

Alla Dr.ssa Provvidenza **Tomasello**

Oggetto: Conferimento incarico di docente **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), Centro Neurolesi "Bonino Pulejo" di Messina giorno 30 settembre 2025.

Le conferiamo l'incarico di docente, per complessive 6 ore del Corso di formazione in Infezioni Ospedaliere, relativamente all'attività formativa dei **Moduli B e C - PNRR - M6 C2 Sub investimento 2.2(b)**, che avranno luogo presso le aule del Centro Neurolesi "Bonino Pulejo" di Messina il 30 settembre 2025.

Il docente dovrà assicurare il regolare svolgimento delle sessioni d'aula nel rispetto delle modalità e del calendario stabilito con il responsabile di Corso. Rientrano tra i suoi compiti la trattazione dei contenuti sulla base degli obiettivi formativi definiti nel programma, la predisposizione del materiale didattico, la formulazione delle prove di valutazione di apprendimento e la correzione dei questionari o delle prove pratiche previste, il coordinamento della lezione con l'insieme delle attività didattiche svolte nell'ambito del corso (es. esercitazioni, gruppi di lavoro, test, ecc.), ed infine, nel caso di utilizzo di attrezzature di simulazione, il rispetto di quanto riportato nella relativa nota qui allegata.

Il suddetto incarico Le viene attribuito a seguito di valutazione comparativa vista la sua iscrizione all'Albo formatori del CEFPAS, come previsto dal Regolamento recante disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione nelle attività del CEFPAS.

L'attività si configura quale prestazione professionale ai sensi dell'art. 2222 e seg. del Codice civile e il compenso corrisposto, anche sulla base di quanto da Lei dichiarato in sede di iscrizione all'Albo del CEFPAS, è fissato in euro 100,00 (cento/00) per ogni ora effettiva di docenza, per un totale complessivo di € 600,00 (seicento/00) al lordo delle ritenute di legge a Suo carico. La corresponsione del compenso comprende la formulazione delle prove di valutazione di apprendimento nonché la verifica degli elaborati in caso di prove a risposta aperta. La sua prestazione professionale, inoltre, sarà oggetto di valutazione da parte dei partecipanti.

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.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ed ii. e salve le esclusioni previste dalla medesima normativa (v. di seguito punto 6).

Entro 30 giorni dalla conclusione dell'incarico, ovvero dalla conclusione di ogni singolo modulo nel caso di attività formativa articolata a moduli, dovrà essere prodotto regolare documento contabile riguardante le effettive ore di docenza prestate e le eventuali spese di cui si chiede il rimborso. 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.

La informiamo che il materiale didattico utilizzato verrà caricato all'interno della piattaforma informatica formativa dell'Ente e reso disponibile ai partecipanti del Corso. La informiamo inoltre che la lezione che terrà potrà essere registrata e fruita in modalità asincrona dagli iscritti al corso. Pertanto, la preghiamo di tener presente che i dati personali e le informazioni registrate nel corso della lezione potranno essere visualizzati sia dai partecipanti alla presente attività formativa sia dai partecipanti ad altre attività formative in modalità asincrona, oltre che dal personale del CEFPAS autorizzato. Il Trattamento avrà come oggetto la registrazione della lezione, la sua conservazione per il periodo massimo di cinque anni, compatibilmente con l'attualità dei contenuti, e la comunicazione dei dati ai destinatari suddetti nonché la cancellazione della registrazione al termine del periodo di conservazione.

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'Agendas (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 338 4713346, cogliamo l'occasione per porgerle i nostri 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 docente per complessive 6 ore il 30 settembre 2025, Moduli B e C - PNRR - M6 C2 Sub investimento 2.2(b) -
Corso di formazione in Infezioni Ospedaliere
Codice progetto **PNRRINFEZOSPED** - CDC **03010802** - CUP **G64D23001350001**
Autorizzazione di spesa 120/2023

Il/la sottoscritto/a **Provvidenza Tomasello** 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 inconfirmità 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. essere dipendente di un Ente Pubblico: _____ denominazione ente _____
Via _____ n. _____ CAP _____ CITTA' _____
 non essere dipendente di Ente Pubblico
 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.
6. 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. 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.

Richiesta crediti ECM attività di docenza **Si** **No**

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.

