





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

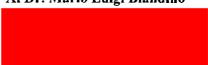
Protocolio nr.: 0008735

del 15/09/2014 Ente: CEFPAS

ADO:



Al Dr. Mario Luigi Blandino



Le conferiamo l'incarico di docente per complessive n. 21 ore, nei giorni 7 – 8 e 9 ottobre 2014, relativamente al IV modulo del Corso di formazione manageriale per Dirigenti di Struttura Complessa, (codice corso E4354), che avrà luogo a Caltanissetta presso la sede del CEFPAS dal 7 al 9 ottobre 2014.

Il suddetto incarico Le viene attribuito a seguito di valutazione comparativa, vista la sua iscrizione all'Albo permanente del CEFPAS, come previsto dal Regolamento per il conferimento di incarichi di responsabile scientifico/docente/tutor delle attività formative del CEFPAS pubblicato nel sito web dell'Ente www.cefpas.it e al quale si fa espresso rinvio.

L'attività si configura quale prestazione professionale ai sensi dell'art. 2222 e seg. del codice civile e il compenso corrisposto, secondo quanto da Lei dichiarato in sede di iscrizione all'Albo del CEFPAS, è fissato in euro 100,00 (cento/00) per ogni ora effettiva di docenza, 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.

Il Centro metterà a Sua disposizione l'ospitalità alberghiera e i pranzi di lavoro nelle giornate di svolgimento del corso e procederà al rimborso delle spese sostenute secondo quanto stabilito dal regolamento su citato. La invitiamo a consultare, per ogni ulteriore evenienza gli allegati alla presente (A, B, C, D, 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.

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 il responsabile del corso, Eleonora Indorato, tel. 0934 505362 e-mail: indorato@cefpas.it, è a sua disposizione per ogni chiarimento, colgo l'occasione per porgerle i miei più cordiali saluti.

Il Direttofe della Formazione Per Bergio Caltabiano

Titolo: "Corso di formazione manageriale per Dirigenti di Struttura Complessa"- IV Modulo

Corso: 7-9 ottobre 2014 Caltanissetta. (codice corso E4354)

Docente: Mario Luigi Blandino







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:

• di essere dipendente di Ente Pubblico
□ Si (indicare l'Ente)
\square 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'attivita formativa da espletare rivolta a dipendenti della Pubblica amministrazione, in base al comma 6, lett. j bis) dell'art. 53 del D.lgs. n. 165/2001. Dichiaro, inoltre, che il suddetto Ente non prevede, nemmeno il 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 200: sul Conflitto di Interessi ed in relazione al presente incarico per conto del CEFPAS – ID provider n. 42c 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 a avere avuto negli ultimi due anni rapporti collaborazione e/o finanziamenti con soggetti portatori a interessi commerciali in campo sanitario:
□ Si (se si, indicare quali)
□ No
• <u>Dichiarazioni Fiscali</u> □ 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
• <u>Richiesta crediti ECM attività di docenza</u> □ Si □ No
Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico e nel regolamento vigente de 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)
Titolo: "Corso di formazione manageriale per Dirigenti di Struttura Complessa"– IV Modulo Corso: 7-9 ottobre 2014 Caltanissetta. (codice corso E4354) Docente: Mario Luigi Blandino