



Regione Siciliana



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

Protocollo nr. : 0008700
del 18/09/2015
Ente: CEFPAS
AOO:

Al Dr. Alessandro Ciarrocchi



Le conferiamo l'incarico di docente per complessive n. 4 ore nei giorni 5 e 6 ottobre 2015, relativamente all'Executive Master Le buone pratiche nel trattamento dei disturbi del comportamento alimentare: modelli organizzativi e paradigmi teorici (E7155 riferimento ECM 408-2292), che avrà luogo a Caltanissetta presso la sede del CEFPAS.

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, anche sulla base di quanto da Lei dichiarato in sede di iscrizione all'Albo del CEFPAS, è fissato in euro 80,00 (ottanta/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 conferimento e della successiva liquidazione del relativo compenso, dovrà restituire, a mezzo e - mail oppure a mezzo fax, la presente lettera debitamente compilata e firmata, selezionando le voci di interesse, adempiendo così a quanto previsto dalla normativa dell'anticorruzione (vedi di seguito *Dichiarazione normativa anticorruzione*).

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, M. Concetta D'Arma, è a sua disposizione per ogni chiarimento, colgo l'occasione per porgerle i miei più cordiali saluti.

Il Direttore della Formazione
Pier Sergio Caltabiano

CD



Regione Siciliana



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

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) dichiara di avere preso visione del codice di comportamento del CEFPAS, adottato ai sensi dell'art. 54 del D.Lgs 30/3/2001, n. 165 pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente
DICHIARA

1. Dichiarazione normativa anticorruzione (L. 6/11/12, n. 190 e D.Lgs 8/04/2013, n. 39)

- di non incorrere nelle cause di inconfiribilità ed incompatibilità di incarichi previsti dal D.Lgs 8/4/13, n. 39, attuativo dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190;
- di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs 165/2001;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell'incarico (art. 20 D.Lgs 39/2013);
- di impegnarsi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale (nel caso di durata dell'incarico superiore ad un anno).

Nel caso le dichiarazioni seguenti non venissero prodotte non sarà possibile confermare l'affidamento dell'incarico

DICHIARA inoltre

- di essere dipendente di Ente Pubblico (indicare l'Ente) _____
- di non essere dipendente di Ente Pubblico

2. Autorizzazione Ente di appartenenza

- di produrre autorizzazione dell'Ente di appartenenza ovvero
- di essere esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, essendo l'attività formativa da espletare rivolta a dipendenti della PA, in base al comma 6, lett. f-bis art. 53 del D.lgs. 165/2001. Dichiaro, inoltre, che il suddetto Ente non prevede, nemmeno in sede di regolamento aziendale, una diversa disciplina al riguardo

3. Assenza Conflitto di interesse

In conformità all'art. 3.3 del Reg. Applicativo Accordo Stato-Regione del 5/11/ 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 PA, 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

4. Dichiarazioni Fiscali

- che l'attività costituisce prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai sensi art. 5 DPR 633/1972
- che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura

5. Richiesta crediti ECM attività di docenza

- Si No

6. Curriculum vitae

Dichiara, che tutte le informazioni contenute nel Curriculum vitae allegato al momento dell'iscrizione all'Albo Referenti scientifici/Docenti sono veritiere e ai sensi del D.Lgs 196/2003 autorizza il CEFPAS a trattarne e pubblicarne i dati contenuti.

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)

Executive Master Le buone pratiche nel trattamento dei disturbi del comportamento alimentare: modelli organizzativi e paradigmi teorici

2

5 - 6 ottobre 2015 primo modulo Caltanissetta - E7155 riferimento ECM 408-2292

Docente: Alessandro Ciarrocchi

www.cefpas.it - 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 P. IVA 01427360852

**FORMATO EUROPEO
PER IL
CURRICULUM VITAE**

E 7155

f

INFORMAZIONI PERSONALI

NOME ALESSANDRO CIARROCCHI

INDIRIZZO

TELEFONO

MAIL

NAZIONALITÀ ITALIANA

DATA DI NASCITA

ESPERIENZA LAVORATIVA

DAL 2015 AL 2001

Libero professionista in qualità di Biologo Nutrizionista.

