

REPUBBLICA ITALIANA  
Regione Siciliana



Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico  
*Area Interdipartimentale 2 – “Organismo Tecnicamente Accreditante”*

Prot.n. 14876

Del 12/05/2026

Class. FOR.ACC.FOR

Coll. 14784/2026

**Oggetto:** Ottava edizione del corso per Valutatori OTA Individuazione docenti corso formazione specifica base. Trasmissione nulla osta componenti commissione project work e accettazione incarico

Allegati



Al Direttore Generale del Cefpas  
PEC: [cefpas@legalmail.it](mailto:cefpas@legalmail.it)

Con riferimento all'oggetto, si trasmettono in allegato:

- le accettazioni degli incarichi di docenza del sottoscritto e della Dr.ssa Chibbaro Rosa Maria;
- il nulla osta del Dirigente Generale per lo svolgimento dei relativi incarichi di docenza, nota Area Int. 2 prot. n. 14235 del 6-5-2026.

Il Dirigente dell'Area  
Responsabile Scientifico del Corso  
Dott. Antonio Colucci

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

Incarico a titolo gratuito di presidente di commissione di due sessioni di esami relativamente alla VIII ediz. del "Corso di formazione per Valutatori dell'OTA: Formazione III Step (Project Work)" - (Codice corso E5591 - Abbrev. corso OTA2025\_VIII - CdC 03010601), che avranno luogo il 27 maggio 2026 presso l'ISMETT-UPCM di Palermo e il 4 giugno 2026 presso la Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù (PA)..

Il/la sottoscritto/a NOME ANTONIO T. COGNOME COLUCCI 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:  
REGIONE SICILIANA - AGENZIATO SALUTE - DAFOE  
INDIRIZZO VIA M. VACCARO n. 5 CAP 90145 CITTA' PALESTRO

- 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.

Il/La sottoscritto/a 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.

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 12/8/2025

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) da un indirizzo di posta elettronica certificata direttamente riconducibile al mittente incaricato.