







Gent.ma Maria Raffaella Hopps

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), Aula Multimediale Barbera ARNAS Civico di Palermo 11 settembre - 11 dicembre 2025.

Facendo seguito alla comunicazione ricevuta in data 23/07/2025 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 seguenti giornate: 2 ottobre 2025:

13 e 20 novembre 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 riepi ogativo 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



Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU









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















- 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 € 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.Lqs. 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 Q entro





















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

Incarico di Tutor d'aula Maria Raffaella Hopps 11 settembre – 11 dicembre 2025- PNRR - M6 C2 Sub investimento Corso di formazione in Infezioni Ospedaliere

Codice progetto PNRRINFEZOSPED - CDC 03010802 - CUP G64D23001350001

Autorizzazione di spesa 120/2023

| 11/1 | /la sottoscritto/a NOME | COGNOME | consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali | | |
|-------------|---|---|--|--|--|
| sta | tabilite dalla legge per le false atte | estazioni e dichiarazio | ni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) dichiara di avere | | |
| pre | reso visione del codice di comp | ortamento del CEFPA | S, adottato ai sensi dell'art. 54 del D.Lgs 30/3/2001, n. 165 | | |
| pu | ubblicato sul sito istituzionale dell | 'Ente | | | |
| | | DI | CHIARA | | |
| 1. | . di non incorrere nelle cause di i dell'art. 1, commi 49 e 50, della i | | npatibilità di incarichi previsti dal D.Lgs 8/4/13, n. 39, attuativo 2, n. 190; | | |
| 2. | | | litto di interesse ai sensi della normativa vigente; | | |
| | | | ali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell'incarico | | |
| 4. | | a dichiarazione con ca | denza annuale (nel caso di durata dell'incarico superiore ad un | | |
| 5. | . 🛘 di essere dipendente di Ente | ? Pubblico: DENOMINA | AZIONE ENTE: | | |
| | INDIRIZZO | | nCAPCITTA' | | |
| | □ di non essere dipendente a | 'i 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) | | | | |
| | appartenenza, e di inviare la stes | sa entro e non oltre er | re in possesso di autorizzazione formale da parte dell'Ente di atro 5 giorni dalla conclusione dell'attività formativa consapevole o non potrà procedere al pagamento della prestazione. | | |
| 7. 1 | . 🗆 che l'attività costituisce prestazi | one occasionale non s | oggetta ad IVA ai sensi art. 5 DPR 633/1972 | | |
| | □ che per l'attività svolta si provv | ederà ad emettere fatt | ura | | |
| alt di ' | ltresì, il CEFPAS a trattare, pubblic | are e diffondere dati e ne amministrativa. Si c | reto di adeguamento al Regolamento UE 2016/679) autorizza, e informazioni contenuti nei sopra citati documenti per finalità accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera mento di incarichi. | | |
| Da | ata | F | irma | | |
| | | | dichiarazione è sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non in corso di validità all'ufficio competente via nec all'indirizzo | | |



cefpas@legalmail.it.

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

Finanziato

dall'Unione europea

Sede Legale via Giuseppe Mulè, 1 93 100 Caltanissetta +39 0934 505199 info@cefpas.it Sede Operativa via Mario Vaccaro, 5 90145 Palermo +39 091 7079361 palermo@cefpas.it







