

Egr. Dott. Salvatore Amico

**Oggetto**: Conferimento incarico di docente e istruttore per il corso "Gestione dell'insufficienza respiratoria acuta mediante tecniche di ventilazione meccanica non invasiva-NIV" (Codice corso E01725 - Abbrev. corso NIV2025\_1 – C.d.C. 03010603)

Le conferiamo l'incarico di docente per complessiva n. 1 ora nel giorno 16 ottobre e di istruttore per complessive n. 6 ore e 30 minuti nei giorni 15 e 16 ottobre 2025, relativamente al corso "Gestione dell'insufficienza respiratoria acuta mediante tecniche di ventilazione meccanica non invasiva - NIV" (Codice corso E01725 - Abbrev. corso NIV2025\_1 - C.d.C. 03010603), che avrà luogo a Caltanissetta, presso la sede del CEFPAS.

L'incarico prevede la gestione di scenari clinici simulati in stazioni di addestramento, parallele multiple, nelle quali i partecipanti vengono suddivisi in piccoli gruppi, che lavorano simultaneamente ed in relazione alla strutturazione e complessità delle attrezzature utilizzate. Al fine di facilitare l'apprendimento ed il mantenimento nel tempo delle competenze secondo i principi dell'educazione degli adulti, sarà chiamato ad elaborare casi clinici e scenari che permettano il coinvolgimento attivo, la partecipazione esperienziale, la discussione e il confronto, necessari a far sedimentare i concetti proposti e renderne l'effetto duraturo nel tempo. Alla fine di ogni esercitazione dovrà prevedere e gestire un breve debriefing per analizzare gli aspetti salienti di quanto avvenuto durante l'addestramento. Sarà sua cura infine effettuare la valutazione dell'apprendimento per singolo discente su appositi formulari.

Il suddetto incarico Le viene attribuito a seguito di valutazione comparativa, vista la sua iscrizione nell'Albo formatori 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 è fissato in euro in euro 100,00 (cento/00) per ogni ora effettiva di docenza e in euro 75,00 (settantacinque/00) per ogni ora effettiva di attività di istruttore, per un totale di euro 587,50 (cinquecentottantasette/50), al lordo delle ritenute di legge a Suo carico. 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.

Prima dell'espletamento dell'incarico, e ai fini del perfezionamento del suo conferimento e della successiva liquidazione del relativo compenso, dovrà restituire, a mezzo pec, l'allegato modulo DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA all'indirizzo cefpas@legalmail.it, entro 7 giorni precedenti l'inizio dell'incarico, debitamente compilato e firmato, selezionando le voci di interesse, adempiendo così a quanto previsto dalla normativa dell'anticorruzione (vedi DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA normativa 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).



Entro 30 giorni dalla conclusione dell'incarico, ovvero dalla conclusione di ogni singolo modulo nel caso di attività formative 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.

Il Centro metterà a Sua disposizione l'ospitalità alberghiera, i pranzi e le cene di lavoro nelle giornate di riferimento del corso 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.

La informiamo 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'Agenas (Informativa Regione formatori corsi ECM).

Nel farle presente che per qualunque comunicazione organizzativa la segreteria delle attività formative risponde al numero 0934 505134, e che la responsabile del corso, llenia Parenti, cemedis@cefpas.it, è a sua disposizione per ogni chiarimento, colgo l'occasione per porgerle i miei più cordiali saluti.

Responsabile Procedimento

Roberto **Sanfilippo** Dilettore dei Contro Maria Luisa **Zoda** 

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

Incarico di docente per complessiva 1 ora nel giorno 16 ottobre e istruttore per complessive 6 ore e 30 minuti nei giorni 15 e 16 ottobre 2025, relativamente al corso "Gestione dell'insufficienza respiratoria acuta mediante tecniche di ventilazione meccanica non invasiva- NIV" (Codice corso E01725 - Abbrev. corso NIV2025\_1 - C.d.C. 03010603 che avrà luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta.

Il sottoscritto Salvatore Amico consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false di ite

Е	Data Firma
d g	Presa visione dell'informativa al trattamento dei dati, presente on line all'indirizzo <u>https://www.cefpas.it/privacy/</u> , ai sensi dell'art. 7 del GDPR 2016/679, il sottoscritto autorizza il CEFPAS a trattare i propri dati personali per le finalità indicate. <u>Si</u> accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico e nel Regolamento del Cefpas per il conferimento di incarichi
Ċ	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.
S	l 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.
	Richiesta crediti ECM attività di docenza 💢 Si 🖂 No
	<ul> <li>□ che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura</li> <li>□ di aver preso visione, per i corsi ECM, dell' "Informativa Privacy - Formatori Corsi ECM" - consultabile sul sito istituzionale dell'Agenas.</li> </ul>
ø	campo sanitario:  □ Si (se si, indicare quali) □ No  3. □ che l'attività costituisce prestazione occasionale non soggetta ad IVA al sensi art. 5 DPR 633/1972
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
	u 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.
	attività libero-projessionali.  Ci di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza in quanto (specificare)
•	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 non essere dipendente di Ente Pubblico 5. □ di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, in quanto rientrante in
5	indi essere dipendente di Ente Pubblico: DENOMINAZIONE ENTE:
4	39/2013); , di impegnarsi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale (nel caso di durata dell'incarico superiore ad un anno).
3	l. di impegnarsì a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell'incarico (art. 20 D.Lgs
	49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190;
1.	DICHIARA . 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
a C	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

autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'ufficio competente via pec all'indirizzo M15G Rev 1.8 31/07/25

