

Gent.ma Gioacchino **Clesi**

Oggetto: Conferimento incarico di tutor d'aula **Modulo B e C - PNRR - M6 C2 Sub investimento 2.2(b) – Corso di formazione in Infezioni Ospedaliere** (Codice progetto PNRRINFEZOSPED - CdC 03010802 Autorizzazione di spesa 120/2023 – **CUP G64D23001350001**), presso l'Aula Multimediale Barbera dell'ARNAS Civico di Palermo dal 5 giugno al 10 luglio 2025.

Facendo seguito alla proposta ricevuta in data 19/05/2025 dall'UOS Formazione dell'ARNAS Civico di Palermo, le conferiamo l'incarico di tutor d'aula per complessive n. 18 ore, relativamente all'attività formativa dei **Moduli B e C - PNRR - M6 C2 Sub investimento 2.2(b)** del Corso di formazione in Infezioni Ospedaliere, che avranno luogo presso l'Aula Multimediale Barbera dell'ARNAS Civico nelle giornate del 10, 17 giugno e 10 luglio 2025.

Le attività del Tutor d'aula sono, in via esemplificativa e non esaustiva:

- 1) Assistenza al docente in aula, ai fini del buon andamento del corso a raccordo tra le esigenze e quelle dei corsisti.
- 2) Accompagnamento dei partecipanti del corso nel processo di apprendimento
- 3) Gestione di tutti gli aspetti organizzativi e logistici e delle eventuali attrezzature informatiche e/o di simulazione secondo le indicazioni del coordinatore o referente del corso.
- 4) Realizzazione di ogni attività necessaria per la preparazione, chiusura e archiviazione del Corso.

Nello specifico:

- a) Prima dell'inizio del corso, il tutor: cura tutti gli aspetti organizzativi, amministrativi e logistici necessari al buon svolgimento del progetto; riceve il materiale, le attrezzature e le indicazioni operative da parte dei referenti dell'attività;
- b) Durante il corso, il tutor: gestisce tutti gli adempimenti (per gli uffici Saf e Sac), verifica la presenza dei requisiti logistico-organizzativi essenziali allo svolgimento del corso; distribuisce la documentazione del corso; distribuisce e verifica la corretta compilazione delle schede di ingresso dei partecipanti; assicura la regolare e corretta compilazione dei fogli firma delle presenze; è corresponsabile – assieme al referente del corso – del rispetto della puntualità degli orari previsti del corso; monitora le assenze; verifica che i partecipanti e i docenti firmino correttamente; compila il quadro delle presenze riepilogativo giornaliero e complessivo; gestisce le attrezzature informatiche e/o di simulazione utile al corso, raccoglie le esigenze ed i suggerimenti del docente e dei partecipanti; partecipa agli incontri previsti nell'attività formativa; collabora con i docenti e con il personale alla validazione del corso e alla somministrazione dei questionari di verifica, in particolare controlla l'apposizione della firma del discente e quella eventuale del docente nei questionari/prove di apprendimento ai fini del rilascio dei crediti ECM, predispone e assiste alla consegna degli attestati di partecipazione;
- c) Al termine del corso, il tutor d'aula: verifica che il setting documentale sia completo, regolare e corretto; raccoglie, ordina ed archivia i materiali didattici residui non distribuiti; raccoglie ed archivia gli eventuali lavori di gruppo; controfirma il foglio presenza corsisti e docenti; verifica il numero di questionari ritirati; compila una check list riepilogativa di tutte le attività espletate; raccoglie ed ordina i fogli delle presenze e le schede di iscrizione compilate, tutti i materiali didattici distribuiti ai partecipanti (relazione docenti, dispense, ecc.);

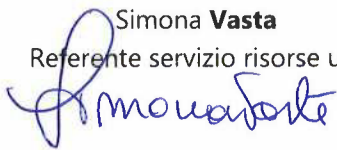
- d) supporta il personale del Centro curando il caricamento dei dati nei database in uso al Centro fermo restando la responsabilità del referente del Corso in ordine all'eventuale mancato caricamento; collabora con il personale del Centro per gli adempimenti anche amministrativi connessi alla gestione e archiviazione del corso; ripone correttamente le attrezzature informatiche e di simulazione.

