

Gent.ma Dott.ssa Beatrice **Piazza**

**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**), Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù 15 settembre – 14 ottobre 2025.

Facendo seguito alla comunicazione ricevuta in data 22/07/2025 dall'UO Formazione della Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù, le conferiamo l'incarico di tutor d'aula per complessive n. 30 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 la Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù nelle seguenti giornate:

15 e 16 settembre 2025;

7, 13 e 14 ottobre 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 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.);

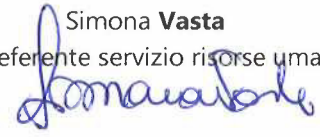
- d) supporta il personale del Centro curando il caricamento dei dati nei database in uso al Centro fermo restando la responsabilità del referente del Corso in ordine all'eventuale mancato caricamento; collabora con il personale del Centro per gli adempimenti anche amministrativi connessi alla gestione 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, è fissato in euro 25,00 (venticinque/00) per ogni ora effettiva di tutoraggio, per un totale complessivo di € 750,00 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



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

Incarico di Tutor d'aula **Beatrice Piazza** 15 Settembre – 14 ottobre 2025 - PNRR - M6 C2 Sub investimento 2.2(b) -

Corso di formazione in Infezioni Ospedaliere

Codice progetto **PNRRINFZOSPED** - 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 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, 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](mailto:cefpas@legalmail.it).



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



**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](mailto:info@cefpas.it)

Sede Operativa  
via Mario Vaccaro, 5  
90145 Palermo  
+39 091 7079361  
[palermo@cefpas.it](mailto:palermo@cefpas.it)



[www.cefpas.it](http://www.cefpas.it)

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



FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
E-mail  
Nazionalità  
Data di nascita

BEATRICE PIAZZA

V.

L.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Novembre 2018 - Attualmente

Istituto Fondazione G.Giglio

Azienda Ospedaliera

Collaboratore Amministrativo presso Ufficio Formazione

- Analisi della domanda e dei bisogni formativi
- Progettazione e realizzazione attività formativa (simposi, congressi, corsi etc...)
- Gestione di: delibere, budgeting, avvisi, bandi, preventivi, gare, contratti, incarichi, rendicontazioni, riscontri, pagamenti, reporting
- Promozione di iniziative di studio e aggiornamento continuo
- Provider ECM- accreditamento Corsi ECM, rapporti con responsabile scientifico, docenti, iscrizioni, presenza, registrazioni, rilascio crediti e attestati
- rapporti con AGENAS

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Ottobre 2016 - Attualmente

Istituto Fondazione G.Giglio

Azienda Ospedaliera

Segreteria del Comitato Tecnico Scientifico

- ricevere e protocollare la documentazione e predisporre, su disposizione del Presidente, il calendario e la convocazione delle sedute del Comitato;
- verificare la correttezza delle domande e la completezza della documentazione pervenuta;
- verbalizzare le attività del Comitato e predisporre i rapporti periodici sull'attività del medesimo da inviare alla Direzione;
- tenere il registro di tutti i pareri emessi

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Febbraio 2016 - Attualmente

Istituto Fondazione G.Giglio

Azienda Ospedaliera

Ufficio Sperimentazioni cliniche

- preparazione e revisione della documentazione relativa ai protocolli di sperimentazione clinica sponsorizzati, interni e di gruppo (compresi emendamenti e modifiche) da sottoporre al Comitato Etico di riferimento Palermo 1 per approvazione e successiva autorizzazione
- revisione contratti e budget con gli sponsor
- tenere il registro degli studi sperimentali, degli studi osservazionali e quello degli 'usi compassionevoli/expanded access'
- tenere il registro di tutti i pareri emessi
- rendicontazione economica
- rendicontazione periodica studi on-going
- rapporti con gli sponsor (richiesta fatturazione, rendicontazione visite)

- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
      - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- Febbraio 2016 - Novembre 2018  
Istituto Fondazione G.Giglio  
Azienda Ospedaliera  
Collaboratore Amministrativo Presso Ufficio Affari Generali e Legali
- Gestione del contenzioso giudiziale e stragiudiziale, affidamento incarichi professionisti, tenuta repertorio atti dell'ufficio
  - Gestione donazioni
  - Gestione contratti
  - convenzioni, alternanza scuola-lavoro
  - recupero crediti
  - corrispondenza istituzionale con enti pubblici e privati
  - attività amministrativa inerente anticorruzione e trasparenza
- 
- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
      - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- Settembre 2008 - Febbraio 2016  
Istituto Fondazione G.Giglio  
Azienda Ospedaliera  
Segreteria U.O. Traumatologia
- Front office
  - gestione prenotazioni e predisposizione agende ambulatoriali
  - rendicontazione mensile interventi con valorizzazione DRG
  - richiesta strumentario e impianti
  - rapporti con specialisti di sala operatoria per programmazione interventi
  - stesura liste operatorie
  - gestione liste di attesa pazienti
  - archivio radiografico
  - segreteria organizzativa congressi (5° Congresso Nazionale AIP 16/17 settembre 2011)
  - rapporti con società scientifiche ortopediche
  - inserimento dati nel registro italiano artroprotesi
- 
- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
      - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- Giugno 2008 – Settembre 2008  
ANAPIA  
Ente di formazione  
Insegnante di inglese con contratto a progetto  
Insegnamento di Inglese a principianti in corso qualificato professionale

