Regione Siciliana

CEFPAS

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

SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2008 SINCERT DNV

Protocollo nr.: 0003521
del 31/03/2014
Ente: CEFPAS
AOO:

20140003521

A Francesco Faranda

[redacted]

A parziale rettifica ed integrazione della Nota Prot. 715 del 21/01/2014, Le conferiamo l'incarico di docente per complessive n. 4 ore, il giorno 3 aprile 2014, relativamente al Seminario "Rischio chimico e Titolo IX D. Lgs 81/08: ricadute dei Regolamenti CE 1907/2006, CE 1272/2008 e 453/2010" (A3814), che avrà luogo presso la sede CEFPAS a Caltanissetta il 3 aprile 2014 (II Edizione).

Il suddetto incarico Le viene attribuito a seguito di designazione da parte dell'Assessorato Regionale della Salute – Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico (D.A.S.O.E.), conformemente a quanto disposto nella circolare applicativa 12/04/2012 n. 3423 del Direttore Generale pro tempore del CEFPAS, paragrafo "procedura comparativa", cui si fa espresso rinvio.

L'attività si configura quale prestazione professionale ai sensi dell'art. 2222 e seg. del codice civile e il compenso, secondo quanto da Lei dichiarato in sede di iscrizione al suddetto Albo, corrisposto al netto delle ritenute di legge a Suo carico, è fissato in euro 100,00 (*cento/00*) lordi per ogni ora svolta di docenza.

Il Centro metterà a Sua disposizione l'ospitalità alberghiera presso la struttura che sarà individuata ed i pranzi di lavoro nella giornata di svolgimento del corso e procederà al rimborso delle spese sostenute secondo quanto stabilito dal regolamento da Lei accettato al momento dell'iscrizione all'Albo.

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)*. Si fa presente che, in quest'ultimo caso, trova applicazione il disposto dell'art. 53 comma 7 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, secondo il quale i pubblici dipendenti devono essere preventivamente autorizzati all'espletamento del presente incarico da parte del proprio Ente di appartenenza.

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 e a eventuali spese di cui si chiede il rimborso.

La sua prestazione professionale, inoltre, sarà oggetto di valutazione da parte dei partecipanti. Nel farle presente che per qualunque comunicazione organizzativa la segreteria delle attività formative risponde ai numeri 0934 505215 – fax 0934 591266, e che la responsabile del corso Bruna Insalaco – tel. 0934 505 127 – e mail: insalaco@cefpas.it è a sua disposizione per ogni chiarimento, colgo l'occasione per porgerle i miei più cordiali saluti.

Il Direttore della Formazione
Pier Sergio Caltabiano

B.I.

1

"- Seminario "Rischio chimico e Titolo IX D. Lgs 81/08: ricadute dei Regolamenti CE 1907/2006, CE 1272/2008 e 453/2010". II Edizione - Codice corso A3814 - Rif. ECM 428-997.
Docente: Francesco Faranda

Francesco Faranda

Consapevole delle sanzioni penali previste, ai sensi del D.P.R. n.445/00 dichiara:

• *di essere dipendente di Ente Pubblico*

☐ **Si** *(indicare l'Ente)*_____

☐ **No**

• **Autorizzazione Ente di appartenenza**

☐ *che si produrrà autorizzazione dell'Ente di appartenenza*

☐ *di essere esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, 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. Dichiaro, inoltre, che il suddetto Ente non prevede, nemmeno in sede di regolamento aziendale, una diversa disciplina al riguardo*

• **Assenza Conflitto di interesse**

In conformità all'art. 3.3 del Regolamento Applicativo dell'Accordo Stato-Regione del 5 novembre 2009 sul Conflitto di Interessi ed 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 pubblica amministrazione, dichiara di avere avuto negli ultimi due anni rapporti collaborazione e/o finanziamenti con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

☐ **Si** *(se si, indicare quali)* _____

☐ **No**

• **Dichiarazioni Fiscali**

☐ *che l'attività costituisce prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai sensi dell'art. 5 DPR 633/1972*

☐ *che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura*

• **Richiesta crediti ECM attività di docenza**

☐ **Si** ☐ **No**

Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico e nel regolamento vigente del Cefpas per il conferimento di incarichi e s.m.i.

Data _____ **Firma** _____

(Per la regolarità delle dichiarazioni autocertificative andrà allegata ***copia di valido documento di riconoscimento****)*

www.cefpas.it Cittadella Sant'Elia - via G. Mulè, 1 - 93100 Caltanissetta Tel. 0934 505215 Fax 0934 591266 - 505335 e-mail: cdf@cefpas.it
P.IVA 01427360852 Sede operativa Palermo c/o Assessorato Regionale della Salute via M. Vaccaro, 5 – 90145 Palermo