



ASL
ROMA 3

SISTEMA CARTARIO REGIONALE



REGIONE
LAZIO

mod.23 Inc.Doc.

U.O.S. FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE

Dott. Paolo Fusaro
C.F.: FSRPLA63A48H501N
e-mail: pfusaro@regione.lazio.it

OGGETTO: Incarico di docenza

Le conferiamo l'incarico di docente, secondo il programma concordato (vedi allegato), per la realizzazione del Corso denominato: "DIVERSITÀ EQUITÀ ED INCLUSIONE NEI LUOGHI DI LAVORO: IL RUOLO DEL DISABILITY MANAGER" che si terrà nei giorni 04/10/2024 presso l'Aula Raffaello sita presso l'ASL Roma 3 – Via Casal Bernocchi 73 00125 Roma RM.

Il corso previsto dal Piano Formativo Aziendale per l'anno 2024 è rivolto solo agli operatori dipendenti della pubblica amministrazione (art. 53 comma f-bis D.Lgs. 165/01).

Come da programma, il compenso economico per l'intervento di formazione sarà di 60,00 euro lordi (sessanta/00 euro), omnicomprensivo.

Si precisa, altresì che, qualora si dovessero verificare riduzioni o sospensioni dell'attività oggetto della presente lettera di incarico, per motivi didattici e/o organizzativi, il compenso sarà rapportato alle ore di collaborazione effettivamente svolte.

Ai fini della liquidazione, dovrà restituire alla segreteria organizzativa, entro e non oltre 7 giorni dalla fine dell'ultima edizione nella quale viene effettuata la docenza, i seguenti documenti:

1. MODELLO LIQUIDAZIONE DOCENTE ESTERNO (mod.15 / mod.15.1)
2. REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA (mod.15a)
3. RICEVUTA (mod.15b), in caso di lavoro autonomo occasionale (senza partita iva),
4. FATTURA, se titolare di partita iva dovrà emettere fattura elettronica intestata a:

Azienda USL Roma 3
Codice amministrazione destinataria UF332R
Via Casal Bernocchi, 73 – 00125 Roma
P.IVA 04733491007

Sulla ricevuta o fattura andrà applicata la marca da bollo secondo quanto stabilito dalla vigente normativa.

Per eventuali chiarimenti o comunicazioni potrà contattare la scrivente U.O.S. ai numeri in calce oppure inviare una e-mail a: formazione.segreteria@aslroma3.it.

Si ricorda, ai dipendenti di Pubbliche Amministrazioni la necessità, ai sensi del D.lgs. n. 165 del 30.03. 2001 art.53, così come modificato dalla Legge n. 190 del 06.11.2012, di produrre l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza ad effettuare docenza retribuita ai corsi di formazione ed aggiornamento.

Distinti saluti.

Il Dirigente Medico Responsabile
Dott. Emilio Sergio Giorgio Saverio Scalise

Il Responsabile del procedimento
Dott. Davide Conforzi
(Tel. 06564877216)

ASL Roma 3
Via Casal Bernocchi, 73
Cap 00125 Roma

www.aslroma3.it
C.F.-P.IVA 04733491007

Tel. 06 56487216-7744 –7745 -7748-7749
Fax 06 56487746
e-mail: formazione.segreteria@aslroma3.it

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	FUSARO PAOLO
E-mail	pfusaro@regione.lazio.it
Nazionalità	italiana
Data di nascita	18/01/1963