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Qualifica conseguita
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Palermo, Italia 2018  
UNIVERSITÀ' DEGLI STUDI DI PALERMO
- LAUREA MAGISTRALE IN LINGUE MODERNE E TRADUZIONE PER LE RELAZIONI INTERNAZIONALI con voto 110/110
- competenza avanzata in due lingue (inglese e francese), oltre l'italiano, con piena consapevolezza delle variazioni dovute al contesto sociolinguistico, interazionale e multimediale in cui si svolge l'attività linguistica, e alle abilità recettive e produttive dei parlanti coinvolti;
  - conoscenze dei metodi e degli strumenti di analisi e riflessione teorica sulle lingue, e della linguistica applicata nelle sue estensioni;
- solida esperienza delle forme della comunicazione anche via web (siti, blog, piattaforme e simili) e riportarla nelle competenze linguistiche e nelle loro estrinsecazioni professionali
- consapevolezza dei processi traduttivi
  - competenza nel linguaggio specialistico
  - conoscenze nelle discipline di base delle scienze sociali, economiche e giuridiche.

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

#### MADRELINGUA

#### ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

#### ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

#### ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

## CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

## CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Palermo, Italia 2008

UNIVERSITÀ' DEGLI STUDI DI PALERMO

LAUREA IN LINGUE STRANIERE E ITALIANO L2 PER LE RELAZIONI INTERNAZIONALI E INTERCULTURALI con voto 109/110

- preparazione linguistica e conoscenza dei contesti culturali e letterari delle lingue studiate, raggiunte assieme all'acquisizione dei metodi della linguistica, della filologia e della critica letteraria

Valledolmo (Pa) 2003

LICEO CLASSICO

DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE con voto 100/100

**Italiana**

**Inglese**

eccellente  
eccellente  
buono

**Francese**

buono  
buono  
buono

**Russo**

discreto  
discreto  
discreto

-Spirito di gruppo

-Buona capacità di adeguarsi ad ambienti multiculturali, conseguita grazie all'esperienza all'estero e ai numerosi viaggi

-Buona capacità di comunicazione

-Buone capacità di lavoro in gruppo e leadership sviluppate nelle esperienze di volontariato oltre che nel lavoro di ufficio

-Leadership

-Senso dell'organizzazione (esperienza nel campo del volontariato e dell'organizzazione di eventi)

-Buona esperienza nella gestione di progetti o gruppi maturata presso la Fondazione, durante il periodo di insegnamento e nei progetti di volontariato a cui ho partecipato

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

Conoscenza dei sistemi operativi Microsoft (Windows 8.1, XP, 10,) ed Apple/Macintosh  
Conoscenza degli applicativi Office: Excel 2004, 2007 e 2010 per la gestione di report e database ; Word 2004, 2007 e 2010 per la redazione di documenti, Adobe Creative (Illustrator e Photoshop) per la creazione di locandine  
Conoscenza di diversi programmi utilizzati presso la Fondazione per la gestione del paziente, del magazzino, delle richieste (EUSIS, ISOLABELLA)  
Ottima Conoscenza applicativo UpToDate  
Ottima padronanza di social media, Posta elettronica e internet

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**

Buone capacità di scrittura creativa sviluppate durante il periodo universitario

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**  
*Competenze non precedentemente  
indicate.*

Ho frequentato diversi corsi di Inglese a Londra durante il periodo universitario

**PATENTE O PATENTI**

B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

Referente per la Fondazione G.Giglio per la rete dei referenti per la Ricerca e l'Internazionalizzazione nel settore sanitario (SIRS) della Regione Sicilia

**ATTESTATI**

FORMATORE CERTIFICATO UPTODATE  
RILASCIATO DA WOLTERS KLUWER

I FONDI EUROPEI PER LA SALUTE: DAI PROGRAMMI AI PROGETTI  
RILASCIATO DA ASSESSORATO DELLA SALUTE REGIONE SICILIANA IN DATA 27/06/2017

CERTIFICAZIONE IN DIDATTICA DELL' ITALIANO LINGUA STRANIERA  
DILS-PG (II LIVELLO)  
RILASCIATO DA UNIVERSITÀ' PER STRANIERI DI PERUGIA IN GIUGNO 2016

BLS BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBILLATION  
ATTESTATO PARTECIPAZIONE CORSO BLS rilasciato in data 19 maggio 2015

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

\_\_\_\_\_Piazza