

Giuseppe Fatuzzo

Oggetto: 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".
Conferimento incarico di docente per **Corso PA8** (Codice progetto **PNRRFORMAN** - CdC **03010802**
Autorizzazione di spesa **110/2023** – CUP **G64D23002200001**).

Le conferiamo l'incarico di docente nel giorno **24/01/2026**, per complessive n. 6 ore, dalle ore 08.00 alle ore 14.00, relativamente all'Area tematica **Innovazione tecnologica e digitalizzazione** Modulo **L'Health Technology Assessment (HTA)** del "Corso di formazione manageriale", che avrà luogo a **Palermo**, presso **l'ARPA Sicilia**, lungomare **Cristoforo Colombo** – località **Addaura** (Ex Istituto Roosevelt).

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 a seguito di valutazione comparativa 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 € 600,00 (seicento/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).



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero della Salute



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA

CEFPAS

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

Sede Legale
via Giuseppe Mulè, 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



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.


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 6 ore nel giorno 24/01/2026, 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 PA8 (Codice progetto **PNRRFORMAN** - CdC **03010802** Autorizzazione di spesa 110/2023 – CUP **G64D23002200001**), che avrà luogo a Palermo, presso l'ARPA Sicilia, lungomare Cristoforo Colombo – località Addaura (Ex Istituto Roosevelt).

Il sottoscritto **Giuseppe Fatuzzo** 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 inconfirmità 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 _____ 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. ☐ 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.

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.

Cognome:	Fatuzzo
Nome:	Giuseppe
Collaboratori:	SI
Figura Professionale Formatori:	docente
Titolo Studio:	Laurea triennale
Settore Titolo Studio:	Ingegneria Biomedica
Ambito:	PNRR_FM/I processi di acquisto dei beni strumentali
Ruolo Professionale:	RESPONSABILE SERVIZIO DI INGEGNERIA CLINICA
Esperienza Professionale.:	Valutazione tecnologie biomediche, Direttore esecuzione del contratto per forniture di beni strumentali e tecnologie biomediche
Esperienze Didattico Formativa:	0
Ambito:	PNRR_FM/Sanità Digitale e applicazioni di telemedicina
Ruolo Professionale:	Responsabile Servizio di Ingegneria Clinica
Esperienza Professionale.:	Valutazione di tecnologie biomediche per applicazioni in telemedicina.
Esperienze Didattico Formativa:	0
Ambito:	pÿ PNRR_FM/L Health Technology Assessment (HTA)
Ruolo Professionale:	pÿ Responsabile Servizio Ingegneria Clinica - Referente e coordinatore Tea pÿ Assessment
Esperienza Professionale.:	pÿ Dal 2004 ad oggi Responsabile Servizio Ingegneria Clinica presso la Fon pÿ Referente e coordinatore Team Aziendale HTA Health Technology Assess pÿ SSR per l HTA, come previsto dal Piano di Sviluppo dell HTA 2010-2012 pÿ LINEE GUIDA REGIONALI PER LA DIFFUSIONE DELLE METODOLOGIE HT pÿ REGIONALI ED AZIENDALI .
Esperienze Didattico Formativa:	0



Ambito:	Formazione e sviluppo
Ruolo Professionale:	Docente presso CEFPAS - Sicilia
Esperienza Professionale.:	pÿ Docente del Corso di formazione per Valutatori ed Esperti dell'Organismo della Regione Siciliana, presso CEFPAS
Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	Qualità
Ruolo Professionale:	Responsabile Servizio Ingegneria Clinica
Esperienza Professionale.:	Dal 2004 ad oggi (2023)Responsabile Servizio Ingegneria Clinica presso la Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù:Implementazione (redazione e verifica) delle procedure operative standard (SOP) del Servizio di Ingegneria Clinica per una corretta e sicura gestione del parco tecnologico
Esperienze Didattico Formativa:	0
Ambito:	Health Technology Assessment Metodologia, Validazione, Utilizzo, Disseminazione
Ruolo Professionale:	pÿ Responsabile Servizio Ingegneria Clinica - Referente e coordinatore Team pÿ Assessment
Esperienza Professionale.:	Dal 2004 ad oggi (2023)Responsabile Servizio Ingegneria Clinica presso la Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù: "Referente e coordinatore Team Aziendale HTA Health Technology Assessment regionale del SSR per l'HTA, come previsto dal Piano di Sviluppo dell'HTA individuato nelle LINEE GUIDA REGIONALI PER LA DIFFUSIONE DELLE ATTIVITÀ DEI PROCESSI DECISIONALI REGIONALI ED AZIENDALI .
Esperienze Didattico Formativa:	0
Ambito:	-ALTRO NON IN ELENCO-
Ambito Proposto:	Ingegneria Biomedica/Ingegneria Clinica
Ruolo Professionale:	Responsabile Servizio Ingegneria Clinica
Esperienza Professionale.:	Dal 2004 ad oggi (2023)Responsabile Servizio Ingegneria Clinica presso la Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù: "Implementazione di un sistema di gestione sicura, economica in ottemperanza alle norme comunitarie sui dispositivi medici ed alle leggi/ accreditamento nazionali/regionali delle strutture sanitarie; " Responsabile Unico del Procedimento (particolare riferimento ad apparecchiature elettromedicali e strumentazioni dell'esecuzione dei contratti (DEC) di forniture e servizi;" Correla il settore del governo tecnologico, per studenti di varie Università italiane.Docente presso la Fondazione ITS Alessandro Volta Nuove Tecnologie della Vita

Esperienze Didattico Formativa:	>12
------------------------------------	-----

