





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

Protocollo nr.: 0000980

del 02/02/2015 Ente: CEFPAS

ACO:



Al Dr. Giuseppe Carpinteri

a parziale rettifica della precedente Nota. Prot. 274 del 14/1/2015, Le conferiamo l'incarico di docente al corso "Ecografia clinica in emergenza-urgenza", per complessive n. 6 ore per la I edizione nei giorni 28 e 29 gennaio, di n.8 ore per la II edizione nei giorni 25 e 26 febbraio, di n.8 ore per la III edizione nei giorni 25 e 26 marzo. Il corso avrà luogo a Caltanissetta presso la sede del CEFPAS, nellé séguenti giornate 28-29 gennaio 2015 (I edizione); 25-26 febbraio (Il edizione); 25-26 marzo (III edizione).

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 segi del codice civile e il compenso corrisposto, anche sulla base di 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.

Prima dell'espletamento dell'incarico, e ai fini del perfezionamento del suo confermento, dovrà restituire, a mezzo e - mail oppure a mezzo fax, la dichiarazione allegata per gli adempimenti previsti dalla normativa in materia di anticorruzione, debitamente compilata e firmata, oltre che la presente lettera, selezionando le voci di interesse e sottoscritta in calce.

Il Centro metterà a Sua disposizione l'ospitalità alberghiera e i pranzi di lavoro nelle giornate di riferimento 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.

Ultimato l'incarico, al fine di procedere al relativo versamento del corrispettivo, 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, Ilenia Parenti tel.0934/505220 e-mail parenti@cefpas.it, è a sua disposizione per ogni chiarimento, colgo l'occasione per porgerle i miei più cordiali saluti.

della Formazione o¦Caltabiano

Ecografia clinica in emergenza - urgenza

28-29 gen/ 25-26 feb/ 25-26 mar, Caltanissetta (codici corso I ed.E6494/II ed E6485 e ECM 428/1836 ed.I-2-3)

Docente: Giuseppe Carpinteri

1







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 (indicare l'Ente)
□ di non essere dipendente di Ente Pubblico
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
Dichiarazione informazioni curriculum
Dichiara, ai sensi del D.P.R. n.445/00, che tutte le informazioni contenute nel Curriculum vitae allegato al momento dell'iscrizione all'Albo Referenti scientifici/Docenti sono veritiere.
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)

Ecografia clinica in emergenza - urgenza 28-29 gen/ 25-26 feb/ 25-26 mar, Caltanissetta (codici corso I ed.E6494/II ed E6485 e ECM 428/1836 ed.1-2-3) Docente: Giuseppe Carpinteri