



Dichiarazione Sostitutiva
Dati relativi allo svolgimento di incarichi e Assenza conflitti di interesse in
riferimento all'anno 2023
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a CACCAMO PAOLA
nato/a a ENNA il _____
residente a _____
Codice Fiscale _____

Tenuto conto che l'Art. 2 "Ambito di applicazione" del DPR 16/04/2013 n. 62 stabilisce che: "...3. Le pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo n. 165 del 2001 estendono, per quanto compatibili, gli obblighi di condotta previsti dal presente codice a tutti i collaboratori o consulenti, con qualsiasi tipologia di contratto o incarico e a qualsiasi titolo...".

Visto il Codice di Comportamento Aziendale dell'Asp di Enna;

Considerato che l'Articolo 2. "Ambito di applicazione" del Codice di Comportamento Aziendale stabilisce che: "...3. Il presente Codice si applica altresì: g) ai collaboratori e consulenti dell'Azienda con qualsiasi tipologia di contratto o incarico, conferito a qualsiasi titolo;";

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75, sotto la propria responsabilità,

Dati relativi allo svolgimento di incarichi

DICHIARA

di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali (art. 15, c. 1, d.lgs. n. 33/13 e s.m.i.);

o di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali (art. 15, c. 1, d.lgs. n. 33/13 e s.m.i.):

Incarichi e cariche		
Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento dell'incarico

Attività professionali		
Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento dell'incarico

DICHIARA

di non essere titolare di alcun incarico con oneri a carico della finanza pubblica (art. 23 ter D.L. n. 201/2011);

o di essere titolare, ai fini dell'applicazione della vigente normativa in materia di limite massimo retributivo, per l'anno, dei seguenti incarichi a carico della finanza pubblica (art. 23 ter D.L. n. 201/2011):

Soggetto conferente	Tipologia incarico/consulenza	Data conferimento incarico	Data fine incarico	Importo lordo di competenza dell'anno	Importo lordo di competenza anni successivi

Assenza Conflitto d'interesse

DICHIARA

a) di avere preso visione del Codice Aziendale di Comportamento, in particolare dell'art. 8;

b) di aderire di non aderire

ad associazioni, organizzazioni, circoli o altri organismi di qualsiasi natura di seguito esposti i cui ambiti di interessi possano interferire con lo svolgimento dell'attività dell'incarico (a titolo esemplificativo e non esaustivo, sono tali quei soggetti che operano, anche senza fini di lucro, in ambito sanitario e socio-sanitario; rivestono, inoltre, particolare rilevanza i rapporti intercorrenti con associazioni esterne, ivi comprese le Onlus, che orbitano attorno all'area dell'assistenza e della ricerca): _____

c) di avere di non avere

rapporti anche non direttamente remunerati con associazioni, organizzazioni, circoli o altri organismi di qualsiasi natura di seguito esposti, i cui ambiti di interessi possano interferire, come sopra indicato, con lo svolgimento dell'attività dell'incarico: _____

d) di avere avuto di non avere avuto

offerte di rapporto avanzate dalle associazioni, organizzazioni, circoli o altri organismi di qualsiasi natura di seguito esposti, i cui ambiti di interessi possano interferire, come sopra indicato, con lo svolgimento

dell'attività dell'incarico, precisando i relativi importi e le modalità di collaborazione: _____

DICHIARA

(Questa dichiarazione va presentata immediatamente dopo la nomina e ad aggiornarla ogni qualvolta si determinino variazioni rilevanti, entro trenta giorni dalle stesse al Direttore dell'Unità Operativa o Struttura di competenza.)

a) di avere preso visione del Codice Aziendale di Comportamento, in particolare dell'art. 9;

b) di avere avuto di non avere avuto

rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti privati in qualunque modo retribuiti negli ultimi tre anni:

Soggetti privati	Tipologia rapporto

c) di avere di non avere

attualmente rapporti finanziari con il soggetto con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione come di seguito riportato: _____

d) che i propri parenti o affini entro il secondo grado ⁽¹⁾, il proprio coniuge o il proprio convivente

hanno ancora non hanno

rapporti finanziari, per quanto a conoscenza del sottoscritto, con il soggetto privato con cui il sottoscritto ha avuto i predetti rapporti di collaborazione e precisamente:

Rapporto con il dichiarante (indicare grado di parentela o affinità o coniuge o convivente)	Soggetto con cui hanno ancora rapporti di collaborazione (come da dichiarazione precedente)

e) che tali rapporti sono intersorsi o intercorrono con soggetti che, per quanto a conoscenza del sottoscritto,

hanno non hanno

interessi in attività o decisioni inerenti all'incarico, limitatamente alle pratiche a lui affidate: _____

DICHIARA

a) di avere preso visione del Codice Aziendale di Comportamento, in particolare dell'art. 20;

b) di avere di non avere

partecipazioni azionarie e altri interessi finanziari che possano porlo in conflitto di interessi con l'incarico che deve svolgere;

c) di avere di non avere

parenti e affini entro il secondo grado ⁽¹⁾, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongono in contatti frequenti con l'incarico che deve svolgere.

(1)

PARENTELA		AFFINITA'	
Grado	Rapporto di parentela col dichiarante	Grado	
1	padre, madre, figlia, figlio.	1	suocera, suocero, figlia o figlio del coniuge.
2	nonna, nonno, nipote (figlio della figlia o del figlio), sorella, fratello.	2	nonna o nonno del coniuge, nipote (figlio del figlio del coniuge), cognata, cognato.
3	bisnonno o bisnonna pronipote (figlia o figlio del nipote) nipote (figlia o figlio del fratello o della sorella) zio e zia (fratello o sorella del padre o della madre)		
4	cugini		

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR), di aver preso visione dell'informativa-lavoratori sul sito web dell'Azienda Sanitaria di Enna, link: Dati personali e di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e nel rispetto degli adempimenti del Codice aziendale di comportamento.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data ENNA 27/09/2024

Firma D. De Luca

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')

La sottoscritta **PAOLA CACCAMO**, codice fiscale [REDACTED], residente in [REDACTED], nata a [REDACTED] il [REDACTED]

pec: paolacaccamo82@pec.it email: paolacaccamo82@gmail.com cell: [REDACTED]

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

Titoli di studio:

- Dottore in Scienze dell'Educazione – indirizzo Educatore Professionale (vecchio ordinamento) conseguita presso Università degli studi di Catania, Facoltà di Scienze della Formazione, in data 28/07/2006, con voto 110/110 e lode
- Diploma di Master universitario di secondo livello in “Valutazione e intervento nelle disabilità intellettive” (1500 ore/60CFU) conseguito presso Università Kore di Enna e IRCSS Oasi Maria SS. di Troina anno accademico 2006/07. 20/12/2007
- Corso di perfezionamento post-lauream in “Educazione e disagio giovanile” (1500 ore-60 CF) conseguito presso For.Com – Formazione per la Comunicazione – Consorzio Interuniversitario conseguito in data 21/02/2008
- Diploma Magistrale indirizzo socio-psico-pedagogico, conseguito presso Istituto statale Dante Alighieri di Enna in data 13/07/2000 con voto 83/100

Partecipazione ad attività di aggiornamento, convegni, seminari, etc:

- Corso di formazione “Progetto Regionale di Formazione per la Prevenzione del gioco d'azzardo patologico –FORGAP 2022/2023”-Modulo base Ed. Enna – 20 e 21 Febbraio 2024- ente promotore: CEFPAS
- Corso ABA - Applied Behavior Analysis Strumenti teorico-pratici e metodologici per l'uso dell'Analisi Comportamentale applicata nei disturbi dello spettro autistico e nei bisogni educativi speciali 40 ORE associazione L'Arca di Noè conseguito in data 24/06/2022;
- Corso di formazione Erickson in autoapprendimento “introduzione a un intervento efficace a scuola per gli alunni con autismo” 15 ore – conseguito in data 30/11/2021;
- certificato di frequenza al seminario introduzione ai principi del metodo Feuerstein – certificato da IGEACPS 1 ora Erickson conseguito in data 12/11/2021.
- Corso di aggiornamento a struttura congressuale: “1977-2007: 30 anni di integrazione Ente Organizzatore : C.N.I.S – AIRIPA in collaborazione con l'Università di Catania e l'Università Kore di Enna. Date di svolgimento 28-29-30 / 03 / 2007