| INFORMAZIONI PERSONALI | |
|--|---|
| Cognome, Nome | HOPPS MARIA RAFFAELLA |
| Data di nascita e cf | 18/03/1970 |
| Posto di lavoro e indirizzo | l'U. O. C. di Medicina d'Accettazione e d'Urgenza e P.S. presso P.O. Civico dell'Azienda ARNAS Civico –Di Cristina, Piazza N. Leotta,4 Palermo |
| Profilo professionale e data | Dirigente Medico con incarico a tempo indeterminato dal 01/10/2013; |
| decorrenza | in atto in assegnazione alla UOs Formazione |
| Telefono lavoro | |
| ESPERIENZA LAVORATIVA | |
| • Date | Dal 15/01/2013 al 31/09/2013 |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | l'U. O. C. di Medicina d'Accettazione e d'Urgenza e P.S. presso P.O. Civico dell'Azienda ARNAS Civico –Di Cristina |
| profilo professionale | Dirigente Medico con incarico a tempo determinato dal 16/01/2013 al 15/01/2014 rinnovabile di un anno in attesa di trasferimento per mobilità (graduatoria agosto 2013) in aspettativa non retribuita dall'ASP 6. |
| Date | Dal 16/05/2007 al 15/01/2013 |
| Nome e indirizzo del datore | Azienda ASP 6 - P.O. G.F. Ingrassia - Corso Calatafimi - Palermo |
| di lavoro | |
| profilo professionale | Dirigente Medico di Pronto Soccorso con incarico a tempo indeterminato |
| Date | Dal 01/03/2004 al 01/11/04 e dal 01/12/2004 al 01/01/2006 |
| datore di lavoro | Azienda ASP 6 - P.O. G.F. Ingrassia - Corso Calatafimi - Palermo |
| profilo professionale | Dirigente medico di primo livello, titolare di incarichi a tempo determinato presso la UO di PS e Medicina e Chirurgia d'Accettazione e Urgenza |
| Istruzione | |
| Titolo di studio | |
| • Data | Luglio 1989 |
| Istituto di istruzione | Liceo Classico Imera |
| titolo di studio | Diploma di maturità classica |
| • Data | 14 ottobre 1996 |
| Istituto di istruzione | Università degli Studi di Milano |
| titolo di studio | Laurea in Medicina e Chirurgia |
| • Date | 1997-2001 |
| Istituto di formazione | Università degli Studi di Palermo- Istituto di Medicina Generale e Pneumolog |
| corso/ aggiornamento | Corso di Specializzazione in Tisiologia e Malattie dell'Apparato Respiratorio |
| FORMAZIONE | |
| • Date | 2002/2003 |
| Istituto di formazione | Istituto di Medicina Generale e Pneumologia dell'Università degli Studi di |

| corso / aggiornamento | titolare di un Assegno di Ricerca |
|---|---|
| • Date | 2004 |
| • Istituto di formazione | American Heart Association |
| · corso/ aggiornamento | BLS-D (Basic Life Support e Defibrillazione Precoce nell'adulto) provider |
| • Date | 13-14/10/ 2005 e 8/12/2005 |
| Istituto di formazione | SIMEU |
| corso / aggiornamento | Tossicologia clinica per medici d'urgenza, pronto soccorso, emergenza territoriale: corso base e avanzato (A e B TOX) |
| • Date | 2005 |
| Istituto di formazione | SIMEU |
| corso / aggiornamento | Disturbi dell'equilibrio acido-base e corso di elettrocardiografia in area di emergenza |
| • Date | 2005 e aggiornamento 2024 presso CEFPAS-Cemedis |
| Istituto di formazione | American College of Surgeons |
| corso / aggiornamento | Discente ATLS (Advanced Trauma Life Support) |
| • Date | 2005 |
| Istituto di formazione | American Heart Association |
| corso / aggiornamento | ACLS (Advanced Cardiac Life Support) provider |
| • Date | 2005 |
| Istituto di formazione | AIPO |
| corso / aggiornamento | Corso su Insufficienza respiratoria: diagnosi e trattamento |
| • Date | 2005 |
| Istituto di formazione | SIMEU- Scicli (RG) |
| corso / aggiornamento | Relatore presso IV congresso regionale Simeu su ventilazione non invasiva |
| • Date | 2006 |
| Istituto di formazione | SIMEU |
| corso / aggiornamento | Disordini elettrolitici e dell'Equilibrio acido-base nel paziente critico |
| • Date | 2006 |
| •Istituto di formazione | SIMEU- Catania |
| corso / aggiornamento | Relatore presso V congresso regionale Simeu su ventilazione non invasiva |
| • Date | 2006 |
| Istituto di formazione | American Heart Association |
| corso / aggiornamento | corso di formazione per ACLS (Advanced Cardiac Life Support) instructor |
| • Date | 2006 |
| Istituto di formazione | SIMEU |
| corso / aggiornamento | Corso di aritmologia presso CEFPAS |
| • Date | 2007 |
| Istituto di formazione | ASP6 |
| corso / aggiornamento | Docente BLS-D |
| • Date | 2007 |
| Istituto di formazione | American Heart Association |
| | Milano Instructor ACLS (Advanced Cardiac Life Support) |