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 25,00 (venticinque/00) per ogni ora effettiva di tutoraggio, per un totale complessivo di € 450,00 al lordo delle ritenute di legge e degli oneri riflessi. 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).

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 la segreteria organizzativa del corso è a sua disposizione per ogni chiarimento all'email infezioniospedaliere.pnrr@cefpas.it e al numero 3384713346, cogliamo l'occasione per porgerle i nostri più cordiali saluti.

Simona Vasta
Referente servizio risorse umane


Roberto Sanfilippo
Direttore del Centro


ALLEGATO - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Artt. 46 e 55. D.P.R 445 del 28 dicembre 2000)

Incarico di Tutor d'aula Gioacchino Clesi - PNRR - M6 C2 Sub investimento 2.2(b) -

Corso di formazione in Infezioni Ospedaliere

Codice progetto **PNRRINFEZOSPED** - CDC **03010802** - CUP **G64D23001350001**

Autorizzazione di spesa 120/2023

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 inconfirmità 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, altre 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

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.

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**



Informazioni personali	
Nome(i) / Cognome(i)	Gioacchino Clesi
Indirizzo(i)	Via ... Palermo (Italia)
Telefono(i)	
Fax	
Codice Fiscale	
E-mail	
Cittadinanza	ita.
Data di nascita	29/10/1964
Sesso	Maschile
Iscrizione Albo	iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri della Provincia di Palermo con il numero 10578
Esperienza lavorativa	
Date (da - a)	19/10/2017 – oggi
Nome ed Indirizzo dell'Azienda e/o del Datore di Lavoro	ARNAS Civico, Di Cristina e Benfratelli, Piazza Nicolò Leotta, 4, 90127 Palermo (Italia)
Tipo azienda o settore d'attività	U.O.C. Staff – U.O.s. Formazione e Sviluppo delle Risorse Umane
Tipo di impiego	Dirigente Medico I Livello > 20 anni di attività
Principali mansioni e responsabilità	Dirigente Responsabile della U.O.s. "Formazione e Sviluppo delle Risorse Umane" in Staff alla Direzione Strategica (atti deliberativi 437/2017 – 158/2018 – 65/2022) Gestione e coordinamento di tutte le attività rivolte alla pianificazione, realizzazione e rendicontazione delle attività formative aziendali nell'ambito del programma di Educazione Continua in Medicina (ECM). Micro e macro progettazione delle attività formative aziendali. Pianificazione e gestione delle attività relative ai tirocini ed alle frequenze volontarie presso le strutture dell'ARNAS. Gestione ed archiviazione delle attività formative extra-sede sponsorizzate da enti terzi. Coordinatore del Comitato Scientifico Aziendale (Atto delib. 65/2022); Membro del Comitato di Budget Aziendale (Atto delib. 18/21).
Date (da - a)	10/03/2014 - 18/10/2017
Nome ed Indirizzo dell'Azienda e/o del Datore di Lavoro	ARNAS Civico, Di Cristina e Benfratelli, Piazza Nicolò Leotta, 4, 90127 Palermo (Italia)
Tipo azienda o settore d'attività	U.O.C. Staff – U.O.s. CUP e Ticket
Tipo di impiego	Dirigente Medico I livello > 20 anni di anzianità

