

Egr. Dott. **Riccardo Cardone**

**Oggetto:** Conferimento incarico di istruttore per il corso "Retraining BLS-D - Tecniche di Primo Soccorso e Rianimazione Cardiopolmonare di base con impiego del DAE (adulto, bambino e lattante)" (Codice corso SEUSBLS-D-R - Abbrev. corso SEUSBLS-D-R2026\_26 - CdC 03010702 - Autorizzazione di spesa 50/2025)

Le conferiamo l'incarico di istruttore BLS-D per complessive n. 4 ore nel giorno 05/05/2026, relativamente al corso "Retraining BLS-D - Tecniche di Primo Soccorso e Rianimazione Cardiopolmonare di base con impiego del DAE (adulto, bambino e lattante)" rivolto agli autisti soccorritori SEUS, accordo CEFPAS - Società SEUS SCpA (determina 248/24) (codice corso SEUSBLS-D-R - abbrev. corso SEUSBLS-D-R2026\_26 - CdC 03010702 - Autorizzazione di spesa 50/2025), che avrà luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta.

L'incarico prevede la gestione di scenari clinici simulati in stazioni di addestramento, parallele multiple, nelle quali i partecipanti vengono suddivisi in piccoli gruppi, che lavorano simultaneamente ed in relazione alla strutturazione e complessità delle attrezzature utilizzate. Al fine di facilitare l'apprendimento ed il mantenimento nel tempo delle competenze secondo i principi dell'educazione degli adulti, sarà chiamato ad elaborare casi clinici e scenari che permettano il coinvolgimento attivo, la partecipazione esperienziale, la discussione e il confronto, necessari a far sedimentare i concetti proposti e renderne l'effetto duraturo nel tempo. Alla fine di ogni esercitazione dovrà prevedere e gestire un breve debriefing per analizzare gli aspetti salienti di quanto avvenuto durante l'addestramento. Sarà sua cura infine effettuare la valutazione dell'apprendimento per singolo discente su appositi formulari.

Il suddetto incarico Le viene attribuito a seguito di valutazione comparativa, vista la sua iscrizione nell'Albo formatori 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 è fissato in euro in euro 75,00 (settantacinque/00) per ogni ora effettiva di attività di istruttore, per un totale di euro 300,00 (trecento/00), al lordo delle ritenute di legge a Suo carico. 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.

Prima dell'espletamento dell'incarico, e ai fini del perfezionamento del suo conferimento e della successiva liquidazione del relativo compenso, dovrà restituire, a mezzo pec, l'allegato modulo DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA all'indirizzo [cefpas@legalmail.it](mailto:cefpas@legalmail.it), entro 7 giorni precedenti l'inizio dell'incarico, debitamente compilato e firmato, selezionando le voci di interesse, adempiendo così a quanto previsto dalla normativa dell'anticorruzione (vedi DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA normativa 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 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA).

Entro 30 giorni dalla conclusione dell'incarico, ovvero dalla conclusione di ogni singolo modulo nel caso di attività formative 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 curricolari 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 la lezione che terrà potrà essere ripresa e 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 sia dai partecipanti alla presente attività formativa sia dai partecipanti ad altre attività formative in modalità asincrona, 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.

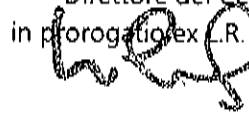
Il titolare del trattamento è il CEFPAS (i cui dati di contatto sono indicati in calce) e il DPO è contattabile all'indirizzo [dpo@cefpas.it](mailto:dpo@cefpas.it). Lei avrà comunque il diritto di richiedere la rettifica degli eventuali dati errati. Per i corsi ECM, il titolare del trattamento è anche 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 organizzativa la segreteria delle attività formative risponde al numero 0934 505131, e che la responsabile del corso, Francesca Di Gregorio, [cemedis@cefpas.it](mailto:cemedis@cefpas.it), è a sua disposizione per ogni chiarimento, colgo l'occasione per porgerle i miei più cordiali saluti.

Francesca **Di Gregorio**  
Responsabile Procedimento



Roberto **Sanfilippo**  
Direttore del Centro  
in prorogatio ex L.R. 22/1995



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Artt. 46 e ss. D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Incarico di istruttore per complessive 4 ore nel giorno 05/05/2026, relativamente al corso "Retraining BLS-D - Tecniche di Primo Soccorso e Rianimazione Cardiolpolmonare di base con Impiego del DAE" (Codice corso SEUSBLS-D-R - Abbrev. corso SEUSBLS-D-R2026\_26 - CdC 03010702 - Autorizzazione di spesa 50/2025), che avrà luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta.

Il sottoscritto **RICCARDO CARDONE** 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: \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ 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. 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. 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](mailto:cefpas@legalmail.it).

M15F Rev 1.11 16/03/2026





## Curriculum Vitae: riccardo cardone

Cognome:	cardone
Nome:	riccardo
Collaboratori:	NO
Figura Professionale Formatori:	docente, istruttore
Titolo Studio:	Laurea Specialistica
Settore Titolo Studio:	Laurea magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche
Ambito:	Infezioni ospedaliere
Ruolo Professionale:	Addetto ICA presso ospedale Santa Croce Moncalieri
Esperienza Professionale.:	Riunioni e corsi
Esperienze Didattico Formativa:	0
Ambito:	Sicurezza nei luoghi di lavoro
Ruolo Professionale:	Percorso magistrale e corsi in qualità di discente ex 626 - 81
Esperienza Professionale.:	Corsi sia all'interno degli enti dove ho prestato servizio sia all'interno del percorso Magistrale di Ostetricia e Ginecologia.
Esperienze Didattico Formativa:	0
Ambito:	Prevenzione Incendi e sicurezza antincendio nei luoghi di lavoro
Ruolo Professionale:	Corso presso Caserma dei vigili del fuoco Alessandria con prova pratica
Esperienza Professionale.:	Attestato di partecipazione con esame finale
Esperienze Didattico Formativa:	0
Ambito:	P-BLS (Pediatric - Basic Life Support)
Ruolo Professionale:	Istruttore American heart association
Esperienza Professionale.:	Istruttore

Esperienze Didattico Formativa:	1-3
Ambito:	Corsi OSS
Ruolo Professionale:	Insegnamento presso Scuola Ser San Giuliano Milanese
Esperienza Professionale.:	Insegnamento per corsi di riqualificazione Ota/Oss Istituto Ser San Giuliano Milanese
Esperienze Didattico Formativa:	>12
Ambito:	Accessi venosi centrali e incannulamento arterioso eco guidato
Ruolo Professionale:	Master di 1 livello in Accessi Vascolari Impianto e gestione Presso L'università degli studi di Torino
Esperienza Professionale.:	Impianti Picc e Midline
Esperienze Didattico Formativa:	0
Ambito:	BLS-D (Basic Life Support-Defibrillation)
Ruolo Professionale:	Istruttore American heart association
Esperienza Professionale.:	Istruttore
Esperienze Didattico Formativa:	4-5
Ambito:	Assistenza pronto soccorso
Ruolo Professionale:	Infermiere di Triage, Pronto Soccorso, 118 ambulanza e centrale operativa Messina PAPARDO.
Esperienza Professionale.:	4 anni in pronto soccorso, esperienza in emodinamica/elettrofisiologia presso Ospedale santa Croce Moncalieri, Ambito emergenza urgenza Ospedale IRCCS Policlinico San Donato Milanese.
Esperienze Didattico Formativa:	6-7