| • Date • Istituto di formazione • corso / aggiornamento • Date • Istituto di formazione • corso / aggiornamento • Date • Istituto di formazione • Istituto di formazione • Corso / aggiornamento • Date • Istituto di formazione • Corso / aggiornamento • Date • Istituto di formazione • Corso / aggiornamento • Corso / aggiornamento |
|---|
| Corso / aggiornamento Date Istituto di formazione SIMEU - Congresso XVIII Relatore presso VII congresso regionale Simeu su ventilazione non invasiva SIMEU - Agrigento e Ragusa Corsi-Congressi: relatore su ventilazione non invasiva SIMEU- Congresso XVIII Relatore: corso in tecniche e procedure nel malato critico 19-20 aprile e 6 giugno 2013 AHA (American Heart Association) - SIMEU |
| Oate Istituto di formazione Oate Oate Oate Oate Oate Oate Oate Oate Oate Oate Oa |
| Istituto di formazione |
| Ocorso / aggiornamento Otate Istituto di formazione Ocorso / aggiornamento Otate Istituto di formazione Otate Istituto di formazione Ocorso / aggiornamento Otate Otate Istituto di formazione Otate Otate Otate Otate Otate Otate Otate |
| Date Istituto di formazione Corso / aggiornamento Date Istituto di formazione Istituto di formazione Oate Istituto di formazione Date Istituto di formazione |
| Istituto di formazione corso / aggiornamento |
| Corso / aggiornamento |
| Date Istituto di formazione Corso / aggiornamento Date Istituto di formazione Ala (American Heart Association) - SIMEU |
| Istituto di formazione corso / aggiornamento |
| Orso / aggiornamento Date Istituto di formazione - Corso / aggiornamento Relatore: corso in tecniche e procedure nel malato critico 19-20 aprile e 6 giugno 2013 AHA (American Heart Association) - SIMEU |
| Date 19-20 aprile e 6 giugno 2013 HAA (American Heart Association) - SIMEU |
| Istituto di formazione AHA (American Heart Association) - SIMEU |
| |
| corso / aggiornamento ACLS (Advanced Cardiac Life Support) update provider e instructor |
| |
| • Date 2014 |
| Istituto di formazione AHA (American Heart Association) - SIMEU |
| • corso / aggiornamento ACLS e BLS-D instructor nella rete IMA, presso CEFPAS |
| Date 17 ottobre 2014 |
| Istituto di formazione |
| corso / aggiornamento Relatore su Insufficienza respiratoria acuta e CPAP |
| • Date 2016 |
| Istituto di formazione |
| • corso / aggiornamento |
| di base |
| • Date 2017 |
| • Istituto di formazione SIMEU AHA – Ospedale Giglio Cefalù |
| corso / aggiornamento Istruttore/Formatore corso ACLS - AHA |
| • Date 2017 |
| Istituto di formazione SIMEU – Policlinico Universitario di Bari |
| corso / aggiornamento Docente/relatore Corso su Ventilazione meccanica non Invasiva |
| Date Aprile 2022 |
| Istituto di formazione |
| corso / aggiornamento |
| |
| • Date _ 2022 |
| Istituto di formazione |
| corso / aggiornamento Le competenze comunicative per la prevenzione e la gestione delle aggressioni nella medicina di emergenza |
| • Date 2023 |
| Istituto di formazione |
| corso / aggiornamento |
| • Date 2024 |
| Istituto di formazione |

| corso / aggiornamento | Docente Corso: Gestione dell'Insufficienza respiratoria acuta mediante tecniche di Ventilazione Meccanica non Invasiva - NIV I e II edizione | | |
|------------------------|--|--|--|
| • Date | 2024-2025 | | |
| Istituto di formazione | CEFPAS-Cemedis | | |
| corso / aggiornamento | Corso di Formazione per Istruttori di Simulazione in Sanità | | |
| • Date | 2017-2025 | | |
| Istituto di formazione | ARNAS Civico | | |
| corso / aggiornamento | a) Docente-formatore corsi per personale medico del 118; | | |
| | b) Tutor del corso di medicina generale; | | |
| | c) Tutor del corso di formazione dell'emergenza territoriale - CEFPAS | | |
| | d) Tutor di medici specializzandi e studenti di medicina dell'UNIPA; | | |
| | e) Direttore e docente corsi aziendali su: | | |
| The second second | 1. EGA | | |
| | 2. ECG e aritmologia | | |
| - 1000 | 3. Paziente critico e uso di simulazione avanzata ad alta fedeltà | | |
| | 4. Ventilazione non invasiva e CPAP | | |
| 7-17-15-15-14 | 5. Triage intraospedaliero secondo linee guida 2019 | | |
| | 6. Posizionamento e gestione di midline | | |
| | 7. BLS-D | | |
| Ca significant | 8. ACLS | | |
| | 9. Delirium e trattamento | | |
| 7 | 10. Terapia anticoagulante orale e gestione dei sanguinamenti correlat | | |