

Alla dott.ssa **Antonella Lumia**e p.c. Servizio Risorse umane
Servizio Affari Generali
SEDE

Oggetto: Conferimento incarico di istruttore per il corso "*Le attrezzature nella formazione in simulazione - Corso di Formazione per Istruttori di Simulazione in Sanità*" (Codice corso E05124 - Abbrev. corso FORSIM2025_1_MOD9_RES - CdC 03010603)

Le conferiamo l'incarico di istruttore per complessive n. 8 ore nel giorno 8 luglio 2025, relativamente al corso "*Le attrezzature nella formazione in simulazione - Corso di Formazione per Istruttori di Simulazione in Sanità*" (Codice corso E05124 - Abbrev. Corso FORSIM2025_1_MOD9_RES - CdC 03010603), che avrà luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta.

L'istruttore 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; inoltre l'incarico prevede la gestione di scenari clinici simulati in stazioni di addestramento, parallele multiple, nelle quali i partecipanti vengono suddivisi in piccoli gruppi, che lavorano simultaneamente ed in relazione alla strutturazione e complessità delle attrezzature utilizzate. Sarà sua cura infine effettuare la valutazione dell'apprendimento per singolo discente su appositi formulari.

Il suddetto incarico Le viene attribuito in considerazione della preparazione e l'esperienza nella disciplina oggetto di formazione accertata dal NUVALB, e poiché compatibile con il carico lavorativo attribuito dal Direttore di area e dal dirigente di riferimento come previsto dal Regolamento ALBO FORMATORI recante la disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione nelle attività del CEFPAS.

Il compenso è fissato in euro 75,00 (settantacinque/00) per ogni ora effettiva di attività di istruttore, per un totale complessivo di euro 600,00 (seicento/00, qualora dette attività vengano svolte al di fuori dell'orario di lavoro. Nel caso in cui le attività didattiche vengano effettuate durante l'orario di lavoro non spetterà alcun compenso.

E' altresì previsto il rimborso delle spese come dal Regolamento recante disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione del CEFPAS pubblicato nel sito web dell'Ente www.cefpas.it e al quale si fa espresso rinvio.

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.

Prima dell'espletamento dell'incarico, e ai fini del perfezionamento del suo conferimento e della successiva liquidazione del relativo compenso, dovrà restituire, a mezzo pec, l'allegato modulo DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA all'indirizzo cefpas@legalmail.it, entro 7 giorni precedenti l'inizio dell'incarico, debitamente compilato e firmato, selezionando le voci di interesse, adempiendo così a quanto previsto dalla normativa dell'anticorruzione (vedi DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA normativa anticorruzione).

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 richiesta di pagamento 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 della suddetta.

I suoi dati anagrafici e curriculari sono oggetto di trattamento come da informativa sottoscritta al momento della sua registrazione agli 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. 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 505131, e che la responsabile del corso, Francesca Di Gregorio, digregorio@cefpas.it, è a sua disposizione per ogni chiarimento, colgo l'occasione per porgerle i miei più cordiali saluti.

Francesca Di Gregorio
Responsabile Procedimento



Roberto Sanfilippo
Direttore del Centro



Maria Luisa Zoda
Dirigente



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

Incarico di istruttore per complessive n. 8 ore nel giorno 8 luglio 2025, relativamente al corso "Le attrezzature nella formazione in simulazione - Corso di Formazione per Istruttori di Simulazione in Sanità" (Codice corso E05124 – Abbrev. Corso FORSIM2025_1_MOD9_RES - CdC 03010603), che avrà luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta.

La sottoscritta **Antonella Lumia** dipendente del Centro per la Formazione Permanente e l'Aggiornamento del personale del Servizio sanitario, 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. *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 sì, indicare quali) _____
☐ **No**
6. ☐ *che l'attività costituisce prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai sensi art. 5 DPR 633/1972 (oppure)*
☐ *che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura*
7. *che l'attività verrà svolta*
☐ *al di fuori dell'orario di lavoro*
☐ *entro l'orario di lavoro*
8. *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 ☐ **Si** ☐ **No**

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.

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 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 email, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Curriculum Vitae: Antonella Lumia[DOWNLOAD CV PDF/A](#)[STAMPA PDF PDF](#)[STAMPA CV PDF](#)**Cognome:** Lumia**Nome:** Antonella**Collaboratori:** SI**Figura Professionale Formatori:** docente, istruttore**Titolo Studio:** Laurea Specialistica**Settore Titolo Studio:** Biologia**Ambito:** La gestione delle attrezzature di simulazione**Ruolo Professionale:** Esperto gestione tecnica corsi di simulazione ad alta media e bassa fedeltà. Referente attrezzature.**Esperienza Professionale.:** Esperto gestione tecnica corsi di simulazione ad alta media e bassa fedeltà dal 2016 ad oggi presso il CEMEDIS del CEFPAS**Esperienze Didattico Formative:** 0**Ambito:** Simulazione**Ruolo Professionale:** Esperto gestione tecnica corsi di simulazione ad alta media e bassa fedeltà**Esperienza Professionale.:** Esperto gestione tecnica corsi di simulazione ad alta media e bassa fedeltà dal 2016 ad oggi presso il CEMEDIS del CEFPAS**Esperienze Didattico Formative:** 0