

Oggetto: Conferimento incarico di Paziente simulato per il corso "Gestione dello stroke a livello pre ed intraospedaliero" Codice corso E02726 - Abbrev. corso STROKE2026_1 - CdC 03010603.

Le conferiamo l'incarico di Paziente simulato per le giornate 10 e 11 giugno 2026, relativamente al corso per il corso "**Gestione dello stroke a livello pre ed intraospedaliero**" Codice corso E02726 - Abbrev. corso STROKE2026_1 - CdC 03010603., che avrà luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta.

L'incarico prevede, secondo le Linee guida Paziente simulato – Modello M15M del Sistema Qualità, che il paziente simulato simuli le caratteristiche cliniche ed emotive di un paziente o familiare, in modo coerente e credibile, interpretando il ruolo in uno scenario simulato, secondo le indicazioni ricevute dalla faculty istruttori.

Il paziente simulato è chiamato:

- prima della simulazione, a prepararsi all'interpretazione del suo ruolo, sulla base dei contenuti presenti nella sezione dedicata nel modello dello scenario che gli viene fornito, confrontandosi con il team dei docenti. Porta con sé l'abbigliamento da indossare durante gli scenari e oggetti personali specificati;
- durante lo scenario, ad interpretare in modo realistico, senza eccedere, il ruolo di paziente, simulando la condizione medica specifica e reagendo alle azioni dei partecipanti alla simulazione sulla base del copione predisposto dai docenti;
- dopo ogni simulazione, a partecipare al debriefing e, solo su sollecitazione del debriefer, fornire un feedback costruttivo ed utile alle finalità didattiche.

Il suddetto incarico Le viene attribuito a seguito di valutazione comparativa, in quanto inserito nella faculty di istruttori/pazienti simulati formati dal CEFPAS e in considerazione degli scenari e delle caratteristiche di paziente simulato sviluppati dalla faculty.

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 100,00 (cento/00) a giornata, al lordo delle ritenute di legge a Suo carico per un complessivo di euro 200,00 (duecento/00). La sua prestazione professionale, inoltre, sarà oggetto di valutazione da parte degli istruttori.

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, 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 l'attività prestata 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 viaggio sostenute secondo quanto stabilito dal regolamento docenti.

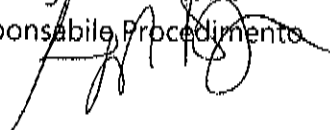
I suoi dati anagrafici e curriculari sono oggetto di trattamento come da informativa sottoscritta al momento della sua registrazione nei nostri albi oltre che di pubblicazione obbligatoria sul sito istituzionale del CEFPAS nella sezione "Amministrazione Trasparente" ai sensi dell'art. 15 del d.lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.

La informiamo che la lezione che terrà potrà essere 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 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. 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 505132, e che il responsabile del corso, Angelo D'Antona, cemedis@cefpas.it, è a sua disposizione per ogni chiarimento, colgo l'occasione per porgerle i miei più cordiali saluti.

Angelo **D'Antona**
Responsabile Procedimento



Roberto **Sanfilippo**
Direttore del Centro
in prorogatio LR 22/1995



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

Conferimento incarico di Paziente simulato per le giornate 10 e 11 giugno 2026, relativamente al corso "Gestione dello stroke a livello pre ed intraospedaliero" Codice corso E02726 - Abbrev. corso STROKE2026_1 - CdC 03010603., che avrà luogo presso il CEFPAS di Caltanissetta.

Il sottoscritto **Pasquale Scibetta** 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 secondo la 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, 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 **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. **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.

M15G Rev 1.7 16/05/25

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	PASQUALE SCIBETTA
Nazionalità	ITALIANA
Incarico attuale	REFERENTE INCARICATO DELLA STRUTTURA AMMINISTRATIVA DEL PO DI AGRIGENTO

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|--|---|
| • Date (da – a) | Da dicembre 2004 ad oggi |
| • Datore di lavoro | ASP1AG (SSN) |
| • Tipo di impiego | Operatore Tecnico Autista (ex Cat. B) Contatto a tempo indeterminato Full Time (36 Ore/Sett.) CCNL Comparto Sanità-, con mansioni di: |
| Attuale | Referente Incaricato della Struttura Amministrativa del PO San Giovanni Di Dio (SSN)- di Agrigento |
| • Principali mansioni e responsabilità | Dal 2011 ad oggi Dipendente Operatore Tecnico Autista (B) presso ASP1AG (SSN) con mansioni di autista di ambulanza e Referente Incaricato della Struttura Amministrativa del PO San Giovanni Di Dio (SSN)- di Agrigento con adempimenti correlati, tra l'altro: <ul style="list-style-type: none"> - alla gestione, manutenzione ed uso dei mezzi in dotazione al Presidio; - gestione approvvigionamenti DPI e materiale occorrente all'autoparco aziendale del PO, - coordinamento attività richieste dai reparti; - coordinamento servizi del personale afferente all'autoparco (elaborazione turni, orari e gestione ordinario/straordinario); - verifica automezzi e collaudo nuove forniture (ambulanze di biocontenimento). Dal 2004 al 2011 Dipendente Operatore Tecnico (B) presso Azienda Ospedaliera San Giovanni Di Dio Agrigento (SSN) t.det. a 36 h/sett con mansioni di: Operatore Front-Office e portineria; Attività di archiviazione e gestione archivio remoto delle cartelle cliniche. Gestione posta. |
| • Date (da – a) | Da novembre 2003 a dicembre 2004 |
| • Datore di lavoro | Croce Rossa Italiana sede provinciale di Agrigento (AG) |
| • Tipo di impiego | Attività e lavori socialmente utili _ Autista soccorritore presso le postazioni del servizio emergenza 118 |
| • Date (da – a) | Da maggio 1998 a novembre 2003 |
| • Datore di lavoro | Croce Azzurra Agrigento (AG) |
| • Tipo di impiego | Attività e lavori socialmente utili - Autista soccorritore presso le postazioni del servizio emergenza 118
Progetto N 7449/99 L. 608/96. |
| • Date (da – a) | Da 1994 a 2004 |
| • Datore di lavoro | Nettuno Forniture Favara (AG) |
| • Tipo di impiego | Incarico di collaborazione con mansioni di esperto elettricista, idraulico e installazione e manutenzione impianti. |
| • Date (da – a) | Da 1990 a 1994 |