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>DAL 2021 - ATTUALMENTE</p> <p>Regione Lazio - Direzione Regionale Affari Istituzionali e Personale, Area "Datore di lavoro, promozione del benessere organizzativo e servizi al personale";</p> <p>Ente Territoriale</p> <p>Incarico di Posizione Organizzativa - Esperto Amministrativo D6</p> <p>Posizione Organizzativa di II^a fascia "Piano della Formazione e promozione della salute organizzativa" nell'ambito della Direzione Regionale Affari Istituzionali e Personale, Ufficio "Formazione" incardinato nell'Area "Datore di lavoro (Atto di Organizzazione proposta n.23543 del 23/06/2021, protocollo n. G08307 23/06/2021), con le seguenti funzioni e responsabilità:</p> <ul style="list-style-type: none">◆ predisposizione degli atti inerenti alla redazione del Piano della Formazione, la gestione dell'attività formativa programmata, i rapporti con gli organismi competenti in materia di formazione e con organismi istituzionali esterni ed Associazioni ed Istituti di Ricerca Pubblici e/o Privati utili ad una migliore programmazione e qualità dell'attività formativa stessa. Predisposizione del piano triennale e annuale dei fabbisogni formativi del personale, in collaborazione con le altre strutture della direzione. Presidio i contenuti dei percorsi di formazione erogati in favore del personale regionale attraverso la piattaforma Edu.Lazio, tra i quali i percorsi di formazione on-line utili ai fini delle procedure per la progressione economica orizzontale. Gestione delle attività e le iniziative connesse alla promozione della salute organizzativa, attraverso la realizzazione di politiche, iniziative e programmi, anche in collaborazione con gli organismi istituzionali interni ed esterni, volti all'accrescimento del benessere organizzativo e della qualità della convivenza lavorativa.◆ Psicologo del team del Servizio di Supporto Psicologico nell'ambito dello Sportello d'ascolto, come Psicologo incaricato alla tutela della salute psicofisica e personale delle dipendenti e dei dipendenti regionali - Determinazione Direzione regionale Affari Istituzionali e Personale - Area Datore di Lavoro, Promozione del Benessere Organizzativo e Servizi al personale n.G04690 del 19/04/2022;◆ Coordinatore della Rete dei Disability Manager della Giunta Regionale del Lazio, per il supporto all'Amministrazione Regionale ad una responsabilizzazione diffusa e una cultura consapevole in materia di inclusione e valorizzazione delle persone con disabilità, nel proprio assetto organizzativo e gestionale - Determinazione Direzione regionale Affari Istituzionali e Personale - Area Datore di Lavoro, Promozione del Benessere Organizzativo e Servizi al personale n. G13041 del 29/09/2022; |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | <p>DAL 2019 - AL 2021</p> |

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Roma Capitale - Dipartimento Organizzazione e Risorse Umane – Direzione Disciplina e Tutela del Lavoro
- Tipo di azienda o settore
Ente Locale
- Tipo di impiego
Incarico di Posizione Organizzativa - Funzionario Amministrativo D6
- Date (da – a)
DAL 1987 - AL 2019
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Roma Capitale - Dipartimento Organizzazione e Risorse Umane – Direzione Disciplina e Tutela del Lavoro
- Tipo di azienda o settore
Ente Locale
- Tipo di impiego
Funzionario Amministrativo

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
2023
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Master di 2° livello in MINDFULNESS: PRATICA, CLINICA E NEUROSCIENZE [MAS2], Facoltà di MEDICINA E PSICOLOGIA – Sapienza Università di Roma
- Date (da – a)
2022
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Università degli Studi di Roma Tor Vergata - Facoltà di Economia Dipartimento di Management e Diritto – Corso di Alta Formazione in materia di “Disability Management” 80 ore
- Date (da – a)
2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Master di 2° livello in neuropsicologia e neuropsichiatria - diagnosi e trattamento riabilitativo psicologico dei disturbi emotivo-comportamentali acquisiti, conseguito presso l'Università LUMSA – Facoltà di Scienze della Formazione - in collaborazione con l'Azienda Ospedaliera S. Camillo Forlanini
- Date (da – a)
2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Abilitazione professionale all'esercizio della professione di “Psicologo” conseguita presso la facoltà di Psicologia dell'Università degli Studi di Roma “La Sapienza” mediante superamento di esame di Stato per l'iscrizione ad albi o ordini professionali
- Date (da – a)
Dal 2007 al 2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Laurea Specialistica in Formazione, Comunicazione, Innovazione nei Contesti Sociali e Organizzativi conseguita presso l'Università degli studi di Roma La Sapienza Facoltà di Psicologia 2
- Date (da – a)
Dal 2004 al 2006
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Laurea Triennale in Discipline della ricerca Psicologico Sociale conseguita presso l'Università degli studi di Roma La Sapienza Facoltà di Psicologia 2.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di accreditamento ECM.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Roma, 10 luglio 2024



Il presente curriculum formativo deve intendersi quale dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000

Roma, 10 luglio 2024

