



Regione Siciliana



CEFPAS

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



Protocollo nr. : 0011105

del 13/11/2014

Ente: CEFPAS

AOO:



20140011105

Alla Dr. Luisa Savoca

CEFPAS c/o Assessorato della Salute
DASOE Area Interdipartimentale 7 "Formazione
e Comunicazione"
savoca@cefpas.it

e p.c. Area Funzionale "Risorse Umane"

Gent.ma Dott.ssa Savoca,

- con la presente abbiamo il piacere di conferirle l'incarico di tutor per complessive n. 14 ore, nei giorni **22 e 29 novembre** 2014, relativamente al 2° e al 3° Modulo del "Corso di formazione per assistenti familiari e familiari caregiver per pazienti affetti da Sclerosi laterale amiotrofica (SLA)" (Codice: SLAPA1), che avrà luogo a Palermo presso l'aula didattica del Dipartimento di Biomedicina Sperimentale e Neuroscienze Cliniche sita in via La Loggia n.1
Tale incarico Le viene conferito, in quanto è stata verificata preliminarmente, la presenza di professionalità interne al Centro utilizzabili per le attività di cui al presente incarico, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 165/2001, e tenuto conto che tale attività è prevista nel progetto formativo SLA codice CUP:G93E14000000002, approvato con D.D. n°157 dell'11/02/2014 dal Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali dell'Assessorato regionale della Famiglia, Regione Siciliana.
- 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 trentacinque (35/00) per ogni ora di tutoraggio, al lordo delle ritenute di legge a Suo carico, come previsto dal budget di progetto, il compenso sarà erogato da questo Ente al ricevimento del finanziamento stanziato dalla Regione Siciliana.
- Il Centro procederà al rimborso delle spese sostenute secondo quanto stabilito dal Regolamento per il conferimento di incarichi di tutor delle attività formative del CEFPAS pubblicato nel sito web dell'Ente www.cefpas.it e al quale si fa espresso rinvio.
La invitiamo a consultare, per ogni ulteriore evenienza gli allegati alla presente (Informazioni utili B, C, D ed E) e curarne la compilazione per la parte di interesse. Per il perfezionamento del conferimento del presente incarico, la presente lettera andrà restituita - a mezzo PEC oppure a mezzo fax - selezionando le voci di interesse e sottoscritta in calce.
- 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.

Cordiali saluti.

Il Direttore della Formazione

Fier Sergio Caltabiano

A.C.

Corso di formazione per assistenti familiari e familiari caregiver per pazienti affetti da Sclerosi laterale amiotrofica, 22 e 29 novembre 2014, Palermo (SLAPA2)

Tutor: Luisa Savoca



Regione Siciliana



CEFPAS

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



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

• **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*

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 _____

La sottoscritta accetta espressamente quanto indicato al punto 2 e cioè che il compenso spettante sia erogato da questo Ente al ricevimento del finanziamento stanziato dalla Regione Siciliana per la realizzazione del progetto SLA

Data _____

Firma _____

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

A.C.

Corso di formazione per assistenti familiari e familiari caregiver per pazienti affetti da Sclerosi laterale amiotrofica, 22 e 29 novembre 2014, Palermo (SLAPA2)

Tutor: Luisa Savoca

www.cefpas.it Cittadella Sant'Elia - via G. Mulè, 1 - 93100 CALTANISSETTA tel. 0934 505215 – fax 0934 591266 – e-mail: cdf@cefpas.it
Sede operativa di Palermo c/o Assessorato Regionale della Salute via M. Vaccaro, 5 – 90145 Palermo tel. 091 7079361 – 091 7079245
P. IVA 01427360852