

Gent.le Dott.ssa Maria **Fascetto Sivillo**

Oggetto: Conferimento incarico di moderatore delle sessioni del *"Training Nazionale Salute e Sicurezza Chimica 2025. Le strategie e le modalità del controllo dei prodotti biocidi e cosmetici sul territorio nazionale"* (ACCORDO di collaborazione tra Pubbliche Amministrazioni per la realizzazione del progetto denominato "ORGANIZZAZIONE DEL TRAINING NAZIONALE PER LE ATTIVITA' DI CONTROLLO DEI PRODOTTI BIOCIDI E COSMETICI _ MACROAREA GEOGRAFICA DEL CENTRO_SUD ITALIA Rep. 8/2025 Codice Progetto BIOCIDI - CdC 3010802 – Autorizzazione di spesa 95/2025 – CUP G93C24000660001)

Le conferiamo l'incarico di moderatore relativamente alle sessioni del *"Training Nazionale Salute e Sicurezza Chimica 2025. Le strategie e le modalità del controllo dei prodotti biocidi e cosmetici sul territorio nazionale"* che avrà luogo a Caltanissetta presso la sede del CEFPAS nei giorni 12 e 13 novembre 2025.

Il moderatore dovrà assicurare il regolare svolgimento delle sessioni d'aula nel rispetto delle modalità e del calendario stabilito con il responsabile di Corso ed i responsabili scientifici. Rientra tra i suoi compiti il coordinamento della lezione con l'insieme delle attività didattiche svolte nell'ambito del corso (es. esercitazioni, gruppi di lavoro, test).

Il suddetto incarico Le viene attribuito a seguito delle indicazioni pervenute dal Servizio 1 del DASOE dell'Assessorato della Salute con la nota Prot. n. 33317 del 15/10/2025 introitata al protocollo CEFPAS al num. 10339 della stessa data, vista anche 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.

La sua prestazione verrà svolta a titolo gratuito e sarà oggetto di valutazione da parte dei partecipanti.

Entro 7 giorni precedenti l'inizio dell'incarico, ai fini del perfezionamento del suo conferimento e della successiva liquidazione dell'eventuale rimborso spese **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, dovrà essere prodotto regolare documento contabile riguardante 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.

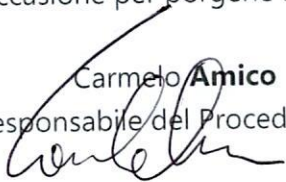
I suoi dati anagrafici e curriculari sono oggetto di trattamento come da informativa sottoscritta al momento della sua registrazione nei nostri albi **oltre che** di pubblicazione obbligatoria sul sito istituzionale del CEFPAS nella sezione "Amministrazione Trasparente" ai sensi dell'art. 15 del d.lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.

La informiamo che 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, nei corsi FAD la lezione potrà essere ripresa per la verifica dell'effettivo svolgimento dell'attività formativa, oltre che 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 dai partecipanti alla presente attività formativa, oltre che dal personale del CEFPAS autorizzato. Il Trattamento avrà come oggetto la ripresa e 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 il responsabile del corso, Carmelo Amico, carmelo.amico@cefpas.it, - 0934 505305 è a sua disposizione per ogni chiarimento, cogliamo l'occasione per porgerle i nostri più cordiali saluti.

Carmelo Amico
Responsabile del Procedimento



Maria Daniela Falconeri
Dirigente Servizio Programmazione Formazione



Roberto Sanfilippo
Direttore del Centro



Incarico di Moderatore relativamente al "Training Nazionale Salute e Sicurezza Chimica 2025. Le strategie e le modalità del controllo dei prodotti biocidi e cosmetici sul territorio nazionale" (ACCORDO di collaborazione tra Pubbliche Amministrazioni per la realizzazione del progetto denominato "ORGANIZZAZIONE DEL TRAINING NAZIONALE PER LE ATTIVITA' DI CONTROLLO DEI PRODOTTI BIOCIDI E COSMETICI - MACROAREA GEOGRAFICA DEL CENTRO_SUD ITALIA Rep. 8/2025 Codice Progetto BIOCIDI - CdC 3010802 - Autorizzazione di spesa 95/2025 - CUP G93C24000660001), che avrà luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta nei giorni 12 e 13 novembre 2025.

Il/la sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____ 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 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. 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)

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 rimborso delle spese documentate sostenute.

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 sarà svolta a titolo gratuito

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.

Preso 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 _____

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: MARIA FASCETTO SIVILLO

Cognome:	FASCETTO SIVILLO
Nome:	MARIA
Collaboratori:	SI
Figura Professionale Formatori:	docente
Titolo Studio:	Laurea vecchio ordinamento
Settore Titolo Studio:	Chimica
Ambito:	Prevenzione e Promozione della Salute
Ruolo Professionale:	Direttore UOC LABORATORIO DI SANITA' PUBBLICA - DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE ASP ENNA Referente regionale REACH/CLP/Biocidi Referente regionale rete laboratori REACH
Esperienza Professionale.:	<p>py Direttore della UOC Laboratorio di Sanità Pubblica dell'ASP di Enna dal py della UOC LSP dell'ASP di Enna dal 11/05/17 al 15/03/22 Incarico di Ispe mediante DA della Salute Regione Sicilia del 02/04/2014 e rinnovato con successivi DDG del DASOE dal py 02/04/2014 a oggi Incarico di Referente regionale in materia di REACH e Assessorato della Salute con nota prot. n. 66807 del 23/09/2019 e contestuale incarico di Referente per la regione Sicilia nel gruppo di Coordinamento Rete dei Laboratori Nazionali REACH (Ministero della Salute) dal 23/09/2019 a oggi Incarico di Responsabile del Programma di Assicurazione di Qualità (PAQ) presso LSP py dell'ASP di Enna (giusta delibera del D.G n. 1069 del 30/12/09) dal 30/1 py Sistema Qualità presso l'ASP di Enna, nell'ambito della Struttura Accred Age.Na.S. giusta delibera n. n. 428 del 24/03/2022 dal 29/03/22 a oggi Collaborazione per le attività inerenti il py Dipartimento di Prevenzione dell'ASP di Enna (giusta nota prot. n. 96972 Dipartimento</p>
Esperienze Didattico Formativa:	>12