



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Italiadomani  
PASSAGGIO DALLA  
CIVILTÀ ALLA SOSTENIBILITÀ



Regione Siciliana  
Assessorato della Salute



CEFPAS

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

Incarico di Tutor d'aula **Antonino Incardona** 12 e 19 novembre 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

**ANTONINO MASIMO ROBERTO INCARDONA**

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: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE AGRIGENTO**

INDIRIZZO **VIALE DELLA VITTORIA** n. **321** CAP **92100** CITTA' **AGRIGENTO**

- ☐ 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, altre 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 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

**\* ACCETTA L'INCARICO PER IL 19/11/2025 - (PROGRAMMAZIONE DEL 12 BOSPESA)**

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 **11/11/2025**

Firma

**Antonino Incardona**

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



Italiadomani  
PASSAGGIO DALLA  
CIVILTÀ ALLA SOSTENIBILITÀ



Regione Siciliana  
Assessorato della Salute



CEFPAS

**CEFPAS**  
Centro per la formazione  
permanente e l'aggiornamento  
dell'assistenza sanitaria

Sede Legale  
via Giuseppe Mulè, 1  
93100 Caltanissetta  
0934 656000

Sede Operativa  
via Mario Vaccaro, 5  
90145 Palermo  
091 234 2342



Ente sottoposto a  
vigilanza e controllo  
dell'Assessorato