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: provvidenza tomasello
[DOWNLOAD CV PDF/A](#)
[STAMPA PDF PDF](#)
[STAMPA CV PDF](#)

Cognome:	tomasello
Nome:	provvidenza
Collaboratori:	NO
Figura Professionale	docente
Formatori:	
Titolo Studio:	Laurea Specialistica
Settore Titolo Studio:	laurea magistrale in scienze infermieristiche ed ostetriche
Ambito:	-ALTRO NON IN ELENCO-
Ruolo Professionale:	DOCENTE NELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE CORSO PER OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE ID 1193 – ED2247 IRIPA SICILIA SEDE FORMATIVA: MESSINA VIA TOMMASO CANNIZZARO N. 246
Esperienza Professionale.:	10/12/2021 – 30/06/2022 messina, Italia DOCENTE NELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE CORSO PER OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE ID 1193 – ED2247 IRIPA SICILIA SEDE FORMATIVA: MESSINA VIA TOMMASO CANNIZZARO N. 246 Avviso 8/2016 - “per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell’occupabilità in Sicilia” Progetto formativo IRIPA SERVIZI SOCIO SANITARI ID 7 80 - -H 120 MODULO intitolato ASSISTENZA ALLA PERSONA NELLA SODDISFAZIONE DEI BISOGNI PRIMARI E NELLA GESTIONE DEGLI INTERVENTI IGENICO-SANITARI
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	-ALTRO NON IN ELENCO-
Ruolo Professionale:	DOCENTE NELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE CORSO PER OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE ID 1193 – ED 2328 IRIPA SICILIA SEDE FORMATIVA: MESSINA VIA TOMMASO CANNIZZARO N. 246
Esperienza Professionale.:	DOCENTE NELLA FORMAZIONE REGIONALE CORSI OSA Avviso 8/2016 - “per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell’occupabilità in Sicilia” Progetto formativo IRIPA SERVIZI SOCIO SANITARI ID 7 80 - -H 120 MODULO intitolato ASSISTENZA ALLA PERSONA NELLA SODDISFAZIONE DEI BISOGNI PRIMARI E NELLA GESTIONE DEGLI INTERVENTI IGENICO-SANITARI.
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	-ALTRO NON IN ELENCO-
Ruolo Professionale:	PRIMO COMPONENTE COMMISSIONE D' ESAME DEL PROGETTO FORMATIVO OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE IRIPA SICILIA
Esperienza Professionale.:	Con nota n. 44840 del 15/09/2022, giusta delega Assessoriale 1695/GAB. del 17 maggio 2021, il Capo di Gabinetto dell' On.le Assessore dell' Istruzione e della Formazione professionale ha designato la S.V. a presiedere la commissione di esame del progetto formativo in oggetto. n° 6 h Corso N. : CS 1193 ED2338 Corso 780
Esperienze Didattico Formativa:	1-3

Ambito:	-ALTRO NON IN ELENCO-
Ruolo Professionale:	PRIMO COMPONENTE COMMISSIONE D' ESAME DEL PROGETTO FORMATIVO OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE IRIPA SICILIA
Esperienza Professionale.:	Con nota n. 44840 del 1/09/2022, giusta delega Assessoriale 1695/GAB. del 17 maggio 2022, il Capo di Gabinetto dell' On.le Assessore dell' Istruzione e della Formazione professionale ha designato la S.V. a presiedere la commissione di esame del progetto formativo in oggetto. n° 6 h Corso N. : CS 1193 ED2247 Corso N. : 780
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	Igiene e salubrità dei luoghi di residenza e lavoro
Ruolo Professionale:	DOCENTE VOLONTARIO NEI CORSI OSA ED OSS SOOC. COOPERATIVA PRESSO CESIM E GENESI DOCENTE NEI CORSI OSA ED OSS SOOC. COOPERATIVA PRESSO CESIM E GENESI
Esperienza Professionale.:	01/01/2017 – 31/12/2017 DOCENTE VOLONTARIO NEI CORSI OSA ED OSS SOOC. COOPERATIVA PRESSO CESIM E GENESI DOCENTE NEI CORSI OSA ED OSS SOOC. COOPERATIVA PRESSO CESIM E GENESI Modulo di n° 26 h intitolato Igiene ambientale a Domicilio 01/11/2018 – 30/04/2019
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	Emergenza Urgenza ed Area Critica
Ruolo Professionale:	infermiere a tempo indeterminato
Esperienza Professionale.:	infermiere presso pronto soccorso Giovanni Addolorata a Roma dal 1 maggio 2020 al 31 gennaio 2021 infermiere presso pronto soccorso Ospedale Melacrino di Reggio Calabria dal 1 febbraio 2022 al 31 agosto 2022
Esperienze Didattico Formativa:	0
Ambito:	BLS-D (Basic Life Support-Defibrillation)
Ruolo Professionale:	docente istruttore american heart corsi bls per laici
Esperienza Professionale.:	secondo istruttore american heart corsi bls per sanitari 2018-2020
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	BLS-D (Basic Life Support-Defibrillation) per laici
Ruolo Professionale:	docente istruttore american heart corsi bls per laici
Esperienza Professionale.:	primo istruttore american heart corsi bls per laici anno 2018-2020
Esperienze Didattico Formativa:	4-5