







Gent.mo Marco Sudano

Oggetto: Conferimento incarico di tutor d'aula 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), presso i Presidi del Policlinico G. Rodolico - San Marco di Catania 18 ottobre 2025.

Facendo seguito alla proposta ricevuta in data 1/09/2025 dal Responsabile dell'U.O. Formazione e Aggiornamento del Policlinico di Catania, le conferiamo l'incarico di tutor d'aula per complessive n. 6 ore, relativamente all'attività formativa dei Moduli B e C - PNRR - M6 C2 Sub investimento 2.2(b) del Corso di formazione in Infezioni Ospedaliere, che avranno luogo presso i Presidi del Policlinico G. Rodolico – San Marco di Catania il giorno 18 ottobre 2025.

Le attività del Tutor d'aula sono, in via esemplificativa e non esaustiva:

- 1) Assistenza al docente in aula, ai fini del buon andamento del corso a raccordo tra le esigenze e quelle dei corsisti.
- 2) Accompagnamento dei partecipanti del corso nel processo di apprendimento
- 3) Gestione di tutti gli aspetti organizzativi e logistici e delle eventuali attrezzature informatiche e/o di simulazione secondo le indicazioni del coordinatore o referente del corso.
- 4) Realizzazione di ogni attività necessaria per la preparazione, chiusura e archiviazione del Corso.

Nello specifico:

- a) Prima dell'inizio del corso, il tutor cura tutti gli aspetti organizzativi, amministrativi e logistici necessari al buon svolgimento del progetto; riceve il materiale, le attrezzature e le indicazioni operative da parte dei referenti dell'attività;
- b) Durante il corso, il tutor verifica la presenza dei requisiti logistico-organizzativi essenziali allo svolgimento del corso; distribuisce la documentazione del corso; distribuisce e verifica la corretta compilazione delle schede di ingresso dei partecipanti; assicura la regolare e corretta compilazione dei fogli firma delle presenze; è corresponsabile - assieme al referente del corso - del rispetto della puntualità degli orari previsti del corso; monitora le assenze; verifica che i partecipanti e i docenti) firmino correttamente; compila il quadro delle presenze riepilogativo giornaliero e complessivo; gestisce le attrezzature informatiche e/o di simulazione utile al corso, raccoglie le esigenze ed i suggerimenti del docente e dei partecipanti; partecipa agli incontri previsti nell'attività formativa; collabora con i docenti e con il personale alla validazione del corso e alla somministrazione dei questionari di verifica, in particolare controlla l'apposizione della firma del discente e quella eventuale del docente nei questionari/prove di apprendimento ai fini del rilascio dei crediti ECM, predispone e assiste alla consegna degli attestati di partecipazione;
- Al termine del corso, il tutor d'aula: verifica che il setting documentale sia completo, regolare e corretto; raccoglie, ordina ed archivia i materiali didattici residui non distribuiti; raccoglie ed archivia gli eventuali lavori di gruppo; controfirma il foglio presenza corsisti e docenti; verifica il numero di questionari ritirati; compila una check list riepilogativa di tutte le attività espletate; raccoglie ed ordina i fogli delle



Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

















presenze e le schede di iscrizione compilate, tutti i materiali didattici distribuiti ai partecipanti (relazione docenti, dispense, ecc.);

d) supporta il personale del Centro curando il caricamento dei dati nei database in uso al Centro fermo restando la responsabilità del referente del Corso in ordine all'eventuale mancato caricamento; collabora con il personale del Centro per gli adempimenti anche amministrativi connessi alla gestione e archiviazione del corso; ripone correttamente le attrezzature informatiche e di simulazione.

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 25,00 (venticinque/00) per ogni ora effettiva di tutoraggio, per un totale complessivo di € 150,00 al lordo delle ritenute di legge e degli oneri riflessi. 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).

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 la segreteria organizzativa del corso è a sua disposizione per ogni chiarimento all'email <u>infezioniospedaliere.pnrr@cefpas.it</u> e al numero 3384713346, cogliamo l'occasione per porgerle i nostri più cordiali saluti.

