

**Sabrina Pulvirenti**

**Oggetto:** Conferimento incarico di Componente Commissione per lo svolgimento dei colloqui finali della terza edizione del Corso 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 PA7** (Codice progetto **PNRRFORMAN** - CdC **03010802** Autorizzazione di spesa **110/2023** – CUP **G64D23002200001**)

Le conferiamo l'incarico di componente della Commissione per lo svolgimento dei colloqui finali della terza edizione del 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". I suddetti colloqui si terranno il **18 dicembre 2025 a Palermo**, presso l'**Assessorato Regionale della Salute**, Sala Riunioni, Piazza **Ottavio Ziino, 24**, per la classe **PA7**, dalle ore 09.00 e fino al completamento dei colloqui.

Il suddetto incarico Le viene attribuito a seguito di valutazione comparativa vista la sua iscrizione all'Albo formatori del CEFPA, come previsto dal Regolamento recante disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione nelle attività del CEFPA.

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 CEFPA, è fissato in euro 200,00 (duecento/00) per la giornata d'esame, al lordo delle ritenute di legge a Suo carico.

È riconosciuto il rimborso delle spese di trasferta (trasporto, vitto e alloggio) nei limiti e secondo le previsioni del Vademecum FSE + della Regione Siciliana 2021 2027.

**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).

I suoi dati anagrafici e curriculari sono oggetto di trattamento come da informativa sottoscritta al momento della sua registrazione. Sono inoltre trattati per il rispetto degli adempimenti di cui al d.lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.

Il titolare del trattamento è il CEFPA (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.

Nel farle presente che per qualunque comunicazione la dirigente Daniela Falconeri, falconeri@cefpas.it, - 0934 505120 è a sua disposizione per ogni chiarimento, si coglie l'occasione per porgerle i più cordiali saluti.

**Roberto Sanfilippo**  
Direttore del Centro



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



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

Incarico di componente della Commissione esaminatrice per lo svolgimento dei colloqui finali della terza edizione del Corso 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 PA7 (Codice progetto **PNRFORMAN** - CdC **03010802**)

Autorizzazione di spesa 110/2023 – CUP **G64D23002200001**, che avranno luogo a Palermo nel giorno 18/12/2025,  
presso l'Ass.to Regionale della Salute.

La sottoscritta **Sabrina Pulvirenti** 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 : \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ' \_\_\_\_\_

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.  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

La sottoscritta 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, la sottoscritta 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: sabrina pulvirenti

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Cognome:                        | pulvirenti   |
| Nome:                           | sabrina  |
| Collaboratori:                  | NO   |
| Figura Professionale Formatori: | docente  |
| Titolo Studio:                  | Laurea vecchio ordinamento   |
| Settore Titolo Studio:          | medicina e chirurgia   |
| Titolo Studio 2:                | Master 2 livello   |
| Dettaglio Titolo Studio 2:      | MES Economia Pubblica  |
| Titolo Studio 3:                | Dottorato ricerca  |
| Dettaglio Titolo Studio 3:      | scienze gastroenterologiche  |
| Titolo Studio 5:                | Specializzazione   |
| Dettaglio Titolo Studio 5:      | Patologia Clinica  |
| Ambito:                         | PNRR_FM/Gli schemi concettuali di riferimento per la valutazione della Performance: le possibili dimensioni della Performance  |
| Ruolo Professionale:            | Direttore Generale e Commissario Straordinario ASL /ASP  |
| Esperienza Professionale.:      | esperienza di docenza presso Università degli studi di Roma SAPIENZA in ambito di igiene,economia, economia pubblica, economia sanitaria, programmazione sanitaria controllo di gestione etica |
| Esperienze Didattico Formativa: | 4-5  |
| Ambito:                         | PNRR_FM/I processi di acquisto dei beni strumentali  |
| Ruolo Professionale:            | Direttore Generale e Commissario Straordinario ASL /ASP  |
| Esperienza Professionale.:      | esperienza di docenza presso Università degli studi di Roma SAPIENZA in ambito di igiene,economia, economia pubblica, economia sanitaria, programmazione sanitaria controllo di gestione etica |
| Esperienze Didattico Formativa: | 4-5  |
| Ambito:                         | PNRR_FM/I processi di acquisto dei servizi sanitari  |



|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Ruolo Professionale:            | Direttore Generale e Commissario Straordinario ASL /ASP   |
| Esperienza Professionale.:      | esperienza di docenza presso Università degli studi di Roma SAPIENZA in ambito di igiene,economia, economia pubblica, economia sanitaria, programmazione sanitaria controllo di gestione etica  |
| Esperienze Didattico Formativa: | 4-5   |
| Ambito:                         | PNRR_FM/Il meccanismo di finanziamento delle aziende di servizi sanitari  |
| Ruolo Professionale:            | Direttore Generale e Commissario Straordinario ASL /ASP   |
| Esperienza Professionale.:      | esperienza di docenza presso Università degli studi di Roma SAPIENZA in ambito di igiene,economia, economia pubblica, economia sanitaria, programmazione sanitaria controllo di gestione etica  |
| Esperienze Didattico Formativa: | 4-5   |
| Ambito:                         | PNRR_FM/Analisi dei fabbisogni di salute  |
| Ruolo Professionale:            | Direttore Generale e Commissario Straordinario ASL /ASP   |
| Esperienza Professionale.:      | esperienza di docenza presso Università degli studi di Roma SAPIENZA in ambito di igiene,economia, economia pubblica, economia sanitaria, programmazione sanitaria controllo di gestione et     |
| Esperienze Didattico Formativa: | 4-5   |
| Ambito:                         | PNRR_FM/Modelli organizzativi   |
| Ruolo Professionale:            | Direttore Generale e Commissario Straordinario ASL /ASP   |
| Esperienza Professionale.:      | esperienza di docenza presso Università degli studi di Roma SAPIENZA in ambito di igiene, economia, economia pubblica, economia sanitaria, programmazione sanitaria controllo di gestione etica |
| Esperienze Didattico Formativa: | 4-5   |
| Ambito:                         | -ALTRO NON IN ELENCO-   |
| Ambito Proposto:                | economia sanitaria  |
| Ruolo Professionale:            | direttore Generale /Commissario Straordinario ASL   |
| Esperienza Professionale.:      | docenza presso SAPIENZA docente in convenzione  |
| Esperienze Didattico Formativa: | 1-3   |
| Ambito:                         | Valutazione delle performance   |
| Ruolo Professionale:            | Direttore Generale e Commissario Straordinario ASL /ASP   |
| Esperienza Professionale.:      | esperienza di docenza presso Universita degli studi di Roma SAPIENZA in ambito di igiene,economia, economia pubblica, economia sanitaria, programmazione sanitaria controllo di gestione etica  |

Esperienze Didattico  
Formativa:

4-5

