Incarico di docente per complessive n. 2 ore nel giorno 23 settembre 2025, relativamente al Corso di Formazione Manageriale in materia di sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria per Direttore Generale, Direttore Sanitario e Direttore Amministrativo delle Aziende Sanitarie e degli altri Enti del SSR, Progetto FM DG 01 25 – FM DG 02 25 (FORMAN2025 c.d.c. 03010702 AUT. SPESA 101/2025), che avrà luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta.								
II/la sottoscritto/a delle responsabilit (artt. 75 e 76 del I adottato ai sensi d	à e delle sa D.P.R. 445/	anzioni penali sta (2000) dichiara c	abilite d li avere 001, n.	alla legge preso visi	per le false one del co	attestazioni dice di comp	e dichiarazioni portamento del	mendaci
<ol> <li>di non incorrere</li> <li>di impegnarsi         dell'incarico (ai         di unpegnarsi a         ad un anno).</li> </ol>	t. 1, comm e in situazi a comunio t. 20 D.Lgs rendere ai	ni 49 e 50, della L oni, onche poten care tempestivan i 39/2013);	egge 6 ziali, di nente e ione con	novembre conflitto a ventuali s	2012, n. 19 ï interesse c opravvenut	0; ai sensi della i elementi os l caso di dura	normativa viger stativi al mante	nte; enimento
INDIRIZZO				mayhaqan shahirin da hayaqaya qaqabadaniyda 4 saccisisi sadaddaniga qa	ALLES AND			has f V f fam.
D.lgs. 165/2001 superiore al cin categorie di dip professionali.	pendente prante in un , ovvero d quanta pe endenti pu endente po		to dal p e per le apporto a a tem consenti	quali è pro di lavoro o npo pieno, ito da disp	evista l'escli a tempo pa docente i osizioni spe	usione di cui rziale con pre universitario eciali lo svolgi	al comma 6 al estazione lavoro a tempo definii imento di attivil	rt. 53 del ativa non to , altra tà libero-
appartenenza, e	e di inviare e in assenz costituisce		e non o orizzazio asionale	ltre entro one questo e non sogg	5 giorni da Centro noi	lla conclusion n potrà proce	ne dell'attività f dere al pagame	formativa ento della
Il sottoscritto dichi all'Albo Referenti s								
Ai sensi del D.Lgs autorizza, altresì, i documenti per fina <i>previsto nella pre</i> Data 23   9   202	l CEFPAS a lità di tras sente lett	a trattare, pubbl parenza e pubbli	icare e cità dell	diffonder l'azione an	e dati e inf nministrativ	ormazioni co ra. <u>Si accetta</u> as per il con	ontenuti nei so integralmente	pra citati e quanto

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



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 cerpas@legalmail.it.



Cognome:	Capodicasa			
Nome:	Antonio			
Collaboratori:	SI			
Figura Professionale Formatori	docente			
Titolo Studio:	Laurea vecchio ordinamento			
Settore Titolo Studio:	laurea in medicina e chirurgia con specializzazione malattie infettive			
Ambito:	PNRR_FM/Modelli organizzativi			
Ruolo Professionale:	Risk Manager			
Esperienza Professionale.:	Responsabile UOS Qualità e Rischio Clinico ARNAS Civico di Palermo (2011-2021)			
Esperienze Didattico Formativa:	>12			