Principali mansioni o responsabilità	<p>Dirigente Responsabile della U.O.s. "CUP e Ticket" (atto deliberativo n. 308/14)</p> <p>Direzione del Centro Unico di Prenotazione Aziendale nelle sue articolazioni (Front Office, con prenotazioni e pagamenti, Back Office, con gestione agende e supporto operatori, Segreteria per rendicontazione ricette, Segreteria per prenotazioni on-line). Negoziazione, attivazione e rimodulazione delle agende di prenotazione nell'ambito dei Percorsi Ambulatoriali Aziendali. Monitoraggio tempi di Attesa ed altre attività soggette ad adempimenti LEA.</p> <p>Dal 2017 iscritto all'Albo degli Esperti e Consulenti dell'AGENAS.</p> <p>Dal 2015 (DA 439/2015) membro del Gruppo Interaziendale per il governo delle Liste di Attesa.</p> <p>Dal 2014, membro della Commissione Paritetica ALPI Aziendale.</p> <p>Dal 17/12/2012 fino al 6/11/2014 Presidente della Commissione Paritetica Aziendale per l'ALPI (Nota Prot. n.472S_USCOMST del 17/12/2012).</p> <p>Nel 2013/4 membro della Gruppo ristretto incaricato dalla VI Commissione di valutare il raggiungimento da parte delle Aziende Sanitarie Siciliane degli Obiettivi del previsti dal Piano Sanitario Regionale 2011-2013</p> <p>Dal 2011 al 2014, Responsabile Aziendale per l'assicurazione ed il controllo di qualità dei laboratori (Delibera aziendale n. 956 del 31/07/2011)</p>
Date (da - a)	01/07/2012 - 09/03/2014
Nome ed Indirizzo dell'Azienda e/o del Datore di Lavoro	ARNAS Civico, Di Cristina e Benfratelli, Piazza Nicolò Leotta, 4, 90127 Palermo (Italia)
Tipo azienda o settore d'attività	U.O.C. Staff – U.O.s. PDTA e Rete Ambulatoriale
Tipo di impiego	Dirigente Medico I livello > 20 anni di anzianità
Principali mansioni o responsabilità	<p>Dirigente Responsabile della U.O.s. "PDTA e Rete Ambulatoriale" (Delibera n.427 del 9/3/2012)</p> <p>Negoziazione, attivazione e rimodulazione delle agende di prenotazione nell'ambito dei Percorsi Ambulatoriali Aziendali. Monitoraggio tempi di Attesa ed altre attività soggette ad adempimenti LEA. Dal 2011 al 2014 Referente aziendale per l'assicurazione ed il controllo di qualità dei laboratori (Delibera aziendale n. 956/2011)</p>
Date (da - a)	01/09/2010 - 08/3/2012
Nome ed Indirizzo dell'Azienda e/o del Datore di Lavoro	P.O. G. Di Cristina - ARNAS Civico, Di Cristina e Benfratelli, Via dei Benedettini, 1, 90134 Palermo (Italia)
Tipo azienda o settore d'attività	U.O.C. Staff
Tipo di impiego	Dirigente Medico I livello > 15 anni di attività
Principali mansioni o responsabilità	<p>Assegnazione temporanea alla U.O.C. Direzione Medica del Presidio G. Di Cristina</p> <p>Supporto alle attività igienico-organizzative nell'ambito del Presidio</p>
Date (da - a)	10/12/1991 - 31/08/2010
Nome ed Indirizzo dell'Azienda e/o del Datore di Lavoro	P.O. G. Di Cristina - ARNAS Civico, Di Cristina e Benfratelli, Via dei Benedettini, 1, 90134 Palermo (Italia)
Tipo azienda o settore d'attività	U.O.C. Patologia Clinica con Microbiologia - P.O. Di Cristina
Tipo di impiego	Dirigente Medico I livello
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente Medico I livello presso la U.O.C. di Patologia Clinica con Microbiologia P.O. Di Cristina

