

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

Incarico di docente per 4 ore nei seguenti giorni 7 e 8 marzo 2025 relativamente al corso "PROGETTO FORMATIVO SUI DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E DELL'ALIMENTAZIONE (DNA) - Fondo per il contrasto ai disturbi della nutrizione e dell'alimentazione L. 234/2021 - Modulo 1 "L'inquadramento Diagnostico dei DNA" (Codice progetto DNA2025 - CdC 03010801 - Autorizzazione di spesa 100/2025) che avrà luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta.

Il/la sottoscritto/a NOME SALVATORE COGNOME PALERMO 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 DENOMINAZIONE ENTE
ADU POLICLINICO "G. ROSSIGNO" - SAN MARCO - CATANIA
 INDIRIZZO Via S. Sofia n. 1 CAP 95100 CITTA CATANIA

- ☐ 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 categoria 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)

Attività svolte fuori dell'orario di servizio e non contemplato

di essere dipendente di ente pubblico 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 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 dodici mesi rapporti di collaborazione o finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario

☒ Sì

No

8. L'attività didattica e prestazionale occasionalmente svolta, soggetta ad IVA di servizio (L. n. 30/9/98 art. 10 c. 2)
che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura

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 Docenti sono rispondenti al vero alla data di sottoscrizione del CV.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2013 (Disregio di adeguamento al Regolamento UE 2016/679) autorizza altresì il CEFPAS a trattare, pubblicare o 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 06/03/2015

Firma



Il sottoscritto dichiara altresì, che le informazioni contenute nel curriculum vitae allegato all'istanza di iscrizione all'Albo Docenti sono rispondenti al vero alla data di sottoscrizione del CV.