

U.O.S. FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE

Plot, 62589
D.52 17/09/2024

Dott.ssa Francesca Svegliati
C.F.: SVGFNC60E42H501Y
e-mail: fsvegliati@scamilloforlanini.rm.it

OGGETTO: Incarico di docenza

Le conferiamo l'incarico di docente, secondo il programma concordato (vedi allegato), per la realizzazione del Corso denominato: "NEL NOME DI IGEA. SCREENING ONCOLOGICI E STILI DI VITA. LA PREVENZIONE "TI FA BELLO E .. SANO" che si terrà nei giorni 23/09/2024 – 24/09/2024 (prima edizione) e 05/12/2024 – 06/12/2024 (seconda edizione) 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 90,00 euro lordi (novanta/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.

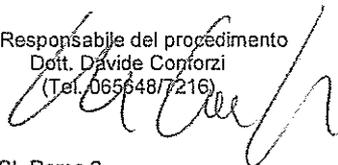
Si ricorda, ai dipendenti di Pubbliche Amministrazioni la necessità, ai sensi del D.lgs. n. 165 del 30.03. 2001 art.53, così come modificato dalla Legge n. 190 del 06.11.2012, di produrre l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza ad effettuare docenza retribuita ai corsi di formazione ed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

Distinti saluti.

Il Dirigente Medico Responsabile
Dott. Emilio Sergio Giorgio Saverio Scalise



Il Responsabile del procedimento
Dott. Davide Conforzi
(Tel. 0656487216)



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

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 3	AUTOCERTIFICAZIONE Assenza di Conflitto di Interesse	FORM. PERS Rev. 4-20/05/2021 MOD. 4	 REGIONE LAZIO
--	--	--	--

AUTOCERTIFICAZIONE Assenza di Conflitto di Interesse
 (ai sensi art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Oggetto: Partecipazione in qualità di : docente relatore moderatore resp. Scientifico tutor

Del seguente evento formativo: Nel nome di Igea. Screening oncologici e stili di Vita. La Prevenzione "ti fa bello e...sano"

luogo di svolgimento Roma- Via di Casal Bernocchi 73 - Aula Raffaello data di inizio 23.09.2024

Il/La sottoscritto/a SVEGLIATI Francesca

Nato/a a [redacted] prov. [redacted] il [redacted]

Residente a [redacted] in via [redacted]

Email: fsvegliati@SCARILIAFORNINI.COM.IT

TEL. [redacted] CELL. [redacted]

codice fiscale*:

S	V	G	F	N	C	G	O	E	L	Z	H	S	O	I	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci o comunque non corrispondenti al vero è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, in conformità a quanto stabilito dall'art. 48 comma 25, del D.L. 269/2003, convertito in Legge 25/11/2003 n.326.

DICHIARA

ai sensi dell'art. 3.3 su Conflitto di Interesse, pag. 18,19 dell'Accordo Stato-Regione 19 aprile 2012 per conto del Provider Asl Roma 3

- di non avere interessi diretti o indiretti (1) che possano pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità nell'Attività Formativa;
- che nell'ultimo biennio, non ha avuto rapporti con aziende farmaceutiche e di strumenti o presidi sanitari tali da pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità nell'Attività Formativa (2)

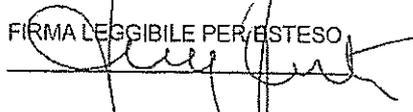
Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

ROMA 6/8/2024

In fede

FIRMA LEGGIBILE PER ESTESO



(1) Perché sussista conflitto di interessi è necessario che il relatore abbia o abbia avuto nell'ultimo biennio, una qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e/o sussista un qualsiasi rapporto di interesse con industrie farmaceutiche e di strumenti o presidi sanitari e/o sia titolare o partecipante di quote di imprese, rapporti che possano in tal modo configurare il docente/relatore come portatore di interessi commerciali che potrebbero trarre vantaggio dalla sua attività di docente/relatore di personale appartenente all'ambito del S.S.N.

(2) Possono considerarsi esclusi esperti in presidi e attrezzature già acquistate (o di cui si abbia vinto l'appalto) dall' Organizzatore di formazione al momento della presentazione dell'attività formativa nel sistema di accreditamento. E' ammessa la presentazione anche a mezzo posta. Tale nota 2 è obbligatoria per la pubblica amministrazione, per i gestori e gli esercenti dei pubblici servizi (art. 38 DPR 445 del 28 dicembre 2000). Le dichiarazioni devono essere raccolte e custodite presso l'Organizzatore di Formazione, per 5 anni, in caso di eventuali controlli e verifiche.

CURRICULUM VITAE

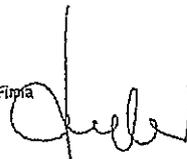
Nome Francesca Svegliati
Indirizzo
Telefono
E-mail fsvegliati@scamilloforlanini.rm.it
Nazionalità Italiana
Data di nascita 02/05/1960

Dal 2016 ad oggi Direttore UOSD diagnostica per immagini in Senologia
Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini Roma
Dal 2016 ad oggi Referente clinico della Breast Unit della stessa Azienda Ospedaliera
Dal 2006 al 2016 Dirigente medico a tempo pieno UOS diagnostica senologica
Dal 2000 al 2006 Direttore UOS di senologia e screening ASL RM H
Dal 1998 al 2000 Dirigente medico presso ASL RMF
AA 2005 2006 Titolare insegnamento "Diagnostica Senologica e screening mammografico"
presso la scuola specializzazione in oncologia della II Università di Roma Tor
Vergata

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".

Curriculum vitae redatto sotto la mia diretta responsabilità nelle forme di dichiarazione sostitutiva di
certificazione ai sensi dell'articolo 46 e 47 del DPR 445/2000

Roma, 12/06/2024

Firma 

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

Roma, 12/06/2024

Firma 