Simona Vasta

Referente servizio risorse umane

Roberto **Sanfilippo**Direttore del Centro



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU









Centro per la formazione permanente e l'aggiornamento del personale del servizio sanitario P.Iva Cod. Fiscale 01427360852 Sede Legale via Giuseppe Mulè, 1 93100 Caltanissetta +39 0934 505199 info@cefpas.it Sede Operativa via Mario Vaccaro, S 90145 Palermo +39 091 7079361 palermo@cefpas.it













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

Incarico di Tutor d'aula Marco Sudano 18 ottobre 2025- 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

| II/la | a sottoscritto/a NOME | COGNOME | cons | apevole delle | responsabilità e delle sanzioni penali | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| stak | bilite dalla legge per le false | attestazioni e dichiarazion | ni 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 | | | | | | | | | |
| | 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). | | | | | | | | |
| 5. | di essere dipendente di Ente Pubblico: DENOMINAZIONE ENTE: | | | | | | | | |
| | INDIRIZZO | | n | CAP | CITTA' | | | | |
| 1 | □ di non essere dipendent | e di Ente Pubblico | | | | | | | |
| di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, in crientrante in una delle categorie per le quali è prevista l'esclusione di cui al comma 6 art. 53 del D.lgs. 165, ovvero dipendente con rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al cinquar cento di quella a tempo pieno, docente universitario a tempo definito, altre categorie di dipendenti pubblici ai consentito da disposizioni speciali lo svolgimento di attività libero-professionali. di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza in consentito dell'Ente di a | | | | | | | | | |
| (| | stessa entro e non oltre ent | tro 5 giorni | dalla conclus | zazione formale da parte dell'Ente di ione dell'attività formativa consapevole pagamento della prestazione. | | | | |
| 7. □ 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 | | | | | | | | | |
| altre di tr | esì, il CEFPAS a trattare, pubb | olicare e diffondere dati e zione amministrativa. <u>Si ac</u> | informazio ccetta inte | oni contenuti egralmente q | Regolamento UE 2016/679) autorizza, nei sopra citati documenti per finalità uanto previsto nella presente lettera | | | | |
| Data | a | Fir | rma | | | | | | |
| | | | | | _ | | | | |
| aute | | | | | a e inviata, insieme alla fotocopia non Ifficio competente via pec all'indirizzo | | | | |



CEFPAS Centro per la formazione permanente e l'aggiornamento del personale del servizio sanitario P.lva Cod. Fiscale 01427360852

Finanziato

dall'Unione europea NextGenerationEU



info@cefpas.it









MARCO SUDANO

INFORMAZIONI PERSONALI



ESPERIENZA

TUTOR QUALIFICATO – UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA

Anno Accademico 2024-2025

Data di Nascita: 15/04/1985

CdL in Infermieristica L/SNT1 - Comparto 10 - Edificio C - Via S. Sofia, 87 Catania 95123

DOCENTE A CONTRATTO - UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA

Anno Accademico 2024-2025

CdL in Infermieristica L/SNT1 – Comparto 10 – Edificio C – Via S. Sofia, 87 Catania 95123 Insegnamento disciplina SSD MED/45 – Infermieristica Geriatrica

ISTURTTORE BLSD - ADULTO - PEDIATRICO - INFANTE

22/06/2024 ad oggi

SIAATIP - SIE - (N. 0925I)

DOCENTE A CONTRATTO - UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA

Anno Accademico 2023-2024

CdL in Infermieristica L/SNT1 – Comparto 10 – Edificio C – Via S. Sofia, 87 Catania 95123 Insegnamento disciplina SSD MED/45 – Infermieristica Geriatrica

TUTOR QUALIFICATO – UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA

Anno Accademico 2023-2024

CdL in Infermieristica L/SNT1 - Comparto 10 - Edificio C - Via S. Sofia, 87 Catania 95123

DOCENTE A CONTRATTO - UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA

Anno Accademico 2022-2023

CdL in Infermieristica L/SNT1 – Comparto 10 – Edificio C – Via S. Sofia, 87 Catania 95123 Insegnamento disciplina SSD MED/45 – Infermieristica Geriatrica

RELATORE - ANMCO

24 - 25 Marzo 2023

ANMCO Provider ECM n. 669 – Via A. La Marmora, 36 – 50121 F Policlinico Relazione dal titolo: "L'ambulatorio di Cardio-Oncologia: l'imaging quale e come gestirlo" .

INFERMIERE TUTOR CLINICO

16/05/2023 a tutt'oggi

AOU Policlinico "G. Rodolico - San Marco" Via S. Sofia, 78 Catania (CT)

U.O. Formazione e Aggiornamento

RELATORE - ANMCO

08-09 Aprile 2022

ANMCO Provider ECM n. 669 – Via A. La Marmora, 36 – 50121 F Policlinico Relazione dal titolo: "Vaccini ad mRNA anti Covid-19 e rischio di complicanze cardiache".

