

MOD DSC – CEFPAS (da inviare compilato a protocollo@cefpas.it)

Al Direttore Generale del CEFPAS
G.Mulè, 1
93100 Caltanissetta

Oggetto: Partecipazione ai Corsi di Formazione Manageriale per l'esercizio delle funzioni di **Direzione di Struttura Complessa**.

Il/la sottoscritto/a....., nato/a a Prov..... il
residente in via CAP codice fiscale:.....

chiede

di partecipare ai Corsi di Formazione Manageriale per l'esercizio delle funzioni di Direzione di Struttura Complessa (DSC) di cui all'art.16 quinquies del D.Lgs. n. 502/92 e successive modifiche ed integrazioni, istituiti dalla Regione Siciliana con il DA n. 47 del 27 gennaio 2021 dell'Assessorato della Salute e organizzati da codesto Ente.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n.445/2000, di:

- essere in possesso dei requisiti di ammissione al corso indicati dall'art. 3 del DA n.47/2021 dell'Assessorato della Saluteⁱ;

- essere laureato/a in.....;

- prestare servizio in qualità di.....

presso

- volere ricevere le comunicazioni inerenti il corso al seguente indirizzo:

.....

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni.

- di volere frequentare il corso nella sede di:

☐ Caltanissetta ☐ Catania ☐ Messina ☐ Palermo

Eventuale altra SEDE: (indicare altro capoluogo di provincia).....

Il/la sottoscritto/a allega alla presente fotocopia di un valido documento di riconoscimento e copia della ricevuta del versamento di € 100,00 per i diritti di segreteria, non rimborsabili, sul C/C postale n. 19149913 intestato a CEFPAS, via G. Mulè n.1, Caltanissetta ovvero tramite bonifico su Conto Corrente bancario intestato al CEFPAS c/o Banca Intesa S. Paolo — Sportello di Tesoreria del CEFPAS, Viale Trieste n. 158 — 93100 Caltanissetta, coordinate bancarie: IBAN **IT 36R0306916702100000046145** specificando nella causale il titolo del Corso "Formazione Manageriale per DSC" e il nominativo del partecipante e si impegna a versare la restante parte della quota, che sarà determinata con apposito provvedimento dell'Assessorato regionale della Salute, con le modalità che saranno indicate da codesto Centro.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, autorizza il CEFPAS, ai sensi del D.Lgs. n. 679/2016 GDPR, al trattamento dei propri dati per la gestione dell'attività formativa.

In qualsiasi momento potrà chiedere la cancellazione, la variazione e la visione dei propri dati al CEFPAS, via G. Mulè 1, Cap 93100 Caltanissetta.

Firma

Comunica infine i propri recapiti:

Tel:.....; Cell:.....; E-mail

Data

Firma

ⁱ Ai corsi per Direttore di Struttura Complessa di cui al punto 2 dell'art. 1, possono partecipare Dirigenti del ruolo sanitario delle Aziende Sanitarie (medici, odontoiatri, veterinari, farmacisti, biologi, chimici, fisici, psicologi) in possesso dei requisiti di cui all'art. 5 del D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 484. I corsi per Dirigente di Struttura Complessa sono riservati al personale dirigente del ruolo sanitario delle aziende sanitarie locali, delle aziende ospedaliere, degli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, degli istituti ed enti di cui all'articolo 4 del D.Lgs n. 502/92 e ss.mm.ii., degli istituti zooprofilattici sperimentali. Le disposizioni si applicano, altresì, al personale degli enti e strutture pubbliche indicate all'articolo 11 del decreto del Presidente della Repubblica 10 dicembre 1997, n. 484, al quale sia stata estesa la disciplina sugli incarichi dirigenziali di struttura complessa, così come espressamente definito all'art. 16 quinquies comma 5 del D.Lgs n. 502 e ss.mm.ii. Ai corsi possono partecipare altresì i dirigenti del ruolo tecnico sanitario e i dirigenti del ruolo tecnico veterinario dell'Assessorato regionale della Salute, con almeno 5 anni di servizio nel ruolo.