



Regione Siciliana



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

Protocollo nr. : 0008922
del 25/09/2015
Ente: CEFPAS
A00:



Dr. Giuseppe Giammanco

Le conferiamo l'incarico di docente per complessive n. 14 ore, nei giorni 19 e 20 ottobre 2015, relativamente al **Modulo 3 del Corso per Direttore di struttura complessa – area territoriale e area ospedaliera – Ed. 1 ASP Messina (Codice corso B 729 5)** che avrà luogo presso il Royal Palace Hotel di Messina.

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 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 conferimento, 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 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 i responsabili di corso – Letizia Drogo 0934/505819 drogo@cefpas.it e Giulia Maggiore 0934/505366 maggiore@cefpas.it – sono a sua disposizione per ogni chiarimento, colgo l'occasione per porgerle i miei più cordiali saluti.

Il Direttore della Formazione
Pier Sergio Caltabiano

Corso DSC ASP ME ed.1 – Sede Messina – Modulo 3: 19 – 20 ottobre 2015 (Corso B7295)
Docente: Giuseppe Giammanco
L.D/G.M

1



Regione Siciliana



CEFPAS



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
DICHARA

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

- di non incorrere nelle cause di inconfirmità 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

DICHARA 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 P.A. 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 _____

Corso DSC ASP ME ed.1 – Sede Messina – Modulo 3: 19 – 20 ottobre 2015 (Corso B7295)

Docente: Giuseppe Giammanco

L.D/G.M

2

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 P. IVA 01427360852

CURRICULUM VITAE
Dr. Giuseppe Giammanco



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Giuseppe Giammanco**
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED]
Fax [REDACTED]
E-mail [REDACTED]
Nazionalità Italiana
Data di nascita [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Dal 1/06/2004 a tutt'oggi**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **ARNAS Garibaldi Catania**
• Tipo di azienda o settore *Sanità- Azienda Pubblica*
• Tipo di impiego *dirigente*
• Principali mansioni e responsabilità **Direttore Medico Presidio**

- Date (da – a) **dal 16/4/2002 al 31/5/2004**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Amas Garibaldi Catania**
• Tipo di azienda o settore *Sanità- Azienda Pubblica*
• Tipo di impiego **incarico dirigenziale ai sensi dell'art' 15 septics/229**
• Principali mansioni e responsabilità **Igiene ed organizzazione dei servizi ospedalieri - Direttore Programmazione**

- Date (da – a) **dal 21/04/2000 al 15/4/2002**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Ospedaliera "Gravina e S. Pietro" Caltagirone CT-**
• Tipo di azienda o settore *Sanità- Azienda Pubblica*
• Tipo di impiego **Direttore Sanitario Aziendale**
• Principali mansioni e responsabilità **Programmazione Gestione Sistemi sanitari – Igiene ospedaliera**

- Date (da – a) **Dal 18/10/93 al 20/4/2000** in servizio come poi, presso il
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Presidio Ospedaliero oggi Azienda Ospedaliera Cannizzaro (AOC) - CT**
• Tipo di azienda o settore *Sanità- Azienda Pubblica*
• Tipo di impiego **Vice Direttore sanitario (denominazione aggiornata "Dirigente Medico")**
• Principali mansioni e responsabilità **Igiene ospedaliera – Sistema Informativo Locale – Programmazione Sanitaria**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

1/12/1987 al 1/10/1988

Commissione Medica Ospedaliera dell'Ospedale di Medicina Legale di Messina

Difesa - Sanità

Ufficiale Medico

Area Igienico Organizzativa & Medico Legale

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2 -10-1988 al 31-12-1988.

Distretto Militare di Catania

Difesa - Sanità

Ufficiale Medico

Area Igienico Organizzativa & Medico Legale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Settembre 2003 giugno 2004

– Scuola Superiore - Università Catania

Economia. Programmazione dei sistemi sanitari, Organizzazione aziendale, Programmazione Sanitaria, Bio-statistica. Epidemiologia

Formazione avanzata della Dirigenza delle Aziende Sanitarie

Corso avanzato Post Laurea

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Settembre 2008- luglio 2010

Università Torvergata – Roma

Gestione Rischio Clinico – Comunicazione – Andragogia & didattica

Risk Manager per la Sanità

Master Universitario di II livello –(selezione nazionale Ministero Salute)

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

1/9/1990 al 10/7/1992 – (con riconoscimento credito biennale già acquisito)

Università di Catania - -Scuola di Specializzazione In Igiene e Medicina Preventiva;

Igiene, Epidemiologia, Sanità Pubblica, Biostatistica, Programmazione Sanitaria

Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva orientamento "Sanità Pubblica", con votazione 50/50 e lode , tesi sperimentale "Prospettive di controllo dell'epatite A mediante vaccinazione"

Specializzazione post Laurea Magistrale Medicina

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

1/9/1986 al 3/7/1990 - (durata anni 4)

Università di Catania - *Scuola di Specializzazione In Igiene e Medicina Preventiva*

Igiene, Tecnica e gestione degli ospedali Epidemiologia, Programmazione Sanitaria

Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva, orientamento Tecnica Ospedaliera con votazione 50/50 e lode tesi "Aspetti igienico-sanitari della raccolta e dello smaltimento dei rifiuti ospedalieri".

Specializzazione post Laurea Magistrale Medicina

-
- Date (da - a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

1/9/1980 al 27/10/1986

Università di Catania - Facoltà Medicina

Corso di laurea in 6 anni Medicina e Chirurgia (1986 abilitazione all'esercizio della professione di Medico-chirurgo)

Laurea in Medicina e Chirurgia, 110/110 e lode; tesi sperimentale "Efficacia immunizzante di un nuovo vaccino antirotavirus associato al vaccino antipolio"

Laurea magistrale

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Inglese

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Buona

Buona

Discreta

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

Ottime, correlate, per altro al ruolo di responsabile di macrostruttura, presidio ospedaliero, con rapporti quotidiani, programmati e non, con diversi professionalità interne ed esterne alla struttura, stakeholders ed istituzioni.

Gestione abituale di gruppi di differenti dimensioni e di variegato livello formativo

Coordinamento delle attività di diverse strutture complesse

Abitudine, sin dalle prime esperienze professionali, al trasferimento del *Know How* ai collaboratori sia in ambito lavorativo, sia come docente in didattiche strutturate

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e
amministrazione di persone, progetti,
bilanci; sul posto di lavoro, in attività di
volontariato (ad es. cultura e sport), a
casa, ecc.*

Organizzazione del lavoro per obiettivi e valutazione strutturata dell'equipes
Coerenti ed integrate con le capacità relazionali
Relazione con i tutti i livelli organizzativi della Azienda Sanitaria
Relazione con i livelli Regionali e Nazionali del Sistema sanitario

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

Uso di Sw di base di office automation, elaborazione dati e statistica, ricerche su banche dati
secondo logiche booleane
Utilizzo esperto di database relazionali

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

Scrittura , musica

**ESPERIENZE DI DIDATTICA E
RICERCA**

*Competenze non precedentemente
indicate.*

Didattica Universitaria
Direttore scientifico e docente di numerosi corsi aziende sanitarie/ospedaliere
Didattica in corsi formazione
Autore di pubblicazioni scientifiche

PATENTE O PATENTI

Patente A e B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

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.

Catania, 1 giugno 2012

Dott. Giuseppe Giammanco