DOCENTE - ENTE FORMAZIONE

12 Luglio 2021 - 03 Novembre 2021

Eurosouzioni SRL - C.so Sicilia n. 111 - 95100 Catania - P.IVA 43540850876 Insegnamento moduli:

- Aspetti giuridici deontologici ed etici della professione
- Il ruolo dell'OSS nei Servizi Sanitari
- Il ruolo dell'OSS nei Servizi Sociosanitari
- Interventi Socio Sanitari rivolti alla persona anziana

DOCENTE - ENTE FORMAZIONE

20 Luglio 2021 - 29 Novembre 2021

Eurosouzioni SRL - C.so Sicilia n. 111 - 95100 Catania - P.IVA 43540850876 Insegnamento moduli:

- Aspetti giuridici deontologici ed etici della professione
- Il ruolo dell'OSS nei Servizi Sanitari
- Il ruolo dell'OSS nei Servizi Sociosanitari

INFERMIERE

Dal 16 Settembre 2019 al 15 Maggio 2023

AOU Policlinico "G. Rodolico - San Marco" Via S. Sofia, 78 Catania (CT)

U.O. UTIC - Cardiologia

INFERMIERE

Dal 20 Giugno 2017 al 15 Settembre 2019

AUSL Ferrara Via A. Cassoli, 30 – 44121 Ferrara (FE)

U.O. Terapia Intensiva Multidisciplinare

U.O. Sub Intensiva Cardiologia

DOCENTE - ENTE FORMAZIONE

Febbraio 2015 - Giugno 2015

Ente Unione - Via Carlo Forlanini 133 - 95100 Catania

Insegnamento moduli:

- Primo e Pronto Soccorso
- Psicologia Generale

COORDINATORE INFERMIERISTICO

Dal Ottobre 2012 al Giugno 2017

Casa di Cura S. Rita SRL – Via Dottor Consoli 47-49 – 95100 Catania

P.IVA 01135780870

Coordinatore delle UU.00.

- Ortopedia e Traumatologia
- Oculistica
- Chirurgia Generale
- Riabilitazione
- Blocco Operatorio

INFERMIERE

Da Giugno 2008 a Ottobre 2012

Casa di Cura S. Rita SRL - Via Dottor Consoli 47-49 - 95100 Catania

P.IVA 01135780870

U.O. Blocco Operatorio

U.O. Ortopedia e Traumatologia

INFERMIERE

Da Settembre 2009 a Gennaio 2010

Le Ciminiere SRL – Via Salemi, 63 – 95129 Catania (CT)

U.O. Emodialisi

INFERMIERE

Da Gennaio 2008 a Giugno 2008

Ambulatorio di Nefrologia e Dialisi Dott. Pietro Figura

Via Passo Gravina, 137 - 95100 Catania

U.O. Emodialisi

FORMAZIONE

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA

LM/SNT1 Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche

Facoltà Scuola di Medicina

Dal 2015 al 2018

UNITELMA SAPIENZA - ROMA

Master di I livello in Management e Funzioni di Coordinamento delle

Professioni Sanitarie

Facoltà di Giurisprudenza

Dal 2013 al 2014

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA

L/SNT1 Laurea in Infermieristica

Facoltà Scuola di Medicina

Dal 2004 al 2007

COMUNICAZIONE

Lingua Madre Italiano

LINGUE

Lingua Inglese:

| COMPRE | ENSIONE | PARI | PRODUZIONE SCRITTA | |
|---------|---------|-------------|-----------------------|----|
| ASCOLTO | LETTURA | INTERAZIONE | PRODUZIONE ORALE | |
| A2 | A2 | A2 | A2 | A2 |

COMPETENZE

Informatiche:

INFORMATICHE

Sistemi operativi (Windows, Mac);

Programmi comuni (pacchetto Office);

Certificazione ECDL

COMPETENZE E CAPACITÀ RELAZIONALI

Buona predisposizione alla comunicazione con l'utente ricoverato, con la famiglia; Buona attitudine all'educazione terapeutica; Predisposto a lavorare in team, anche in ambiente complesso e in situazioni "critiche".

