

Antonio Lo Presti

Oggetto: Esami finali di n. 2 edizioni del Corso unico di Formazione Manageriale in materia di Sanità pubblica e di Organizzazione e Gestione sanitaria per Direttore Generale, Direttore Sanitario e Direttore Amministrativo delle Aziende sanitarie e degli altri Enti del SSR di cui al D.A. Salute n. 1085/2020 e al D.A. Salute n. 47/2021 (Progetti FM DG 01 25, FM DG 02 25, FM DSDA 01 25, FM DSDA 02 25) - Autorizzazione DASOE Prot. n. 8000 del 12/03/2025 – sede CEFPAS, 4 marzo 2026

Vista la nota DASOE prot. n. 3887 del 6 febbraio 2026, introitata al prot. CEFPAS con il n. 946/2026, con la quale il Dirigente generale del DASOE ha delegato la S.V. in qualità di componente con funzioni di Presidente della Commissione per lo svolgimento degli Esami finali delle 2 edizioni del Corso unico di Formazione Manageriale in materia di Sanità pubblica e di Organizzazione e Gestione sanitaria per Direttore Generale, Direttore Sanitario e Direttore Amministrativo delle Aziende sanitarie e degli altri Enti del SSR di cui al D.A. Salute n. 1085/2020 e al D.A. Salute n. 47/2021 (Progetti FM DG 01 25, FM DG 02 25, FM DSDA 01 25, FM DSDA 02 25), che avranno luogo il giorno **4 marzo 2026**, si comunica che i suddetti esami si terranno presso il **CEFPAS**, dalle ore 09.30 e fino al completamento dei colloqui.

Al presidente della Commissione esaminatrice è attribuito il compenso lordo di € 200,00 per ciascuna giornata d'esame, ove l'attività venga svolta al di fuori dell'attività di servizio, oltre al rimborso delle spese di trasferta secondo quanto stabilito dal regolamento docenti del CEFPAS.

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 trattati per il rispetto degli adempimenti di cui al d.lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.

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.

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

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

Incarico di Presidente della Commissione esaminatrice per lo svolgimento degli Esami finali delle 2 edizioni del Corso unico di Formazione Manageriale in materia di Sanità pubblica e di Organizzazione e Gestione sanitaria per Direttore Generale, Direttore Sanitario e Direttore Amministrativo delle Aziende sanitarie e degli altri Enti del SSR di cui al D.A. Salute n. 1085/2020 e al D.A. Salute n. 47/2021 (Progetti FM DG 01 25, FM DG 02 25, FM DSDA 01 25, FM DSDA 02 25) – sede CEFPAS, che avranno luogo nel giorno 04/03/2026

Il sottoscritto **Antonio Lo Presti** 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 _____ 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

che l'attività verrà svolta

☐ al di fuori dell'attività di servizio

☐ entro l'attività di servizio

Il sottoscritto dichiara, altresì che le informazioni contenute nel curriculum vitae trasmesso 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.

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

NOME	LO PRESTI ANTONIO
INDIRIZZO	
E-MAIL	
CODICE FISCALE	
NAZIONALITÀ	Italiana
DATA DI NASCITA	19/12/1961

ESPERIENZE LAVORATIVE

- | | |
|---|--|
| • DATA (DA – A) | 11/03/2025 – In corso |
| • NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO | Regione Siciliana |
| • TIPO DI AZIENDA O SETTORE | Assessorato Della Salute – Dip. ASOE |
| • TIPO DI IMPIEGO | Dirigente Servizio 2 “Formazione” |
| • DATA (DA – A) | 01/05/2023 – 20/01/2025 |
| • NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO | Regione Siciliana |
| • TIPO DI AZIENDA O SETTORE | Assessorato Della Salute |
| • TIPO DI IMPIEGO | Capo Segreteria Tecnica Ufficio di Gabinetto |
| • DATA (DA – A) | 15/06/2022 – 01/05/2023 |
| • NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO | Regione Siciliana |
| • TIPO DI AZIENDA O SETTORE | Assessorato Autonomie Locali e Funzione Pubblica |
| • TIPO DI IMPIEGO | Dirigente Servizio “ispettivo” |

- DATA (DA – A) 03/09/2020 – 15/04/2022
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE Assessorato dell'Economia
- TIPO DI IMPIEGO Dirigente Uff. Spec. "Centrale Unica di Committenza..."

