



Regione Siciliana



CEFPAS

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



Protocollo nr. : 0011658  
del 28/11/2014  
Ente: CEFPAS  
AOO:



Alla Dr. Antonella Iacono  
CEFPAS  
[iacono@cefpas.it](mailto:iacono@cefpas.it)

e p.c. Area Funzionale "Risorse Umane"

Gent.ma Dott.ssa Iacono,

- con la presente abbiamo il piacere di conferirle l'incarico di tutor per complessive n. 14 ore, nei giorni **20 dicembre 2014 e 17 gennaio 2015**, relativamente al 5 e al 6° Modulo del "Corso di formazione per assistenti familiari e familiari caregiver per pazienti affetti da Sclerosi laterale amiotrofica (SLA)" ed.2 (Codice: SLAPA2), 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](http://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**  
Pier Sergio Caltabiano

A.C.

Corso di formazione per assistenti familiari e familiari caregiver per pazienti affetti da Sclerosi laterale amiotrofica, 20 dicembre 2014 e 17 gennaio 2015, Palermo (SLAPA2)

Tutor: Antonella Iacono



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, 20 dicembre 2014 e 17 gennaio 2015, Palermo (SLAPA2)

Tutor: Antonella Iacono

[www.cefpas.it](http://www.cefpas.it) Cittadella Sant'Elia - via G. Mulè, 1 - 93100 CALTANISSETTA tel. 0934 505215 - fax 0934 591266 - e-mail: [cdf@cefpas.it](mailto: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