

Maria Grazia Furnari

Oggetto: 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".

Conferimento incarico di docente per **Corso PA6 – PA7** (Codice progetto **PNRRFORMAN** - CdC **03010802** Autorizzazione di spesa **110/2023** – CUP **G64D23002200001**).

Le conferiamo l'incarico di docente per complessive n. 6 ore, dalle ore 08.00 alle ore 14.00, nel giorno **12/07/2025**, relativamente all'Area tematica **Innovazione tecnologica e digitalizzazione** Modulo **L'Health Technology Assessment (HTA)** del "Corso di formazione manageriale", che avrà luogo a **Palermo**, presso **l'ARPA Sicilia**, lungomare **Cristoforo Colombo** – località **Addaura** (Ex Istituto Roosevelt).

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 a seguito di valutazione comparativa 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, per un totale complessivo di € 600,00 (seicento/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 **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).



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero della Salute



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI IMPRESA E RESILIENZA

CEFPAS

Centro per la formazione
permanente e l'aggiornamento
del personale del servizio sanitario
P.Iva Cod. Fiscale 01427360852

Sede Legale
via Giuseppe Mulè, 1
93100 Caltanissetta
+39 0934 505199
info@cefpas.it

Sede Operativa
via Mario Vaccaro, 5
90145 Palermo
+39 091 7079361
palermo@cefpas.it



www.cefpas.it

Ente sottoposto a
vigilanza e controllo
dell'Assessorato
Regionale della Salute
della Regione Siciliana



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. 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, - 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 docente per complessive 6 ore nel giorno 12/07/2025, relativamente al 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 PA6 – PA7 (Codice progetto **PNRRFORMAN** - CdC **03010802** Autorizzazione di spesa 110/2023 – CUP **G64D23002200001**), che avrà luogo a Palermo, presso l'ARPA Sicilia, lungomare Cristoforo Colombo – località Addaura (Ex Istituto Roosevelt).

La sottoscritta **Maria Grazia Furnari** 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 inconfiribilità 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 : _____
Via _____ 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 rientrando 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:	furnari
Nome:	mariagrazia
Collaboratori:	SI
Figura Professionale Formatori:	docente,responsabile scientifico
Titolo Studio:	Laurea vecchio ordinamento
Settore Titolo Studio:	Laure in medicina e chirurgia
Ambito:	PNRR_FM/Gli schemi concettuali di riferimento per la valutazione della Performance: le possibili dimensioni della Performance
Ruolo Professionale:	"Direttore Generale dell'A.O.U. Policlinico P. Giaccone di Palermo. Già Dirigente Assessorato Responsabile dell'area Piano di rientro e del Servizio Programmazione OspedalieraDirigente Unità di Staff Pianificazione Strategica e Programmazione e Sviluppo Referente Regionale per il Tavolo LEA Commissario Straordinario Azienda Sanitaria Responsabile Anticorruzione Responsabile della Struttura tecnica di sostegno Componente OIV"
Esperienza Professionale.:	Master in Valutazione Performance AGENAS Programmazione Valutazione Verifica Piano Sanitario Regionale Realizzazione PDTA e RETI Cliniche e dell'emergenza Definizione Obiettivi dei Direttori Generali Partecipazione al Tavolo LEA come portavoce della Regione Siciliana Relazione sulla Performance Modello Lean Strategy
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	pÿPNRR_FM/L Health Technology Assessment (HTA)
Ruolo Professionale:	Medico Commissario Straordinario
Esperienza Professionale.:	--cv
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	pÿPNRR_FM/II PNRR e la Riforma Modelli e standard per lo sviluppo dell'as
Ruolo Professionale:	Medico Commissario Straordinario
Esperienza Professionale.:	si rinvia al CV



Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	Valutazione delle performance
Ruolo Professionale:	Dirigente Assessorato Responsabile dell'area Piano di rientro e del Servizio Programmazione Ospedaliera Dirigente Unità di Staff Pianificazione Strategica e Programmazione e SviluppoReferente Regionale per il Tavolo LEA Commissario Straordinario Azienda SanitariaResponsabile AnticorruzioneResponsabile della Struttura tecnica di sostegnoComponente OIV
Esperienza Professionale.:	Master in Valutazione Performance AGENASProgrammazione ValutazioneVerificaPiano Sanitario RegionaleRealizzazione PDTA e RETI Cliniche e dell'emergenzaDefinizione Obiettivi dei Direttori Generali Partecipazione al Tavolo LEA come portavoce della Regione SicilianaRelazione sulla Performance Modello Lean Strategy
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	Management e modelli organizzativi
Ruolo Professionale:	Dirigente Assessorato Responsabile dell'area Piano di rientro e del Servizio Programmazione Ospedaliera Dirigente Unità di Staff Pianificazione Strategica e Programmazione e SviluppoReferente Regionale per il Tavolo LEA Commissario Straordinario Azienda Sanitaria
Esperienza Professionale.:	Programmazione ValutazioneVerificaPiano Sanitario RegionaleRealizzazione PDTA e RETI Cliniche e dell'emergenzaDefinizione Obiettivi dei Direttori Generali Partecipazione al Tavolo LEA come portavoce della Regione SicilianaModello Lean Strategy
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	LEA
Ruolo Professionale:	Dirigente Assessorato Responsabile dell'area Piano di rientro e del Servizio Programmazione Ospedaliera Dirigente Unità di Staff Pianificazione Strategica e Programmazione e SviluppoReferente Regionale per il Tavolo LEA
Esperienza Professionale.:	Programmazione ValutazioneVerificaPiano Sanitario RegionaleRealizzazione PDTA e RETI Cliniche e dell'emergenzaDefinizione Obiettivi dei Direttori Generali Partecipazione al Tavolo LEA come portavoce della Regione Siciliana
Esperienze Didattico Formativa:	0
Ambito:	Health Technology Assessment Metodologia, Validazione, Utilizzo, Disseminazione
Ruolo Professionale:	Dirigente Assessorato Responsabile dell'area Piano di rientro e del Servizio Programmazione Ospedaliera Dirigente Unità di Staff Pianificazione Strategica e Programmazione e SviluppoComponente della Commissione PTORS

Esperienza Professionale.:	Programmazione ValutazioneVerificaPiano Sanitario RegionaleRealizzazione PDTA e RETI Cliniche e dell'emergenzaDefinizione Obiettivi dei Direttori Generali
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	Clinical Governance, Disease Management e PDTA
Ruolo Professionale:	Dirigente Assessorato Responsabile dell'area Piano di rientro e del Servizio Programmazione Ospedaliera Dirigente Unità di Staff Pianificazione Strategica e Programmazione e Sviluppo
Esperienza Professionale.:	Programmazione ValutazioneVerificaPiano Sanitario RegionaleRealizzazione PDTA e RETI Cliniche e dell'emergenzaDefinizione Obiettivi dei Direttori Generali
Esperienze Didattico Formativa:	1-3

