

ALLEGATO - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Artt. 46 e ss. D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
Incarico di docente per complessive n. 8 ore, il giorno 15 aprile 2026, relativamente al Programma Formativo Regionale DM 77 rivolto agli Infermieri di Comunità – IFEC (PNRRDM77IFEC - Autorizzazione di spesa 140/2024, CDC 03010802), Classe 4 (PA-TP), che avrà luogo a Palermo.

Il/la sottoscritto/a NOME ROCCO CESARE COGNOME PARISI 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 inconfiribilità 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:
ASP RAGUSA

INDIRIZZO PZZ IGEA n. 1 CAP 97100 CITTA' RAGUSA

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 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, 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 costituisce prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai sensi art. 5 DPR 633/1972
 che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura

9. di aver preso visione, per i corsi ECM, dell' "Informativa Privacy - Formatori Corsi ECM " - consultabile sul sito istituzionale dell'Agenas.

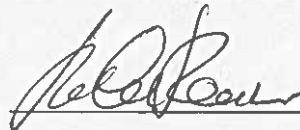
Richiesta crediti ECM attività di docenza Si No

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. **Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico e nel Regolamento del Cefpas per il conferimento di incarichi.**

Data 09/04/2026

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.



AL DIRETTORE GENERALE
DELL'A.S.P. DI RAGUSA
PIAZZA IGEA N. 1
RAGUSA

Oggetto: Richiesta autorizzazione per l'effettuazione di prestazione occasionale (ex art. 53 D.Lgs. n. 165/2001)

Il/La sottoscritto/a PARISI ROCCO CESARE
nato/a a CATANIA il 10/11/1982 C.F. PRS RCCFFS10C3516
in servizio presso C. OR TERRITORIALE / DISTRETTO RG
profilo professionale CPS INF. recapito tel. 3280623224

CHIEDE

l'autorizzazione a poter svolgere il seguente incarico occasionale:

DI BOCCA : IFEC e RECAZIONE ALIUTO

Il suddetto incarico è conferito da CEFPAS
con sede in COMMISSARIA Via DUCE', 1
C.F./P.IVA _____
e si terrà a PALERMO in data 15/04/2025
per un totale di n. giorni 1 e dalle ore 09:00 alle ore 18:00 per un totale di n. 8 ore.
Il compenso previsto sarà di €. 800,00

Si allega copia della proposta di incarico.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

- ❖ che l'incarico non rientra tra i compiti istituzionali aziendali;
- ❖ che l'incarico ha carattere di occasionalità;
- ❖ che non sussistono motivi di incompatibilità e di conflitto di interesse tra l'incarico da conferire e l'attività istituzionale;
- ❖ che l'incarico sarà svolto al di fuori dell'orario di servizio, con le modalità previste nell'autorizzazione, nel regolamento delle incompatibilità e delle autorizzazioni allo svolgimento di incarichi non inerenti i compiti istituzionali e nella normativa generale vigente;
- ❖ che l'espletamento dell'incarico non influirà nel puntuale e corretto svolgimento dei compiti d'ufficio;
- ❖ che verrà data comunicazione tempestiva e precisa di ogni eventuale modifica dei termini dell'incarico.
- ❖ Il sottoscritto, è consapevole del disposto dell'art. 4 "incompatibilità generali", del Regolamento Aziendale delle incompatibilità e delle autorizzazioni allo svolgimento di incarichi non inerenti i compiti istituzionali, il quale stabilisce espressamente che "sono incompatibili incarichi attribuiti da soggetti privati fornitori di beni e servizi all'Azienda o da soggetti nei confronti dei quali il dipendente o la struttura di assegnazione del medesimo svolga attività di controllo, di vigilanza o altro tipo di attività ove esista un interesse da parte di soggetti conferenti" e "incarichi affidati da soggetti che abbiano in corso con l'Azienda contenziosi, procedimenti volti ad ottenere o abbiano già ottenuto l'attribuzione di autorizzazioni, concessioni, licenze, abilitazioni, nulla osta o altri atti di consenso da parte dell'Azienda;"

Direttore Distretto
Data 13/3/26
Don. Luciano Cammisa
Parere del Responsabile
della U.O. di appartenenza

(firma)

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003

I dati personali riportati nel presente modulo saranno inseriti nella banca dati dell'ASP di Ragusa e comunicate all'Anagrafe delle Prestazioni, Dipartimento della Funzione Pubblica, nel pieno rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs. n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Il sottoscritto presta consenso al trattamento dei propri dati ai sensi dell'art. 23, avendone ricevuto informativa, secondo quanto previsto dall'art. 13.