

Giorgio Giulio Santonocito

Oggetto: Parziale rettifica e integrazione nota prot. n. 3230 del 31/03/2025 relativa al PNRR M6-C2-I2.2.C 2023 "Sviluppo delle competenze tecniche- professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario" - sub-misura: "Corso di formazione manageriale" - **Corso ME3** (Codice progetto **PNRRFORMAN** - CdC **03010802** Autorizzazione di spesa **110/2023** - CUP **G64D23002200001**).

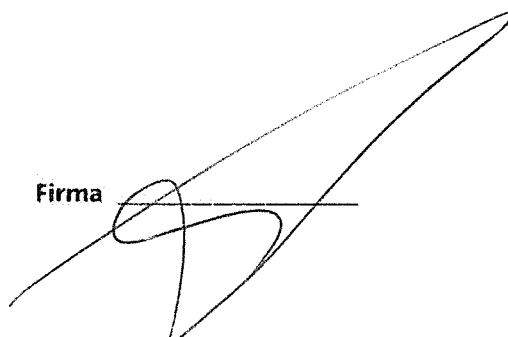
A parziale rettifica e integrazione della nota prot. n. 3230 del 31/03/2025, il suddetto incarico si intende conferito per il Corso **CT5** e verrà svolto per complessive 5 ore, dalle ore 08.00 alle ore 13.00, per un importo complessivo di € 500,00 (cinquecento/00).

L'attività formativa avrà luogo a **Catania**, presso il **Centro di Formazione** dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico **"G. Rodolico - San Marco"**, Edificio **C**, Viale **Aurelio Ciampi**.

Cordiali saluti.


Roberto **Sanfilippo**
Direttore del Centro

Per accettazione

Data 02/04/25Firma 

Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero della Salute



Italiadomani
Piano Nazionale
di Ripresa e Resilienza

Regione Siciliana
Assessorato alla Salute**CEFPAS****CEFPAS**

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

Sede Legale
via Giuseppe Mule, 1
93100 Caltanissetta
+39 0934 505199
info@cefpas.it

Sede Operativa
via Mario Vaccaro, 5
90145 Palermo
+39 091 7079361
palermo@cefpas.it



www.cefpas.it

Ente sottoposto a
vigilanza e controllo
dell'Assessorato
Regionale della Salute
della Regione Siciliana



ALLEGATO - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Art. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Incarico di docente per complessive 8 ore nel giorno 04/04/2025, relativamente al PNRR M6-C2-I2.2.C 2023 "Sviluppo delle competenze tecniche- professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario" - sub-misura: "Corso di formazione manageriale" Corso ME3 (Codice progetto PNRRFORMAN - CdC 03010802 Autorizzazione di spesa 110/2023 - CUP G64D23002200001), che avrà luogo a Messina, presso l'Azienda Ospedaliera "Papardo" Area Formazione 4° piano Aula A, Viale Stagno D'Alcontres s.n.

Il/la sottoscritto/a NOME GIORGIO GIULIO COGNOME SANTANGELO 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 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;
2. di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs 165/2001;
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. ☐ 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, altra 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) DIR. GEN. ACQU. E PATRIMONIO - MESSINA
☐ 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. ☐ 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

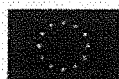
Il sottoscritto dichiara, altresì che le informazioni contenute nel curriculum vitae allegato all'istanza di iscrizione all'Albo Referenti scientifici/Docenti/Tutor sono rispondenti al vero alla data di sottoscrizione del CV.

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 02/04/25

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.



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero della Salute



Italiadomani
PILANOZIONALE
CENTRO DI PREVENZIONE E CURA



Regione Siciliana
Assessorato della Sanità



CEFPAS



www.cefpas.it



Curriculum Vitae: Giorgio Giulio Santonocito

Cognome:	Santonocito
Nome:	Giorgio Giulio
Collaboratori:	SI
Figura Professionale Formatori:	docente
Titolo Studio:	Laurea vecchio ordinamento
Settore Titolo Studio:	Economia
Ambito:	PNRR_FM/II livello nazionale, regionale ed aziendale su funzioni di regolazione, committenza, produzione, erogazione e controllo
Ruolo Professionale:	Direttore Generale Aziende Sanitarie pubbliche
Esperienza Professionale.:	Gestione Strategica dei piani, dei programmi e delle risorse
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	PNRR_FM/Modelli organizzativi
Ruolo Professionale:	Direttore Generale Aziende Sanitarie pubbliche
Esperienza Professionale.:	Gestione Strategica dei piani, dei programmi e delle risorse
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	PNRR_FM/Contrattualistica personale convenzionato (accordi regionali/aziendali MMG- PLS e specialisti)
Ruolo Professionale:	Direttore Generale Aziende Sanitarie pubbliche
Esperienza Professionale.:	Gestione Strategica dei piani, dei programmi e delle risorse
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	PNRR_FM/CCNLL
Ruolo Professionale:	Direttore Generale Aziende Sanitarie pubbliche
Esperienza Professionale.:	Gestione Strategica dei piani, dei programmi e delle risorse

Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	PNRR_FM/II meccanismo di finanziamento delle aziende di servizi sanitari
Ruolo Professionale:	Direttore Generale Aziende Sanitarie pubbliche
Esperienza Professionale.:	Gestione Strategica dei piani, dei programmi e delle risorse
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	pñPNRR_FM/II PNRR e la Riforma Modelli e standard per lo sviluppo dell a:
Ruolo Professionale:	Direttore Generale Aziende Sanitarie pubbliche
Esperienza Professionale.:	Gestione Strategica dei piani, dei programmi e delle risorse
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	PNRR_FM/Analisi dei fabbisogni di salute
Ruolo Professionale:	Direttore Generale Aziende Sanitarie pubbliche
Esperienza Professionale.:	Gestione Strategica dei piani, dei programmi e delle risorse
Esperienze Didattico Formativa:	>12



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
EDIZIONE CIVIL / MUNICIPALITY
CATANIA

COGNOME / SURNAME
SANTONOCITO
NOME / NAME
GIORGIO GIULIO MARIA
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
GELA (CL) 22.05.1968
SESSO / STATURA
SEX / HEIGHT
M / 174
EMISSIONE / ISSUING
20.11.2020
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDERS SIGNATURE

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
22.05.2031

252572



C<ITACA22120HP1<<<<<<<<<<<<
6805229M3105227ITA<<<<<<<<<<4
SANTONOCITO<<GIORGIO<GIULIO<MA