Tipo di attività o settore	Medicina di laboratorio – Patologia Clinica; Chimica Clinica – Diagnosi e Monitoraggio laboratoristico del Diabete Mellito – Tutoring degli studenti dei corsi di laurea di Scienze Biologiche e per Tecnici di Laboratorio Biomedico – dal 2007 al 2009 ha svolto una parte della propria attività in assegnazione temporanea presso la U.O.s. "Sistema Qualità Aziendale ed Accreditamento" in Staff della Direzione Generale
Istruzione e formazione	
Date	2017– 2018
Nome e tipo Istituto di istruzione o formazione	Centro per la Formazione Permanente e l'Aggiornamento del Personale Sanitario (CEFPAS)
Titolo della qualifica rilasciata	Executive Master "Formazione dei Formatori in Sanità"
Principali tematiche/competenza professionali possedute	Formatore in Sanità
Date	2008
Nome e tipo Istituto di istruzione o formazione	Alta Scuola di Formazione ARCES - Palermo
Titolo della qualifica rilasciata	Competenze di Management (Prog. Lifelong Learning n. IF2007B0260)
Principali tematiche/competenza professionali possedute	Competenze manageriali
Date	2001-2002
Nome e tipo Istituto di istruzione o formazione	S.I.Me.L. (Sezione Regione Toscana - Firenze)
Titolo della qualifica rilasciata	Animatore della formazione per la S.I.Me.L.
Principali tematiche/competenza professionali possedute	Competenze relative alle tecniche e modalità più efficaci per la formazione professionale degli adulti
Date	2001
Nome e tipo Istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Palermo – Policlinico P. Giaccone – Istituto di Igiene
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di Formazione teorico-pratico di "Statistica di Base", (Prof. J. Osborn, Ordinario di Metodologia Epidemiologica ed Igiene presso l'Istituto di Igiene, Università degli Studi "La Sapienza", Roma)
Principali tematiche/competenza professionali possedute	Nozioni di statistica in ambito sanitario
Date	1999-2000
Nome e tipo Istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Palermo – Policlinico P. Giaccone – Istituto di Patologia Clinica
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di perfezionamento in Immunologia
Principali tematiche/competenza professionali possedute	Competenze nell'ambito della diagnosi e della terapia delle malattie autoimmuni e del sistema Immunitario (allergie etc.)
Date	1990-1994
Nome e tipo Istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Palermo – Policlinico P. Giaccone
Titolo della qualifica rilasciata	Specializzazione in Medicina Interna – votazione di 50 su 50
Principali tematiche/competenza professionali possedute	Medico Internista – dal 1992 al 1994, assegnazione al laboratorio di virologia dell'Istituto di Medicina Interna, con acquisizione di competenze nell'ambito della diagnostica e del monitoraggio di laboratorio delle epatiti virali e dell'AIDS

Date	1983-1989
Nome e tipo Istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Palermo – Policlinico P. Giaccone
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia – votazione di 110 su 110 con lode
Principali tematiche/competenza professionali possedute	Medico Chirurgo
Formazione E.C.M. Triennio 2020-2022	Il sottoscritto dichiara di avere, nel triennio 2020-2022, un totale di crediti utili al soddisfacimento dell'obbligo formativo, verificabili attraverso il Co.Ge.A.P.S. (Consorzio Gestione Anagrafica Professioni Sanitarie) pari a 122,3/60; obbligo formativo soddisfatto e certificabile
Triennio 2017-2019	Crediti acquisiti: 147,6/105; obbligo formativo soddisfatto e certificabile
Triennio 2014-2016	Crediti acquisiti: 109,6/105; obbligo formativo soddisfatto e certificabile
Triennio 2011-2013	Crediti acquisiti: 146,6/105; obbligo formativo soddisfatto e certificabile
Capacità e competenze personali	
Madrelingua(e)	Italiano
Altra(e) lingua(e)	Inglese – Livello A2
Capacità e competenze relazionali	Attitudine alle relazioni sociali. Competenze comunicative (tecniche di comunicazione, negoziazione, gestione di piccoli gruppi, team building).
Capacità e competenze organizzative	Attitudine alla leadership di tipo relazionale. Nell'ambito del proprio gruppo di lavoro utilizza sistematicamente lo strumento dei briefing e del debriefing per focalizzare e risolvere le criticità lavorative ed organizzative. Nei ruoli occupati nell'ambito dello Staff della Direzione Strategica, ha coordinato gruppi di lavoro multiprofessionali e multispecialistici (Percorsi Diagnostico Terapeutici, ALPI, etc.)
Capacità e competenze tecniche	Competenze tecniche nell'ambito di: <ul style="list-style-type: none"> • Medicina di Laboratorio (Chimica Clinica – Ematologia – Immunologia) • Valutazione della appropriatezza della richiesta di esami diagnostici (EBMLab) • Health Technology Assessment (HTA) • Ricerca su Banche dati Biomediche • Valutazione Linee Guida Cliniche • Didattica e formazione continua dell'adulto. • Gestione di gruppi di lavoro. • Statistica di base ed epidemiologia clinica • Membro del Gruppo di Studio della Società Italiana di Medicina di Laboratorio (SIMeL) sull'Evidence Based Medicine (2003 - 2007) • Referente Regionale SIMEL per la Formazione (2001 al 2007) • Coordinatore di uno dei gruppi di verifica inviato dal DASOE, nell' ambito delle attività di ispezione e verifica previste dal Piano dei controlli 2010 della Regione Siciliana, in materia di "Assistenza in Emergenza-Urgenza in ambito ospedaliero" (2011) • Esperto della VI Commissione giurata prot. 3152/GAB del 19 novembre 2013 per la verifica del conseguimento dei 54 obiettivi previsti dal P.S.R. 2011/2013 (collaborazione a titolo gratuito, fino al 30 novembre 2013) • Membro della Commissione Ispettiva Enti formatori OSS (visita ispettiva dell'11 03 2022) giurata incarico n. prot. 8927 del 03/03/2022 e successive integrazioni dell'A.I. 1 – Ispezioni e Vigilanza – D.A.S.O.E.