- Datore di lavoro Rasimelli e Coletti Trasporti Palermo sez. Favara (AG)
- Tipo di impiego Responsabile magazzini e carico-scarico merci.
- Date (da a) 1988-1989
- Datore di lavoro Emporio Barba Srl a Favara (AG)
- Tipo di impiego Autista e magazziniere
- Date (da - a) 1985-1987
- Datore di lavoro Centro Distribuzione Musica Favara (AG)
- Tipo di impiego Apprendista tecnico luci e suono, supporto impianti, manutenzione e gestione strumentazione.
- Date (da - a) 2010-2015
- Datore di lavoro Associazione Guardia Costiera ausiliaria Centro operativo Agrigento
- Tipo di impiego Capo Settore Aereo _ Servizi di movimentazione di mezzi marittimi ed aerei, ricognizione e controllo aereo delle coste, spiagge, natanti e di interno, coadiuvato con torre di controllo/aeroporti

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Qualifica Diploma di scuola media superiore: Diploma di Istituto Tecnico Settore Economico_ Ind. Amministrazione, Finanza e Marketing, conseguito presso Istituto Tecnico Commerciale Lombardo Radice (città: Canicattì) (AG)
- Formazione Novembre 2024 _ Corso "Il paziente simulato nella formazione in simulazione", erogato dal CEFPAS di Caltanissetta (n. 16 ore)
- Formazione Ottobre 2024 _ Corso "Le attrezzature nella formazione in simulazione" erogato dal CEFPAS di Caltanissetta (n. 8 ore)
- Qualifica Aprile 2005 _ Operatore esperto delle situazioni di emergenza/urgenza (Autista/soccorritore promosso dalla Regione siciliana e organizzato dal C.I.A.P.I. Via Barbarigo, 2 Palermo (n. 240 ore)
- Qualifica Ottobre 2001 _ Formazione professionale in emergenza sanitaria Volontari del soccorso Operatore esperto delle situazioni di emergenza/urgenza (Autista/soccorritore promosso dalla Regione siciliana e organizzato dal C.I.A.P.I. Via Barbarigo, 2 Palermo (n. 240 ore)

AGGIORNAMENTO/ ATTESTAZIONI

- Attestazione Abilitazione al comando e condotta di tutte le unità da diporto (a propulsione velica, mista ed a motore) fino a 24 metri per la navigazione entro 12 miglia dalla costa rilasciata da Capitaneria di Porto sez. Porto Empedocle
- Attestazione Abilitazione per la condotta di Apparecchi VDS (n. 65998) Cat. Biposto Classe Autogiro e Multiassi. Attestazione rilasciata da Aero Club D'Italia
- Attestazione Abilitazione alla radiofonia aeronautica rilasciata da Aero Club D'Italia
- Altro Socio ordinario Lega Navale Italiana Tessera sociale n. 244382



CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	<p>Alto livello di autonomia delle tecniche, tecnologie e strumenti propri degli impianti elettrici, idraulici e impiantistica. Saldature di componenti elettrici,</p> <p>Elevata padronanza nella costruzione di circuiti, anche complessi, modifiche ed espansioni utilizzando cavi di collegamento e posizionando correttamente i componenti stessi.</p> <p>Padronanza nell'uso dei principali motori di ricerca applicando filtri e verificando l'attendibilità delle informazioni, con classificazione dei dati metodica utilizzando file e cartelle. Utilizzo fogli di calcolo e strumenti di comunicazione digitale.</p>
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	<p>Capacità di ascolto e di oratoria, di pensare in modo critico. In grado di saper comunicare in modo educato, ma allo stesso tempo in modo coinvolgente e persuasivo. Resilienza e ottima capacità di adattamento. Professionista autorevole e motivato con capacità di lavorare in un team eterogeneo per creare un ambiente collaborativo.</p>
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	<p>Padronanza nell'organizzare con grande efficacia e autonomamente il lavoro del team, sulla base di scadenze, obiettivi prefissati ed esigenze individuali. Capacità di coordinamento e multitasking riuscendo a lavorare bene anche sotto pressione. Capacità di problem solving.</p>
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE	<p>Amante degli sport, della vela, dei motori e del volo. Dalla montagna al mare, ogni ambiente va rispettato. Appassionato di lavori manuali, giardinaggio, pesca e navigazione. Interessato della metodologia della simulazione applicata sia al volo che all'ambiente sanitario.</p>
PATENTE	<p>A_B_C_D_KE Nautica estensione vela motore entro le 12 miglia V.D.S. ala fissa e rotante con abilitazione alla radiofonia aeronautica</p>

Il sottoscritto Pasquale Scibetta consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara che i dati e le informazioni del presente curriculum vitae corrispondono al vero e si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", adeguato al GDPR - Regolamento UE del 25 maggio 2018.