

Giuseppe Noto

Oggetto: Conferimento incarico di docente per il II Modulo del **Programma Formativo Regionale DM 77 rivolto agli Infermieri di Comunità – IFEC (PNRRDM77IFEC - Autorizzazione di spesa 140/2024, CDC 03010802)** – Edizione IV CT

Le conferiamo l'incarico di docente il giorno 14 ottobre 2025 per complessive n. 8 ore (dalle ore 9:00 alle ore 13:00 e dalle ore 14:00 alle ore 18:00) per il II Modulo "Epidemiologia: Analisi dei bisogni di stratificazione" della quarta edizione del **Programma Formativo Regionale DM 77 rivolto agli Infermieri di Comunità – IFEC (PNRRDM77IFEC - Autorizzazione di spesa 140/2024, CDC 03010802)**.

La docenza sarà svolta in modalità videoconferenza sincrona sulla piattaforma del CEFPAS.

Il docente dovrà assicurare il regolare svolgimento delle sessioni d'aula nel rispetto delle modalità e del calendario stabilito con il responsabile di Corso. Rientrano tra i suoi compiti la trattazione dei contenuti sulla base degli obiettivi formativi definiti nel programma, la predisposizione del materiale didattico, la formulazione delle prove di valutazione di apprendimento e la correzione dei questionari o delle prove pratiche previste, il coordinamento della lezione con l'insieme delle attività didattiche svolte nell'ambito del corso (es. esercitazioni, gruppi di lavoro, test, ecc.), ed infine, nel caso di utilizzo di attrezzature di simulazione, il rispetto di quanto riportato nella relativa nota qui allegata.

Il suddetto incarico Le viene attribuito, vista 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.

L'attività si configura quale prestazione professionale ai sensi dell'art. 2222 e seg. del codice civile e il compenso corrisposto, anche sulla base di quanto da Lei dichiarato in sede di iscrizione all'Albo del CEFPAS, è fissato in euro 100,00 (cento/00) per ogni ora effettiva di docenza, per un totale complessivo di € 800,00 (ottocento/00) al lordo delle ritenute di legge a Suo carico. La corresponsione del compenso comprende la formulazione delle prove di valutazione di apprendimento nonché la verifica degli elaborati in caso di prove a risposta aperta. 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.

Entro 7 giorni precedenti l'inizio dell'incarico, 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).

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

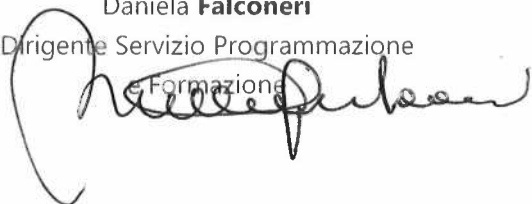
I suoi dati anagrafici e curriculari sono oggetto di trattamento come da informativa sottoscritta al momento della sua registrazione nei nostri albi **oltre che** di pubblicazione obbligatoria sul sito istituzionale del CEFPAS nella sezione "Amministrazione Trasparente" ai sensi dell'art. 15 del d.lgs.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

La informiamo che 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 e nei corsi in Simulazione, 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 la dirigente programmazione e formazione, Daniela Falconeri, falconeri@cefpas.it, - 0934 505120 è a sua disposizione per ogni chiarimento, si coglie l'occasione per porgerle i più cordiali saluti.

Daniela **Falconeri**
Dirigente Servizio Programmazione
e Formazione



Roberto **Sanfilippo**
Direttore del Centro



ALLEGATO - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Artt. 46 e ss. D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
Incarico di docente per complessive n. 8 ore, il giorno 14 ottobre 2025, relativamente al Programma
Formativo Regionale DM 77 rivolto agli Infermieri di Comunità – IFEC (PNRRDM77IFEC - Autorizzazione di
spesa 140/2024, CDC 03010802), Edizione IV CT, in videoconferenza sincrona sulla piattaforma del CEFPAS.

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 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 (4180 se l'evento è nazionale), 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 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 ☐ **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 _____

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.



PROF. VICE GIUSEPPE NOTO

Nome	NOTO
Cognome	GIUSEPPE
Qualifica	SI
Qualifica Scientifica / Formatori	docente responsabile scientifico
Grado	
Titolo di Studio	Laurea vecchio ordinamento
Titolo di Studio	SPECIALIZZAZIONE MEDICINA INTERNA
Titolo di Studio	Master 1 livello
Titolo di Studio	MASTER MANAGEMENT (CUGEMSAN) UNIBUCCONI
Titolo di Studio	Master 2 livello
Titolo di Studio	MASTER EDUCAZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE - UNIVERSITA' DI PERUGIA
Titolo di Studio	Master 1 livello
Titolo di Studio	MASTER PER DIRETTORI GENERALI
Titolo di Studio	Master 1 livello
Titolo di Studio	MASTER PER DIRETTORI SANITARI
Titolo di Studio	Management e Risorse Umane
Titolo di Studio	RUOLI DI MANAGEMENT DELLE AZIENDE SANITARIE CON GESTIONE DELLE POLITICHE E DELLE STRATEGIE DELLE RISORSE UMANE - DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE - ASL Cuneo 1 (circa 4.000 dipendenti) da giugno 2018 a giugno 2021, ASP Palermo (circa 6.000 dipendenti); da febbraio 2013 a gennaio 2016. Il ruolo ha implicato la redazione, anche attraverso processi negoziali, degli Atti aziendali, delle Piante e Datazorg
Titolo di Studio	by PERCORSI DI APPRENDIMENTO FORMALIZZATO, Scuola di Direzione Aziendale
Titolo di Studio	by Milano - ESPERIENZE NAZIONALI COMPONENTE DELL'OSSERVATORIO N
Titolo di Studio	by STRATEGIE DELLE RISORSE UMANE - FIASO - COMPONENTE ESPE
Titolo di Studio	by DEL COMPARTO SANITA - ESPERIENZE REGIONALI REGIONE SICILIA - C
Titolo di Studio	PIANIFICAZIONE STRATEGICA DIRETTORE SERVIZIO 8 PROGRAMMAZ
Titolo di Studio	812
Titolo di Studio	SE 010005



