



Regione Siciliana



CEFPAS

CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO



Protocollo nr. : 0000443

del 15/01/2014

Ente: CEFPAS

AOO:



20140000443

Al dott. Giuseppe Donzuso



Gentile dott. Giuseppe Donzuso,

il Cefpas, Centro per la formazione permanente e l'aggiornamento del personale del servizio sanitario, in considerazione del ruolo istituzionale e dell'esperienza da Lei maturata nell'ambito della formazione e dell'aggiornamento del personale infermieristico, Le conferisce l'incarico di **Responsabile Scientifico della Comunità di Pratica Virtuale (CPV) in Distance Learning "Community Infermieri 2.0"**, attiva su piattaforma tecnologica del CEFPAS <http://www.cefpaselearning.it> e promossa da questo Centro nell'ambito del Corso FAD e-Learning "*Farmacovigilanza per gli Infermieri del SSR siciliano*" (L1803) finanziato dall'Assessorato Regionale per la Salute. Accreditata dalla Commissione ECM Regionale con n. **18 crediti** (nota Prot. N. 0012360 del 29/11/2013 ad integrazione di quanto espresso con Nota Prot. N. 8867 del 29/08/2013 e nota Prot. N. 9979 del 16/09/2013), la "**Community Infermieri 2.0**" è attiva dal **14 ottobre 2013 al 14 giugno 2014**.

L'incarico si configura quale prestazione professionale ai sensi dell'art. 2222 e seg. del codice civile e il compenso - come previsto dal succitato regolamento, corrisposto al netto delle ritenute di legge a Suo carico - è fissato in euro 50,00 (in lettere/00) lordi per ogni ora di presenza on-line per complessive **euro 300,00 (trecento/00)** lordi in funzione dell'impegno a Lei richiesto in qualità di **Responsabile Scientifico per la gestione della Comunità di Pratica Virtuale (CPV)** secondo le dichiarazioni che renderà e il relativo tracciamento informatico. Quest'attività avrà luogo in modalità FAD/e-Learning (piattaforma tecnologica, chat ed email) e consisterà nel coordinamento e supervisione del materiale oggetto di condivisione ed interscambio in Rete fra i professionisti attivi nell'ambito della Comunità di Pratica Virtuale in Rete e prevederà il "tracciamento" informatico da parte del responsabile di corso che ne avrà evidenza documentale. Per il perfezionamento del conferimento del presente incarico, la presente lettera andrà restituita - a mezzo PEC oppure a mezzo fax - sottoscritta in calce, sotto la lettera a).

Qualora Lei non fosse dipendente di una Pubblica amministrazione o di un'Azienda o Ente pubblico, dovrà essere sottoscritta anche la dichiarazione di cui alla lettera b).

Qualora fosse dipendente di una Pubblica amministrazione o di un'Azienda o Ente pubblico, invece, dovrà procedere alla sottoscrizione della lettera c).

Potrebbe trovare applicazione, inoltre, il comma 6, lett. f-bis) del succitato articolo 53, in base al quale, in caso di attività formativa rivolta a dipendenti della Pubblica amministrazione, detta autorizzazione non è necessaria ciò fatte salve diverse previsioni regolamentari dell'Ente cui Lei appartiene, ma è sufficiente la dichiarazione autocertificativa di cui alla successiva lettera d).

Ultimato l'incarico, al fine di procedere al relativo pagamento, dovrà essere prodotto regolare documento contabile riguardante gli importi afferenti al compenso lordo spettante. Nel farle presente che per qualunque comunicazione organizzativa la segreteria delle attività formative risponde ai numeri 0934 505215 - fax 0934 591266, e che i responsabili dell'attività, Maura I. Cascio (tel. 0934.505.122, email: cascio@cefpas.it) e Valentina Botta (tel.0934.505.801; email: botta@cefpas.it) sono a sua disposizione per ogni chiarimento, colgo l'occasione per porgerle i miei più cordiali saluti.

Il Direttore della Formazione
Pier Sergio Caltabiano

M.C. FAD

www.cefpas.it Cittadella Sant'Elia - via G. Mulè, 1 - 93100 Caltanissetta Tel. 0934 505204/215 Fax 0934 594310 - 591266 e-mail: cdf@cefpas.it
P. IVA 01427360852 Sede operativa Palermo c/o Assessorato Regionale della Salute via M. Vaccaro, 5 - 90145 Palermo
tel. 091 7079361 - fax 091 7079245 - e-mail: segcepa@cefpas.it



Regione Siciliana



CEFPAS

CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO



a) Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico
(data e firma) _____

b) Dichiaro ai sensi del D.P.R. n.445/00 e sotto la mia responsabilità di non essere dipendente di Ente Pubblico. (data e firma) _____

c) Dichiaro ai sensi del D.P.R. n. 445/00 di essere dipendente del seguente Ente pubblico: _____

(data e firma) _____

d) Dichiaro ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 - essendo l'attività formativa da espletare rivolta a dipendenti della Pubblica amministrazione, in base al comma 6, lett. f-bis) dell'art. 53 del D.lgs. n. 165/2001- di essere esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza. Dichiaro, inoltre, che il suddetto Ente non prevede, nemmeno in sede di regolamento aziendale, una diversa disciplina al riguardo.
(data e firma) _____

(Per la regolarità delle dichiarazioni autocertificative andrà allegato copia di valido documento di riconoscimento).

Lettera di incarico – Al dott. Giuseppe Donzuso – codice corso (L1803)