

Chiara Serpieri

Oggetto: Conferimento incarico di referee project work nell'ambito del 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".

(Progetto **PNRRFORMAN** - CdC **03010802** Autorizzazione di spesa **110/2023** - CUP **G64D23002200001**)

Il 16 novembre 2023, tra Assessorato della Salute e CEFPAS, è stato stipulato specifico Accordo per la gestione della linea di investimento M6-C2-I2.2.0 "Sviluppo delle Competenze Tecniche-Professionali, Digitali e Manageriali del Personale del Sistema Sanitario: Sub-Misura: corso di formazione manageriale", approvato con il D.A. Salute 1468 del 30.11.2023. Al termine dell'attività formativa è prevista la redazione di un elaborato, c.d. Project Work (in breve P.W.). Atteso che l'elaborato è parte integrante dell'attività formativa si prevede un'attività di supporto al discente nella redazione del P.W., secondo le linee guida predisposte dal Centro ed i tempi indicati dall'ente, da presentare in sede di esame finale. Visto la Sua iscrizione agli albi del CEFPAS e valutato il Suo CV, nel rispetto del Regolamento recante disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione (Deliberazione 83/2024) nelle attività del CEFPAS, con la presente Le conferiamo l'incarico di collaboratore del CEFPAS per il ruolo di Referee di n. 7 project work elaborati dai partecipanti alla terza edizione del "Corso di formazione manageriale".

L'attività di Referee dovrà essere svolta in coerenza e nel rispetto delle linee guida e del cronoprogramma fornito dall'ente per i project work assegnati e prevede la Sua presenza al colloquio d'esame. L'attività si configura quale prestazione professionale ai sensi dell'art. 2222 e seg. del codice civile e si prevede un impegno massimo di due giornate per ciascun project work assegnato. Il compenso corrisposto, anche sulla base di quanto da Lei dichiarato in sede di iscrizione all'Albo del CEFPAS, è fissato in **euro 500,00** (cinquecento/00) per ciascuna giornata di impegno per un massimo di **euro 1.000,00** (mille/00) complessivi, per ciascun project work, al lordo delle ritenute di legge a Suo carico. La corresponsione del compenso, ai fini dell'ammissione all'esame del candidato/gruppo di lavoro da Lei supportato, comprende la formale approvazione del progetto sulla base dell'apposita griglia di valutazione compilata e firmata.

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. e 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 RIPRESA 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, dovrà essere prodotto regolare documento contabile riguardante l'attività prestata per la quale si chiede il pagamento. 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.

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.

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.

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 (Artt. 46 e ss. D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Incarico di referee di n. 7 project work elaborati dai partecipanti 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" – terza edizione (Codice progetto **PNRRFORMAN** - CdC **03010802** Autorizzazione di spesa 110/2023 – CUP **G64D23002200001**).

La sottoscritta **Chiara Serpieri** 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 : _____
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 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 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

La sottoscritta 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.



Curriculum Vitae: Chiara Serpieri

Cognome:	Serpieri
Nome:	Chiara
Collaboratori:	NO
Figura Professionale Formatori:	docente
Titolo Studio:	Laurea vecchio ordinamento
Settore Titolo Studio:	Scienze politiche
Titolo Studio 2:	Master 2 livello
Dettaglio Titolo Studio 2:	Master in economia e management della Sanità
Ambito:	Management e Risorse Umane
Ruolo Professionale:	Direzione del personale, direzione amministrativa e direzione generale di azienda sanitaria
Esperienza Professionale.:	Esperienza di gestione delle risorse umane tutti i comparti per oltre 10 anni
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	-ALTRO NON IN ELENCO-
Ruolo Professionale:	Direzione Amministrativa e Generale di Azienda Sanitaria
Esperienza Professionale.:	Esperienza di gestione della contrattualistica del personale dipendenten (dirigenze e comparto) a livello nazionale e aziendale per oltre 10 anni
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Valutazione delle performance
Ruolo Professionale:	Direzione Amministrativa e Generale di Azienda Sanitaria
Esperienza Professionale.:	Esperienza di gestione, programmazione e valutazione delle performance aziendali e delle strutture interne per oltre 10 anni
Esperienze Didattico Formativa:	0
Ambito:	pÿ PNRR_FM/II PNRR e la Riforma Modelli e standard per lo sviluppo dell a:



Ruolo Professionale:	Direzione Amministrativa e Generale di Azienda Sanitaria
Esperienza Professionale.:	Esperienza di gestione e programmazione dell'offerta sanitaria territoriale per oltre 10 anni
Esperienze Didattico Formativa:	0
Ambito:	PNRR_FM/Gli schemi concettuali di riferimento per la valutazione della Performance: le possibili dimensioni della Performance
Ruolo Professionale:	Direzione Amministrativa e Generale di Azienda Sanitaria
Esperienza Professionale.:	Esperienza di gestione e valutazione delle performance aziendali per oltre 10 anni
Esperienze Didattico Formativa:	0
Ambito:	PNRR_FM/Il livello nazionale, regionale ed aziendale su funzioni di regolazione, committenza, produzione, erogazione e controllo
Ruolo Professionale:	Direzione Amministrativa e Generale di Azienda Sanitaria
Esperienza Professionale.:	Esperienza di gestione, committenza, regolazione dell'attività sanitaria per oltre 10 anni
Esperienze Didattico Formativa:	0
Ambito:	Organizzazione sanitaria
Ruolo Professionale:	Direzione Amministrativa e Generale di Azienda Sanitaria
Esperienza Professionale.:	Esperienza di gestione strategica ed organizzazione di azienda sanitaria per oltre 10 anni
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Management e modelli organizzativi
Ruolo Professionale:	Direzione Amministrativa e Generale di Azienda Sanitaria
Esperienza Professionale.:	Esperienza di gestione strategica ed organizzazione di azienda sanitaria per oltre 10 anni
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Gestionale/Amministrativa
Ruolo Professionale:	Direzione Amministrativa e Generale di Azienda Sanitaria
Esperienza Professionale.:	Esperienza di gestione di azienda sanitaria per oltre 10 anni
Esperienze Didattico Formativa:	0
Ambito:	Economico-Finanziario
Ruolo Professionale:	Direzione Amministrativa e Generale di Azienda Sanitaria



Esperienza Professionale.:	Esperienza di gestione di azienda sanitaria per oltre 10 anni
Esperienze Didattico Formativa:	0