- DATA (DA – A) 01/08/2019 – 02/09/2020
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE Assessorato Autonomie Locali e Funzione Pubblica
- TIPO DI IMPIEGO Dirigente Servizio "ispettivo"

- DATA (DA – A) 02/01/2020 – 30/09/2020
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana – Assessorato Autonomie Locali
- TIPO DI ATTIVITÀ O SETTORE Comune di Termini Imerese
- TIPO DI IMPIEGO Commissario straordinario

- DATA (DA – A) 04/09/2019 – 31/12/2019
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana – Assessorato Autonomie Locali
- TIPO DI ATTIVITÀ O SETTORE Comune di Casteltermini
- TIPO DI IMPIEGO Commissario straordinario

- DATA (DA – A) 05/08/2015 – 31/07/2019
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana
- TIPO DI ATTIVITÀ O SETTORE Assessorato Salute – Dip. Pianificazione Strategica
- TIPO DI IMPIEGO Dirigente Servizio "farmaceutica"

- DATA (DA – A) 08/04/2019 – 24/05/2019
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana – Assessorato Autonomie Locali
- TIPO DI ATTIVITÀ O SETTORE Comune di Mazara del Vallo
- TIPO DI IMPIEGO Commissario straordinario

- DATA (DA – A) 03/07/2015 – 16/07/2015
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE Assessorato Salute
- TIPO DI IMPIEGO Capo della segreteria tecnica – Gabinetto Assessore

- DATA (DA – A) 10/02/2015 – 02/07/2015

- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana
- TIPO DI ATTIVITÀ O SETTORE Assessorato Salute
- TIPO DI IMPIEGO Capo di Gabinetto Assessore
- DATA (DA – A) 01/07/2013 – 09/02/2015
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana
- TIPO DI ATTIVITÀ O SETTORE Assessorato Salute – Dip. Pianificazione Strategica
- TIPO DI IMPIEGO Dirigente Servizio “farmaceutica”
- DATA (DA – A) 07/05/2013 – 30/06/2013
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana
- TIPO DI ATTIVITÀ O SETTORE Assessorato Salute – Dip. Pianificazione Strategica
- TIPO DI IMPIEGO Dirigente U.O. “relazioni sindacali e contrattazione decentrata”
- DATA (DA – A) 05/07/2012 – 27/02/2013
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana
- TIPO DI ATTIVITÀ O SETTORE Assessorato Risorse Agricole, Alimentari e Forestali
- TIPO DI IMPIEGO Dirigente generale Dipartimento Pesca
- DATA (DA – A) 23/05/2012 – 04/07/2012
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana
- TIPO DI ATTIVITÀ O SETTORE Assessorato Salute
- TIPO DI IMPIEGO Capo di Gabinetto
- DATA (DA – A) 27/01/2012 – 31/10/2012
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana
- TIPO DI ATTIVITÀ O SETTORE Assessorato Economia
- TIPO DI IMPIEGO Componente Comitato tecnico per il monitoraggio della spesa
- DATA (DA – A) 17/02/2011 – 22/05/2012
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana
- TIPO DI ATTIVITÀ O SETTORE Assessorato Salute
- TIPO DI IMPIEGO Capo di gabinetto vicario
- DATA (DA – A) 05/06/2009 – 16/02/2011
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana

- TIPO DI ATTIVITÀ O SETTORE Assessorato Economia – Dip. Finanze
- TIPO DI IMPIEGO Dirigente Servizio “rapporti con intermediari della riscossione TT.AA.”
- DATA (DA – A) 05/06/2008 – 26/05/2009
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana
- TIPO DI ATTIVITÀ O SETTORE Assessorato Lavoro
- TIPO DI IMPIEGO Capo di gabinetto vicario
- DATA (DA – A) 16/07/2006 – 25/04/2008
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana
- TIPO DI ATTIVITÀ O SETTORE Assessorato Bilancio e Finanze
- TIPO DI IMPIEGO Capo di gabinetto vicario
- DATA (DA – A) 15/05/2001 – 15/07/2006
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana
- TIPO DI ATTIVITÀ O SETTORE Assessorato Bilancio e Finanze – Dip. Finanze
- TIPO DI IMPIEGO Dirigente Servizio “entrate erariali e proprie”
- DATA (DA – A) 1998 – 2006
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana
- TIPO DI ATTIVITÀ O SETTORE Assessorato Bilancio e Finanze
- TIPO DI IMPIEGO Componente Commissione paritetica accertamento IRAP
- DATA (DA – A) 03/1998 – 14/05/2001
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana
- TIPO DI ATTIVITÀ O SETTORE Assessorato Bilancio e Finanze – Dip. Finanze
- TIPO DI IMPIEGO Dirigente coordinatore gruppo “imposte dirette”
- DATA (DA – A) 16/05/1997 – 03/1998
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Regione Siciliana
- TIPO DI ATTIVITÀ O SETTORE Assessorato Bilancio e Finanze – Dip. Finanze
- TIPO DI IMPIEGO Dirigente in tirocinio c/o gruppo “imposte dirette”
- DATA (DA – A) 31/07/1996 – 15/05/1997
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Provincia Regionale di Palermo
- TIPO DI ATTIVITÀ O SETTORE Settore risorse umane
- TIPO DI IMPIEGO Impiegato carriera direttiva

- DATA (DA – A) 01/09/1987 – 30/07/1996
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO Ministero Pubblica Istruzione
- TIPO DI ATTIVITÀ O SETTORE Istituti di Istruzione Superiore
- TIPO DI IMPIEGO Docente ordinario

TITOLI

- DATA (DA – A) 1994
- NOME DELL'ENTE ABILITANTE Corte di Appello di Palermo
- TIPO DI ABILITAZIONE Abilitazione all'esercizio della professione Forense
- DATA (DA – A) 1987
- NOME DELL'ENTE ABILITANTE Ministero della Pubblica Istruzione
- TIPO DI ABILITAZIONE Abilitazione all'insegnamento Materie Giuridiche ed Economiche

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- DATA (DA – A) 1993 – 1994
- NOME DELL'ORGANIZZAZIONE EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE Istituto "Santo Alfonso de' Liguori" di Palermo
- PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE PROFESSIONALI ACQUISITE Corso di preparazione al concorso Uditori Giudiziari
- DATA (DA – A) 1984
- NOME DELL'ORGANIZZAZIONE EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE Università degli Studi di Palermo – Facoltà di Giurisprudenza
- PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE PROFESSIONALI ACQUISITE Diploma di Laurea Magistrale a Ciclo Unico con la votazione di 110/110L
- TITOLO DELLA QUALIFICA RILASCIATA
- DATA (DA – A) 1980

- NOME DELL'ORGANIZZAZIONE
EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E
FORMAZIONE
- TITOLO DELLA QUALIFICA
RILASCIATA

Liceo Classico Statale G. Garibaldi di Palermo

Diploma di scuola superiore con la votazione di 54/60

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRA LINGUA LINGUA INGLESE

- COMPrensIONE A2
 - SCRITTO A2
 - PARLATO A2

CAPACITÀ E COMPETENZE SOCIALI
E COMUNICATIVE

Spiccate capacità relazionali acquisite nel corso delle diversificate esperienze lavorative e sociali, sviluppate anche grazie ad una prolungata pratica sportiva.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

Buone capacità organizzative legate alle esperienze lavorative in team.

CAPACITÀ E COMPETENZE
INFORMATICHE

Discrete capacità in campo informatico grazie all'esperienza quotidiana sul lavoro.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE
MUSICA/SCRITTURA/DISEGNO/ETC.

Grazie alla formazione culturale classica sono state sviluppate competenze eclettiche nel settore.

PATENTE DI GUIDA B - 1980

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Palermo, 04.12.2025



Antonio Lo
Presti
REGIONE
SICILIANA
04.12.2025
14:25:11
GMT+02:00