Egr. Dr. Francesco **Alcamo**

Oggetto: Conferimento incarico di docente per il 3° modulo del "Corso di Formazione Manageriale per Direttore di Struttura Complessa – Area ospedaliera e Area territoriale" sede Caltanissetta (codice FM DSC 03 26) - Abbrev. corso FORMAN 2026 - CdC 03010702 – Autorizzazione di spesa 101/2026)

Vista la proposta di individuazione del Dirigente Ufficio Formazione manageriale prot. n. 6407 del 27/10/2026, validata dal Direttore del Centro con nota prot. 6409 del 27/10/2026, Le conferiamo l'incarico di docente, per complessive 8 ore, il giorno il giorno **29 ottobre 2026**, relativamente al 3° modulo *"Controllo di gestione e budget"* del Corso di Formazione Manageriale per Direttore di Struttura Complessa – Area ospedaliera e area territoriale che avrà luogo il 29 ottobre 2026 a Caltanissetta, presso l'edificio Alfa, auditorium Garsia del CEFPAS (orari: dalle ore 9:00 alle 13:00; dalle ore 14:00 alle 18:00).

Il docente dovrà assicurare il regolare svolgimento delle sessioni d'aula nel rispetto delle modalità e del calendario stabilito con la coordinatrice del Corso. Rientrano tra i suoi compiti la trattazione dei contenuti sulla base degli obiettivi formativi definiti nel programma, la predisposizione del materiale didattico, la formulazione delle prove di valutazione di apprendimento e la correzione dei questionari o delle prove pratiche previste, il coordinamento della lezione con l'insieme delle attività didattiche svolte nell'ambito del corso (es. esercitazioni, gruppi di lavoro, test, ecc..).

Il suddetto incarico Le viene attribuito in considerazione della sua esperienza professionale, a seguito di valutazione comparativa e vista la sua iscrizione all'Albo formatori del 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, anche sulla base di quanto da Lei dichiarato in sede di iscrizione all'Albo del CEFPAS, è fissato in euro in euro 100,00 (cento/00) per ogni ora effettiva di docenza, per un totale complessivo di € 800,00 (ottocento/00) al lordo delle ritenute di legge a Suo carico. La corresponsione del compenso comprende la formulazione delle prove di valutazione di apprendimento nonché la verifica degli elaborati in caso di prove a risposta aperta. 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 ss.mm.ii, secondo le modalità di cui al D.M. 18/1/2008 n. 40. che fa obbligo alle Pubbliche amministrazioni di verificare eventuali inadempienze tributarie da parte del beneficiario del pagamento stesso, attraverso un apposito servizio gestito da Equitalia Servizi S.p.A.

Entro il giorno precedente l'inizio dell'incarico, ai fini del perfezionamento del suo conferimento e della successiva liquidazione del relativo compenso, dovrà restituire, a mezzo pec all'indirizzo cefpas@legalmail.it da un indirizzo di posta elettronica certificata a Lei direttamente riconducibile, **la dichiarazione sostitutiva allegata alla presente**, debitamente compilata e firmata, **unitamente alla copia di un documento di riconoscimento** in corso di validità, per essere protocollata e gestita secondo quanto previsto dalla normativa sull'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).

Entro 30 giorni dalla conclusione dell'incarico, ovvero dalla conclusione di ogni singolo modulo nel caso di attività formativa 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.

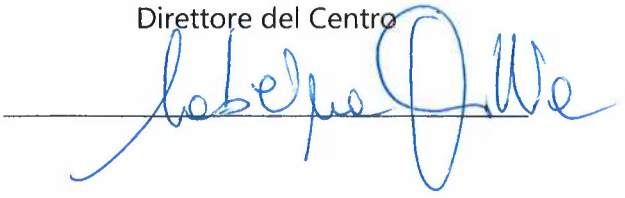
I suoi dati anagrafici e curriculari sono oggetto di trattamento come da informativa sottoscritta al momento della sua registrazione nei nostri albi ***oltre che*** di pubblicazione obbligatoria sul sito istituzionale del CEFPAS nella sezione "Amministrazione Trasparente" ai sensi dell'art. 15 del d.lgs.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

