e a d	ALLEGATO - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Artt. 46 e ss. D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000) ncarico di docente per complessive n. 12 ore (14 ottobre - I ediz. e 4 novembre -II ediz) e di componente commissione per la valutazione finale di apprendimento (n. 4 sessioni di esame 15 - 16 ottobre/I ediz. n. 4 sessioni di esame 5 - 6 novembre/II ediz.) del "Corso di aggiornamento per Valutatori dell'OTA ddetti alle verifiche di autorizzazione e accreditamento di competenza regionale. Gli strumenti ell'OTA e le tecniche di comunicazione utili per le verifiche. (Codice corso E5921 - Abbrev. corso TA_Comunicazione - CdC 03010601) che avranno luogo a Palermo presso il DASOE.
d:	/la sottoscritto/a NOME ALFREDO COGNOME PERULLI consapevole delle responsabilità e elle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. 45/2000) dichiara di avere preso visione del codice di comportamento del CEFPAS, adottato ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs 30/3/2001, n. 165 pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente DICHIARA
2. 3. 4.	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; di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi della normativa vigente; di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell'incarico (art. 20 D.Lgs 39/2013); di impegnarsi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale (nel caso di durata dell'incarico superiore ad un anno). □ di essere dipendente di Ente Pubblico: DENOMINAZIONE ENTE:
6.	INDIRIZZO
	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:

x 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 X 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.

Presa 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 16/09/2025

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.