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non

Data \_\_\_

cefpas@legalmail.it

Cognome:	AMICO	
Nome:	SALVATORE	
Collaboratori:	IS	
Figura Professionale Formaton	Figura Professionale Formatori' docente, istruttore, responsabile scientifico	
Titolo Studio:	Laurea vecchio ordinamento	
Settore Titolo Studio:	Medicina e Chirurgia	
Ambito:	NIV (Ventilazione Non Invasiva)	
Ruolo Professionale:	pÿDirettore della U.O.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d U	Urge
Esperienza Professionale.:	Dal 2007 ad oggi lo scrivente ha trattato numeri casi di insufficienza respiratoria acuta secondaria a patologia polmonare oppure cardiogena utilizzando le seguenti metodiche di ventilazione/ossigenazione: - CPAP- PSV + CPAP- BiLevel- HFNCin fase di preselezione del paziente da ventilare e nella fase di monitoraggio o svezzamento lo scrivente ha implementato le sue skills in ambito ecografico maturate nel tempo e nella fattispecie ecografia del torace ed ecografia del muscolo diaframmatico che hanno consentito una migliore gestione dei pazienti sottoposti a NIV.L'ambito NIV nella insufficienza re respiratoria acuta rappresenta per lo scrivente spunto di ricerca scientifica e di continuo aggiornamento secondo EBM	
Esperienze Didattico Formativa:	0	
Ambito:	Malattie infettive	
Ruolo Professionale:	py Direttore della U.O.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d U	Urge
Esperienza Professionale.:	Dal 2007 ad oggi lo scrivente ha diagnosticato e trattato numeri casi di sepsi e shock settico nelle varie esperienze lavorative maturate. Sia in fase di diagnosi che in quella di monitoraggio e trattamento di tale patologia lo scrivente ha applicato tutte le skills ecografiche maturate nel tempo (ecografia del torace, ecografia dell'addome, ecocardiografia transtoracica e la valutazione emodinamica dei paziente in stato di shock) nella gestione e nel trattamento della stessa. Per lo scrivente la gestione dello shock settico ha rappresentato argomento di grande interesse in termine di aggiornamento secondo le principali evidenze EBM.E' stato relatore py nel seguente corso di formazione: 1. Relatore al Corso formative Infect py paziente nella pratica clinica. 24/06/2024 (Caltanissetta)	e c

I			
•	Esperienze Didattico Formativa:	1-3	
	Ambito:	Emergenza Urgenza ed Area Critica	
	Ruolo Professionale:	by Direttore della U.O.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d Urge	Ð
	Esperienza Professionale.:	igi è stato relatore/docente nei seguenti corsi di formazione:1. Docente al Master di le Il Live e ment delle ment genza e delle Maxi e mengenze (per le Naxi ement dell emergenza e delle Maxi emergenze (per le County ERSITA DEGLI STUDI DI MESSINA (22/03/2014)2. Ecografia orientata per problemi. Valutazione ecografio osciuta a punto di riferimento (Febbraio 2013-Caltanissetta)3. Docente al Corso di Formazione o: da illustre sconosciuta a punto di riferimento (20/03/2) o: da illustre sconosciuta a punto di riferimento (Marzo 2015-a) o a inferiore in pronto soccorso: da illustre sconosciuta a punto di riferimento (Marzo 2015-a) o cente al Corso di Formazione per medici (ASMU) avena cava inferiore in pronto soccorso: da illustre sconosciuta a punto di riferimento (Marzo 2015-a) o cente al Corso di integrato in emergenze/u 2018 - Catania) 7. Docente al corso di integrato in emergenze (21/04/2018 - Catania) 8. Docente al corso di integrato Catania. (28/04/2018 - Catania) 9. Docente al corso di fo Corso Teorico Pratico In Emergenza E Urgenza - (09/01/2019 Sede Ordine dei medici (ASS Setta) 10. Docente al corso di formazione per medici (ASS Setta)	ore a tra
	Esperienze Didattico	pymedico d'urgenza (Marzo zulb - Catania) 8-12	
	Ambito:	Elettrocardiografia nelle emergenze	
	Ruolo Professionale:	by Direttore della U.O.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d Urge	0
	Esperienza Professionale.:	le del Corso di Formazione lera San Giovanni di Dio (Giugno 2009 - Agr S.M.U.) Elettrocardiografia i ettrocardiografia per medici (CEFPAS) (Aprile	,
	Esperienze Didattico Formativa:		
	Ambito:	e transesofageo	
	Ruolo Professionale:	by Direttore della U.O.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d Urge	Φ

Esperienza Professionale.:	dal 2007 ad oggi lo scrivente ha eseguito e refertato oltre 25.000 mila esami ecocardiografici e pubblicato articoli scientifici in riviste internazionali su espetti ecocardiografici transtoracici, e stato docente/relatore nei seguenti più corsi di formazione in ambito e cocardiografico: 1. Relatore al Corso di formazione per medici (ASMU) Elementi di ecocardiografia per il medici (ASMU) Elementi di ecocardiografia per il medipi 34.  [Ottobre 2015 - Messina]
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	Cardiologia, Emogas, ECG
Ruolo Professionale:	by Direttore della U.O.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d Urge
Esperienza Professionale.:	pÿ 1. Docente del Corso di Formazione per Infermieri (SIMEU) Elettrocar Azienda Ospedaliera San Giovanni di Dio (Giugno 2009 - Agrigento)2. Relatore al Corso di Formazione per pÿ medici (ASMU) Elettrocardiografia in area di emergenza (Marzo 2013 Formazione di elettrocardiografia per medici (CEFPAS) (Aprile 2013 - Caltanissetta)
Esperienze Didattico Formativa:	1-3