COMPETENZE E CAPACITÀ **ORGANIZZATIVE**

Attività di supporto nella programmazione Didattico Organizzativa per tutte le attività inerenti al Corso di Laurea in Infermieristica (UNICT);

Attività di supporto alla Direzione per conto di CdC S.Rita Srl su approvvigionamento farmaci e presidi medico-chirurgici e materiali, tenuta dei registri di carico e scarico; Attività di supporto alla Direzione nel reclutamento e inserimento nuovo personale sanitario per conto di CdC S.Rita Srl;

Formulazione turni di servizio personale CdC S.Rita Srl;

Collaborazione stesura nuove procedure aziendali e protocolli aziendali CdC S.Rita Srl;

COLLABORAZIONI

Per conto di CdC S.Rita SrL:

- documento di registrazione "dichiarazione di permanenza in struttura" DR.PER.01 rev. 01
- documento di registrazione "foglio unico di terapia" DR.SUF.01 rev. 01
- procedura "Prevenzione e controllo delle Infezioni Ospedaliere" PP.PCI.01 rev. 01
- procedura di sistema "prestazioni in regime di ricovero ordinario, diurno e di urgenza" PR.DEG.04 rev. 04
- piano di sicurezza "Piano di sicurezza per radiologia e diagnostica per immagini" PP.FMS.06 rev. 02
- piano di sicurezza "Piano di sicurezza per Laboratorio Analisi" PP.FMS.07
- piano di sicurezza "Piano di sicurezza per Complesso Operatorio"
- protocollo "Prevenzione rischio Tromboembolismo Venoso" PT.TEV.01
- procedura di sistema "Piano Aziendale per la prevenzione del Rischio Clinico" PR.RIS.04 rev. 02

- documento di registrazione "Cartella Infermieristica" DR.INF.01 rev. 02
- protocollo "Pianificazione Assistenza Infermieristica" PT.INF.01 rev. 01
- protocollo "Assistenza al paziente con rischio di lesioni cutanee"
 PT.INF.02 rev. 01
- protocollo "Assistenza al paziente con rischio di caduta" PT.INF.02 rev.01 all. 04
- documento di registrazione "Check list Carrelli Emergenza" DR.URG.01 rev. 01
- documento di registrazione "Profilassi antibiotica preoperatoria"
 DR.PAP.01 rev. 01
- documento di registrazione "Programmazione interventi/procedure diagnostiche" DR.PAT.01 rev. 01

OBBLIGO ECM

DICHIARO SOTTO DI AVER PROVVEDUTO AL PIENO SODDISFACIMENTO DELL'OBBLIGO FORMATIVO TRIENNALE ECM.

Le informazioni sono presenti nella Banca Dati COGEAPS consultabili e certificabili su richiesta per i seguenti trienni:

- Triennio 2023-2025;
- Triennio 2020-2022;
- Triennio 2017-2019;
- Triennio 2014-2016;
- Triennio 2011-2013;
- Triennio 2008-2010.

AGGIORNAMENTI PIU' RILEVANTI

- Istruttore BLS-D Adulto-Pediatrico-Infante Conseguito il 22/06/2024
- Basic Life Support Defibrillation (BLS-D PBLS-D)
 Conseguito il 21/06/2024
- Esecutore PTC (Prehospital Trauma Care)
 Conseguito il 24/05/2024
- Basic Life Support Defibrillation Pediatrico (per sanitari)
 Conseguito il 17/05/2024
- Metodi e strumenti della didattica Tutoriale per sviluppare le competenze professionali degli studenti infermieri Conseguito il 13/03/2024
- Advanced Life Support (ALS) Conseguito il 12/04/2023
- Basic Life Support Defibrillation Conseguito il 15/05/2023

ALBO

Iscritto all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Ragusa Posizione 2395 dal 27/12/2007

PATENTE

In possesso di patente di guida:

А3

В

CONSENSO

IL SOTTOSCRITTO, ACQUISITA L'INFORMATIVA DI CUI AL REGOLAMENTO UE 2016/679, ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO AL TRATTAMENTO, COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

Il sottoscritto Marco Sudano, nato a Worms (Germania) il 15/04/1985, C.F. SDN MRC 85D15 Z112D residente a Catania in Via Messina, 244 consapevole della responsabilità penale prevista dall'artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 dichiara che tutte le informazioni riportate, comprensivo dei titoli, delle esperienze di lavoro maturate ed elencate nel presente Curriculum Vitae sono veritiere.

Catania, 29/11/2024

Dr Marco Sudano

