

Dott. Valentina **Lapaglia**E p.c. Presidente della Commissione
Dott. Vincenzo RaitanoRUP del Procedimento
Dott. Gioacchino Pontillo

Oggetto: Incarico a supporto della Commissione esaminatrice Procedure concorsuali relative ai profili di Funzionario (Codice CLDFA 1) e di Assistente (Codice LCAA 1) bandite dal CEFPAS con Deliberazione del Direttore del Centro n. 180 del 14 novembre 2025

La S. V. è incaricata quale interprete della lingua LIS, a supporto della Commissione d'esami nella sessione del giorno 28 marzo 2026 delle ore 18.30.

L'attività si configura quale prestazione professionale ai sensi dell'art. 2222 e seg. del codice Civile. La invitiamo quindi a comunicare il numero di Partita IVA ovvero il numero di iscrizione alla gestione separata INPS, in quest'ultimo caso comunicando l'aliquota contributiva da applicare.

Nel rispetto degli artt. 8 e 12 del Regolamento 101/2020, Le verrà riconosciuto un compenso pari a € 80,00 per la prima ora di attività e un compenso pari a € 60,00 per le eventuali ore successive alla prima.

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.

Prima dell'espletamento dell'incarico, e ai fini del perfezionamento del suo conferimento e della successiva liquidazione del relativo compenso, dovrà restituire, a mezzo e - mail o brevi manu, la presente lettera debitamente compilata e firmata, adempiendo così a quanto previsto dalla normativa dell'anticorruzione (vedi di seguito Dichiarazione normativa anticorruzione).

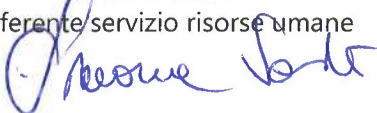
La liquidazione del relativo corrispettivo avverrà, previa verifica dell'esistenza e correttezza dei profili autorizzativi dove previsti e dell'esecuzione e buon esito dell'incarico entro 60 giorni dalla data di registrazione, al protocollo dell'Ente, della suddetta relazione.

Per qualunque comunicazione organizzativa La preghiamo di contattare la referente del servizio Risorse Umane del Cefpas, dott.ssa Simona Vasta (vasta@cefpas.it) 0934 505281.

Cordiali saluti,

Simona **Vasta**

Referente servizio risorse umane



Roberto **Sanfilippo**
Direttore del Centro



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 dell'art. 53, comma 14, D.Lgs 165/2001;

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:

• ENTE: _____

• INDIRIZZO _____ n. _____

• CAP _____ CITTA' _____

ovvero

di non essere dipendente di Ente Pubblico

6. di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, essendo l'attività formativa da espletare rivolta a dipendenti della PA, in base al comma 6, lett. f-bis art. 53 del D.Lgs. 165/2001. Dichiaro, inoltre, che il suddetto Ente non prevede, nemmeno in sede di regolamento aziendale, una diversa disciplina al riguardo.

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. 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 si configura come collaborazione coordinata e continuativa con iscrizione alla gestione separata INPS (da specificare solo se si ha partita IVA

ovvero

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.

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 _____

Firma _____

(Per la regolarità delle dichiarazioni autocertificative andrà allegata **copia di valido documento di riconoscimento**)

cooperativa consenso

Città: Caltanissetta | **Paese:** Italia

assistenza alla comunicazione scolastica per minori prettamente sordi

[01/10/2021 – 30/11/2023]

addetta allo sportello disabilità

ente nazionale sordi

Città: caltanissetta | **Paese:** Italia

interventi di interpretariato mirati,

servizio di prenotazione telefonica tra utenze sorde e udenti

servizio prenotazioni in videochat

compilazione documenti

espletamento pratiche di vario genere

[17/01/2024 – 23/05/2024]

esperto lis

scuola elementare Cristo Re San Cataldo

Città: san cataldo | **Paese:** Italia

insegnamento al corso di Alfabetizzazione lis" mirato all'insegnamento nozioni base lis ad alcune insegnanti del plesso e alcuni bambini frequentanti le classi I e IV elementare per un totale di 50 ore

[10/04/2024 – 29/05/2024]

esperto lis

scuola elementare Cristo re

Città: san cataldo | **Paese:** Italia

progetto PON di introduzione alla LIS rivolto a alunni i I e II elementare per un totale di ore 30

[23/09/2025- 30/09/2025]

esperto lis

insegnamento al corso di Alfabetizzazione lis" mirato all'insegnamento nozioni base lis ad alcune insegnanti della classe frequentante un bambino sordo, al primo anno scuola media presso Istituto comprensivo Balsamo, per un totale di 18 ore.

COMPETENZE COMUNICATIVE E INTERPERSONALI

conoscenza

conoscenza della lingua dei segni italiana grazie al quale ho effettuato svariati interventi di traduzione linguistica lis/italiano e viceversa a convegni locali, provinciale e regionali, presso la caserma dei carabinieri, presso la questura, il tribunale minorile, presso tribunale, presso casa circondariale e inoltre traduzione delle puntate di " affari Tuoi" in onda su rai 1 per la durata di mesi 3

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua madre: italiano , Lingua dei segni italiana

Altre lingue:

inglese

ASCOLTO B1 LETTURA A2 SCRITTURA A2

COMPETENZE DIGITALI

PRODUZIONE ORALE A2
INTERAZIONE ORALE A2

*Livelli: A1 e A2: Livello
elementare B1 e B2: Livello
intermedio C1 e C2: Livello
avanzato*

Le mie competenze digitali

Microsoft Office | Gestione
autonoma della posta e-mail
| Padronanza del Pacchetto
Office (Word Excel
PowerPoint ecc) | Posta
elettronica

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

[09/09/2015 – 17/06/2020] **attestato di operatore servizi sociali**
istituto i.p.s.s.

Città: caltanissetta |

[09/09/2000 – 04/06/2002] **diploma di tecnico per i servizi sociali**
istituto i.p.s.s.

Città: caltanissetta |

[10/09/2010 – 11/06/2011] **cultore della lis**
ente nazionale sordi enna

Città: enna |

PATENTE DI GUIDA

Automobile: B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

caltanissetta, 24/10/2025



VALENTINA LAPAGLIA