

ALLEGATO - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Artt. 46 e ss. D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
Incarico di docente per complessive n. 8 ore, per il giorno 18 aprile 2026, retribuito al Programma
Formativo Regionale DM 77 rivolto agli Infermieri di Comunità - IFEC (PNRRDM77IFEC - Autoliquidazione di
spesa 140/2024, CDC 03010802). Edizione VI CT, che avrà luogo ad Acireale.

Il/la sottoscritto/a NOME Mario Giorgio COGNOME Belomo 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 8/9/13, 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 MOSSINA
INDIRIZZO VIA LA FARINA n. 263 CAP CITTA' Menusa

- 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 (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:

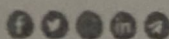
Sì (se sì, indicare quali) _____

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 Sì 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.

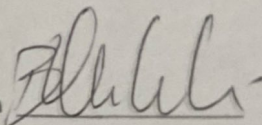
Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del D.Lgs 101/2018 (Decreto di adeguamento al Regolamento UE 2016/679) autorizza, altresì, il CEFPAS a trattare, pubblicare e diffondere dati e informazioni contenuti nei sopra citati documenti per finalità di trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa.

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

14/2022

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.