Ambito	Formazione e sviluppo
Ruolo Professionale	ESPERIENZA QUARANTENNALE DI FORMATORE SU VARI CAMPI E TEMI, ANCHE IN QUALITA' DI PROGRAMMAZIONE E DIREZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE, ANCHE DI FORMAZIONE ON THE JOB, CIRCA DIECI ANNI COMPONENTE DEL COMITATO NAZIONALE ECM E CIRCA 5 ANNI COMPONENTE DEL COMITATO REGIONALE (SICILIA) ECM
Esperienza Professionale	ESPERTO IN PROGRAMMAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI (SVOLTI IN ASL PA, IN SICILIA ED IN ALTRE REGIONI), COMPONENTE DI VARI TAVOLI NAZIONALI, COMPONENTE, IN ATTO, DEL COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO SULLA FORMAZIONE SUL PNRR- MISSIONE M6C2 (9 COMPONENTI), ISTITUITO PRESSO IL MINISTERO DELLA SALUTE IN COLLABORAZIONE CON AGENA
Esperienze Didattico Formativa	>12
Ambito	Management e modelli organizzativi
Ruolo Professionale	PIANIFICAZIONE STRATEGICA E ORGANIZZATIVA E SVILUPPO ORGANIZZATIVO SULLA BASE DELL'APPROCCIO ALLA COMPLESSITA' ED ALL'APPROCCIO SISTEMICO COMPONENTE DI VARI GRUPPI NAZIONALI
Esperienza Professionale	VARIE ATTIVITA' SVOLTE DIRETTAMENTE SULLE ANALISI ORGANIZZATIVE (ANALISI E REINGEGNERIZZAZIONE DEI PROCESSI AZIENDALI, PROGRAMMI DI OPERATIONS MANAGEMENT E DI SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE IN ATTO COMPONENTE DELL'OSSERVATORIO POLITICHE RISORSE UMANE DI FIASO, VARIE PUBBLICAZIONI SUL TEMA
Esperienze Didattico Formativa	>12
Ambito	Clinical Governance, Disease Management e PDTA
Ruolo Professionale	CLINICAL GOVERNANCE, DISEASE MANAGEMENT E PDTA ESPERIENZE APPLICATIVE (RETI DI PATOLOGIA, PDTA SU VARI AMBITI, DALLE PATOLOGIE CRONICHE ALLA SALUTE MENTALE, NPIA, ORTOPEDIA, CARDIOLOGIA, BPCO, DIABETE, IRC, ETC.) DAL 1998 IN ASL PALERMO, IN SICILIA E IN VARIE REGIONI ITALIANE IN QUALITA' DI CONSULENTE (INCLUSO ISTITUTO SUPERIORE SANITA') E DI DOCENTE FINO AD OGGI, COMPONENTE DEL GRUPPO DI REDAZIONE DEL PIANO NAZIONALE CRONICITA' E DEL PIANO NAZIONALE DIABETE COMPONENTE DI VARI TAVOLI NAZIONALI
Esperienza Professionale	LAVORO ININTERROTTAMENTE, ATTRAVERSO L'ATTUAZIONE DIRETTA DI PROGRAMMI O LA CONSULENZA O LA FORMAZIONE IN AULA E SUL CAMPO, VARIE PUBBLICAZIONI SUL SETTORE
Esperienze Didattico Formativa	>12
Ambito	Qualità
Ruolo Professionale	VARI ANNI DI DIREZIONE DI UOS QUALITA' E DI UOC QUALITA' E ORGANIZZAZIONE PRESSO L'ASL DI PALERMO (DAL 1996 AL 2009)



Esperienza Professionale.	VARI PROGRAMMI LOCALI E NAZIONALI (SVOLTI ANCHE IN REGIME DI CONSULENZA IN ALTRE REGIONI).PREMIO NAZIONALE VRQ 1997
Esperienze Didattico Formativa	>12
Ambito	Risk Management
Ruolo Professionale.	RESPONSABILE UOS QUALITA' E RISK MANAGEMENT PRESSO ASL PA PER VARI ANNI
Esperienza Professionale.	VARIE ESPERIENZE DI RISK MANAGEMENT IN AZIENDA E VARIE ESPERIENZE DI FORMATORE
Esperienze Didattico Formativa	>12
Ambito	Management e modelli organizzativi
Ruolo Professionale	VARIE DIREZIONI UOS (QUALITA', RISCHIO CLINICO, CONTROLLO DI GESTIONE, ...)E DI UOC (QUALITA' E ORGANIZZAZIONE, DIREZIONE STAFF STRATEGICO)DUE ESPERIENZE DI DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE (ASL CUNEO, ASL PALERMO)VARIE CONSULENZE IN ALTRE REGIONI (AGENZIE SANITARIE REGIONALI, DIPARTIMENTI REGIONALI E DIREZIONI AZIENDALI) E CON ENTI (ISTITUTO SUPERIORE SANITA')PREMIO BOCCONI COGEMSAN 1998
Esperienza Professionale.	DIREZIONI UU.OO. ININTERROTTAMENTE DAL 1996
Esperienze Didattico Formativa	>12