Asl 1 Azienda Sanitaria Regionale dell' Umbria svolge l'attività di Biologo Nutrizionista presso il Centro Regionale per la cura dei Disturbi del Comportamento Alimentare Palazzo Francisci di Todì.

Borsa lavoro del Fondo Sociale Europeo presso il centro dei Disturbi del Comportamento Alimentare Palazzo Francisci di Todì.

Tirocinio presso il dipartimento di Medicina Interna sez. di Nutrizione Umana dell'Università di Perugia.

Tirocinio presso Centro Diabetologico e malattie del ricambio dell'azienda ospedaliera "Madonna del Soccorso" San Benedetto del Tronto.

Esperienze lavorative stagionali.

Istruzione e Formazione

dal 2013 al 2001

· Master ECM " Le buone pratiche di cura nei disturbi del comportamento alimentare: paradigmi teorici e modelli organizzativi.

Corso di Counseling psiconutrizionale c/o ASPIC Perugia, 30 ore.

Abilitazione all'esercizio della professione di Biologo nella sessione di Novembre 2009 presso l'Università di Camerino.

Corso di alta formazione della durata di 1020 ore per Ricercatore biomedico in ambito nutrizionale nel settore dell'industria agroalimentare.

Laurea Specialistica in Scienze dell'Alimentazione e Nutrizione Umana, Università degli studi di Perugia.

Laurea Triennale in Biologia della nutrizione ad indirizzo Tecnologico, Università degli studi di Camerino.

Attività di docenza esterna e pubblicazioni.

Dal 2011 al 2015

"Relazioni tra modifiche della composizione corporea, rilevate tramite BIA e risultati ai test psicologici EDI-2 e SCL-90 in soggetti con disturbo del comportamento alimentare". Marucci S., Ceccarini B, Ciarrocchi A., Paradiso M.

AUSL n. 9 Grosseto relativo al "Corso base sul trattamento AN e BN del Centro Diurno Ausl 9" nello specifico "Gestione nutrizionale del paziente al ritorno a casa".

Regione Toscana progetto di divulgazione scientifica "Pianeta Galileo 2011" dal titolo Anoressia e Bulimia nelle sedi di Pontedera (PI) presso Ist. Tecnico Ind. G.Marconi e Prato Liceo Socio Psicopedagogico e delle Scienze Sociali Cicognini Rodari.

Fon.Coop, Terni, modulo "Elementi di conoscenza dei modelli interpretativi nei DCA e degli stili di personalità nell'anoressia e bulimia nervosa.

Borgorete Coop, Perugia, all'interno del modulo "Le dipendenze".

Asl Roma A, "Il percorso assistenziale nel trattamento dei DCA e del Peso.

Centro per la cura dei DCA e Obesità della Repubblica di Malta Dar Kenn Ghal Sahhtek, formazione ed attività di tutoraggio.

Partecipazione in qualità di docente a numerosi eventi di promozione della dieta Mediterranea nelle regioni di Marche ed Umbria per l'azienda COOP Centro Italia.

Asi 1 PG, Magione, corso rivolto alla formazione e aggiornamento dei MMG "Prevenzione e conoscenza dei DCA nell'infanzia".

Convegno Grottammare (AP) "Obesità e magrezza in ginecologia, una gestione multidisciplinare ", l'argomento trattato è stato: Trattamento nutrizionale nei diversi setting assistenziali.

Corso di formazione "IL PERCORSO ASSISTENZIALE NEL TRATTAMENTO DEI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE E DEL PESO " a Trinitapoli (FG).

Docente per il corso di formazione "Il percorso assistenziale nel trattamento dei Disturbi del Comportamento Alimentare e del peso : evidenze e buone pratiche." ASL Viterbo

Capacità e competenze

Utilizzo software per la compilazione di piani dietetici e per l'analisi della composizione corporea tipo Bodygram AKERN.

Utilizzo di programmi per la gestione di cartelle cliniche informatizzate tipo EUROTOUCH.

Buona conoscenza di Office.

Altre capacità e competenze

Corso di primo soccorso organizzato dalla Croce Verde (BLS)

Partecipazione a numerosi corsi di aggiornamento in qualità di docente.

Lingua Italiano, buona la conoscenza della lingua Inglese sia scritta che parlata.

Patenti B

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Perugia li, 22/04/ 2015

Firma 