

Dott. Davide Carmelo **Messina**

Oggetto: Conferimento incarico in qualità di istruttore al XVII Campo Scuola degli Psicologi dell'Emergenza Urgenza, dal titolo "Miglioramento della capacità di risposta sociosanitaria nell'emergenza e nel soccorso alle persone con specifiche necessità". 3-4-5 ottobre 2025.

Conferimento incarico in qualità di istruttore al XVII Campo Scuola degli Psicologi dell'Emergenza Urgenza, dal titolo "Miglioramento della capacità di risposta sociosanitaria nell'emergenza e nel soccorso alle persone con specifiche necessità", che si svolgerà nei giorni 3-4-5 ottobre 2025, presso il Centro di Addestramento della Protezione Civile della Provincia Autonoma di Trento. (CdC 010103 Organizzazione Convegni).

L'incarico prevede la gestione e la conduzione di una simulazione in ambiente esterno.

Il suddetto incarico Le viene attribuito a seguito di individuazione da parte del Direttore del Centro, giusta nota 8564 del 02/09/2025.

L'attività relativa al suddetto incarico si configura quale prestazione professionale ai sensi dell'art. 2222 e seg. del codice civile e verrà svolta a titolo gratuito.

Entro 7 giorni precedenti l'inizio dell'incarico, ai fini del perfezionamento del suo conferimento, **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.

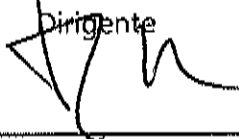
Qualora sia dipendente di ente pubblico, e *non sia esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza*, il conferimento di incarico sarà da intendersi perfezionato ed espletabile unicamente previa acquisizione di apposita autorizzazione allo stesso da parte della sua amministrazione di appartenenza, nel rispetto dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ed ii. e salve le esclusioni previste dalla medesima normativa (v. di seguito punto 6 (DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA)).

Il Centro metterà a Sua disposizione i voli e procederà al rimborso delle spese sostenute secondo quanto stabilito dal regolamento docenti.

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.

Maria Luisa Zoda
Dirigente



Roberto **Sanfilippo**
Direttore del Centro



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

Incarico in qualità di istruttore al XVII Campo Scuola degli Psicologi dell'Emergenza Urgenza, dal titolo "Miglioramento della capacità di risposta sociosanitaria nell'emergenza e nel soccorso alle persone con specifiche necessità", che si svolgerà nei giorni 3-4-5 ottobre 2025, presso il Centro di Addestramento della Protezione Civile della Provincia Autonoma di Trento. (CdC 010103 Organizzazione Convegni).

Il sottoscritto **Daive Carmelo Messina** 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 inconfiribilità 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 sostanziali al mantenimento dell'incarico (art. 20 D.L. gs 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 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 due anni rapporti di collaborazione e/o finanziamenti con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:*

Si (se sì, indicare quali) _____

No

8. 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
9. di aver preso visione, per i corsi ECM, dell'"Informativa Privacy - Formatori Corsi ECM " - consultabile sul sito istituzionale dell'Agenas.

Il sottoscritto 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.

Preso visione dell'informativa al trattamento dei dati, presente on line all'indirizzo <https://www.cefpas.it/privacy/>, ai sensi dell'art. 7 del GDPR 2016/679, il sottoscritto autorizza il CEFPAS a trattare i propri dati personali per le finalità indicate. **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: Davide Carmelo Messina

Cognome:	Messina
Nome:	Davide Carmelo
Collaboratori:	SI
Figura Professionale Formatori:	docente, istruttore, responsabile scientifico
Titolo Studio:	Laurea vecchio ordinamento
Settore Titolo Studio:	Medicina e chirurgia
Titolo Studio 2:	Specializzazione
Dettaglio Titolo Studio 2:	Chirurgia Toracica
Titolo Studio 3:	Master 2 livello
Dettaglio Titolo Studio 3:	Medicina di emergenza urgenza
Ambito:	Diagnostica per immagini
Ruolo Professionale:	Medico
Esperienza Professionale.:	Istruttore ecografia
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	Prehospital Trauma Care PTC
Ruolo Professionale:	Medico
Esperienza Professionale.:	Istruttore IRC
Esperienze Didattico Formativa:	6-7
Ambito:	PALS (Pediatric Advanced Life Support)
Ruolo Professionale:	Medico
Esperienza Professionale.:	Istruttore AHA
Esperienze Didattico Formativa:	4-5
Ambito:	Maxiemergenze: gestione del rischio e comunicazione nelle situazioni di crisi

Ruolo Professionale:	Medico
Esperienza Professionale.:	Istruttore
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	METAL IRC (Medical Emergency Team Alert)
Ruolo Professionale:	Medico
Esperienza Professionale.:	Istruttore IRC
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	BLS-D (Basic Life Support-Defibrillation)
Ruolo Professionale:	Medico
Esperienza Professionale.:	Istruttore IRC
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Crisis Resource Management
Ruolo Professionale:	Medico
Esperienza Professionale.:	Istruttore CEMEDIS
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	ALS (Advanced Life Support)
Ruolo Professionale:	Medico
Esperienza Professionale.:	Istruttore IRC
Esperienze Didattico Formativa:	6-7
Ambito:	Advanced Trauma Life Support ATLS
Ruolo Professionale:	Medico
Esperienza Professionale.:	Istruttore ACS
Esperienze Didattico Formativa:	>12