La informiamo che il materiale didattico utilizzato verrà caricato all'interno della piattaforma informatica formativa dell'Ente e reso disponibile ai partecipanti del Corso. La informiamo inoltre che, nei corsi FAD e nei corsi in Simulazione, la lezione potrà essere ripresa per la verifica dell'effettivo svolgimento dell'attività formativa, oltre che 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 dai partecipanti alla presente attività formativa, 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. 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 la Coordinatrice del corso, Maria Daniela Falconeri, falconeri@cefpas.it, - 0934 505120 è a sua disposizione per ogni chiarimento, cogliamo l'occasione per porgerle i nostri più cordiali saluti.

Sabrina Cillia
Direttore del Centro



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

Incarico di docente per complessive 8 ore il giorno 29 ottobre 2026, relativamente al 3° modulo *"Controllo di gestione e budget"* del Corso di Formazione Manageriale per Direttore di Struttura Complessa sede Caltanissetta (codice FM DSC 03 26) - Abbrev. corso FORMAN 2026 - CdC 03010702 – Autorizzazione di spesa 101/2026) sede CEFPAS di Caltanissetta.

Il/la sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____ 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 si, 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, della "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 *da un indirizzo di posta elettronica certificata direttamente riconducibile al mittente incaricato.*

Curriculum Vitae: Francesco Alcamo

Cognome:	Alcamo
Nome:	Francesco
Collaboratori:	NO
Figura Professionale Formatori:	docente
Titolo Studio:	Laurea vecchio ordinamento
Settore Titolo Studio:	Economia e Commercio
Ambito:	PNRR_FM/Elementi di statistica applicata alla gestione dei dati aziendali
Ruolo Professionale:	Dirigente Amministrativo, Responsabile della UOS di Staff Internal Audit e Dirigente Amministrativo/Collaboratore Amministrativo Prof.Es. per l'attività di supporto al Settore Economico Finanziario
Esperienza Professionale.:	Profonda conoscenza dei processi organizzativi gestionali delle aziende del SSR maturata nel tempo presso lo Staff delle Direzioni Generali di ASP e AA.OO. e possesso delle competenze specifiche in materia economico-finanziaria e di bilancio, acquisite con esperienza pluriennale Finanziario di ASP e AA.OO. circa 20 anni
Esperienze Didattico Formativa:	4-5
Ambito:	PNRR_FM/Il meccanismo di finanziamento delle aziende di servizi sanitari
Ruolo Professionale:	"Dirigente Amministrativo, Responsabile della UOS di Staff Internal Audit e DirigenteAmministrativo/Collaboratore Amministrativo Prof.Es. per l'attività di supporto al Settore Economico Finanziario"
Esperienza Professionale.:	Profonda conoscenza dei processi organizzativi gestionali delle aziende del SSR maturata nel tempo presso lo Staff delle Direzioni Generali di ASP e AA.OO. e possesso delle competenze specifiche in materia economico-finanziaria e di bilancio, acquisite con esperienza pluriennale Finanziario di ASP e AA.OO. circa 20 anni
Esperienze Didattico Formativa:	4-5
Ambito:	PNRR_FM/Le entità giuridiche ed economiche del sistema sanitario nazionale
Ruolo Professionale:	Dirigente Amministrativo, Responsabile della UOS di Staff Internal Audit e Dirigente Amministrativo/Collaboratore Amministrativo Prof.Es. per l'attività di supporto al Settore Economico Finanziario

Esperienza Professionale.:	Profonda conoscenza dei processi organizzativi gestionali delle aziende del SSR maturata nel tempo presso lo Staff delle Direzioni Generali di ASP e AA.OO. e possesso delle competenze specifiche in materia þÿ e c o n o m i c o - f i n a n z i a r i a e d i b i l a n c i o , a c q u i s i t e c o n e s p e r i e n z a p l u r i e n n a Finanziario di ASP e AA.OO. circa 20 anni
Esperienze Didattico Formativa:	4-5