<p>Capacità e competenze didattiche</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Docente di "Immunoematologia" presso la Scuola Infermieri Professionali dell'Ospedale Civico nell'Anno Accademico 1994-1995 • Docente di "Ematologia" presso la Scuola Infermieri Professionali dell'Ospedale Civico. Nell'Anno Accademico 1995-1996 • Direttore e docente nel Corso di formazione aziendale "La gestione del Rischio Clinico" (ARNAS Civico 2007 – 2009) • Docente nel Corso di formazione aziendale "La ricerca bibliografica in medicina: Medline e Pubmed" (ARNAS Civico 2002 – 2003) • Docente nel Corso di Formazione aziendale "Utilizzo avanzato di Internet e delle Banche Dati Biomediche" (ARNAS Civico 2006 – 2008) • Docente nel Corso di Formazione Aziendale "La Medicina Basata sull' Evidenza: dalla teoria alla prassi" (ARNAS Civico 2004 -2008) • Docente nel Corso di Formazione Aziendale "Strumenti per l'utilizzo della letteratura scientifica in lingua inglese" (ARNAS Civico 2007 – 2009) • Docente nell'ambito dell'evento formativo "Piano di formazione continua interaziendale sul Risk Management" organizzato in collaborazione dalle Case di Cura "Candela" ed "Orestano" (22-24 Settembre 2008) • Docente nel progetto formativo "Comunicazione efficace in ambito sanitario" organizzato dalla Casa di Cura Candela (quattro edizioni: Gennaio-Marzo 2009; Aprile-Giugno 2009; Maggio-Luglio 2010 – Luglio- Settembre 2010) • Direttore e Docente nel Corso di Formazione Aziendale "La prescrizione con ricetta dematerializzata" (5 edizioni dal l'ottobre 2016 fino al maggio 2017) • Relatore in numerosi convegni nazionali e regionali organizzati dalla SIMeL (2005-2011) • Referente per la formazione continua della Società Italiana di Medicina di Laboratorio – Sezione Sicilia ed animatore della formazione in numerosi corsi regionali (2001-2007)

Il sottoscritto **Gioacchino Clesi**, C.F.CLSGCH64R29G273R, cittadino Italiano, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità **dichiara che** le informazioni contenute nel presente curriculum, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, autorizzo al trattamento dei miei dati personali

Data: 13/05/2025

Firma_