 presso la Sala EX-CERDES, Assessorato Regionale della Salute, Piano Terra DASOE, Via Mario Vaccaro, 5

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 della normativa vigente;
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 e 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.

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.

Cognome:	Iudica
Nome:	Francesco
Collaboratori:	SI
Figura Professionale Formatori:	docente
Titolo Studio:	Laurea vecchio ordinamento
Settore Titolo Studio:	Giurisprudenza
Ambito:	PNRR_FM/Modelli organizzativi
Ruolo Professionale:	Già Direttore Generale Aziende Sanitarie
Esperienza Professionale.:	Esperienza pluriennale
Esperienze Didattico Formativa:	8-12
Ambito:	pö P N R R _ F M / I I P N R R e l a R i f o r m a M o d e l l i e s t a n d a r d p e r l o s v i l u p p o d e l l
Ruolo Professionale:	Già Direttore Generale Aziende Sanitarie
Esperienza Professionale.:	Esperienza pluriennale
Esperienze Didattico Formativa:	8-12
Ambito:	PNRR_FM/Le entità giuridiche ed economiche del sistema sanitario nazionale
Ruolo Professionale:	Già Direttore Generale Aziende Sanitarie
Esperienza Professionale.:	Esperienza pluriennale
Esperienze Didattico Formativa:	8-12
Ambito:	PNRR_FM/Il livello nazionale, regionale ed aziendale su funzioni di regolazione, committenza, produzione, erogazione e controllo
Ruolo Professionale:	Già Direttore Generale Aziende Sanitarie
Esperienza Professionale.:	Esperienza pluriennale

Esperienze Didattico Formativa:	8-12
Ambito:	Management e modelli organizzativi
Ruolo Professionale:	Già Direttore generale e in atto commissario straordinario Asp di Enna
Esperienza Professionale.:	Direttore generale - Direttore UOC amministrativa in sanità 2002/2023
Esperienze Didattico Formativa:	4-5