- Attestato di partecipazione alla giornata di studio “Disturbi dell’apprendimento e disabilità intellettive nel ciclo evolutivo” organizzata dall’ I.R.C.C.S OASI MARIA SS. Di Troina , dall’Università Kore di Enna e dall’ A.I.R.I.P.A Sezione Sicilia - Troina 7/05/2008 – 8 ore.
- Attestato di partecipazione al seminario “IL TRATTAMENTO DELLA PERSONA IN CONDIZIONE DI DISABILITA’ E I SERVIZI DI PSICOLOGIA” Università Kore Enna e I.R.C.C.S OASI MARIA SS. Di Troina – Troina 10/11/2006 ore 4
- Attestato di partecipazione alla tavola rotonda per la presentazione del libro “L’implicito e l’esplicito in psicoterapia” a cura di M. Spagnuolo Lobb Università Kore Enna 07/03/2007.
- Attestato di qualifica professionale “Capo Azienda” conseguito presso CIPA-AT - Centro di Istruzione Professionale e assistenza Tecnica- Enna, conseguito in data 17/03/2008

Esperienze lavorative e/o professionali:

- Incarico libero professionale di educatore professionale socio-pedagogico di cui alla delibera n. 2021 del 15.12.2023 e s.m.i.- (per le attività connesse alle Linee Progettuali del PSN, nell’ambito del Progetto Aziendale “GAMing_over School” n.414/22, in servizio dal 01.01.2024 ad oggi
- Incarico libero professionale con contratto di collaborazione a tempo determinato, profilo professionale Educatore Professionale presso il Distretto Sanitario Territoriale di Enna dal 22/01/2021 al 31/12/2022 (100 ore mensili) Atto deliberativo n. 296 del 18.02.2021, proroga al 31/12/2022 delibera n.432 del 24/03/2022 – dal 01/01/2023 al 30/04/2023 (36 ore mensili), atto deliberativo n.13 del 10/01/2023- delibera 288 dell’1/03/2023- delibera 545 del 31/03/2023. Si dichiara che non ricorrono le condizioni di cui all’ultimo comma dell’art 46 del DPR 761/79
- Da marzo 2008 a gennaio 2021 : Studio di consulenza pedagogica libera professionista
Tipologia : Consulenza pedagogica e recupero didattico delle competenze cognitive in ambito formativo dei bambini; Progettazione, gestione e verifica di interventi in campo educativo e formativo rivolti alla persona, alla coppia, alla famiglia, al gruppo e alla comunità; Attività didattica, sperimentazione, ricerca; Monitoraggio e di supervisione degli interventi a valenza educativa, formativa e pedagogica nei settori di competenza. Bambini affetti da BES (Bisogni Evolutivi Speciali), con DSA (dislessia, discalculia, disgrafia), ADHD ecc. e conseguenti difficoltà scolastiche; Problemi relazionali tra genitori e figli; Problemi legati alla sfera formativa e relazionale dei bambini; Problematiche relative alla comunicazione fra insegnanti e genitori

Attività di docenza svolte:

-Titolo del Corso: “Operatore socio-assistenziale”

Ente Organizzatore: ANFE – sede di Nicosia, via Regina Elena

Data/e di svolgimento: maggio-luglio 2008- Ore docenza n. 40 - Materia di insegnamento:

“Elementi di Neuropsichiatria”

-Titolo del Corso: “Operatore socio-assistenziale”

Ente Organizzatore ANFE – sede di Barrafranca, contrada Guretta, Data di svolgimento: maggio-giugno 2008, Ore docenza n. 40 - Materia di insegnamento: “Elementi di Neuropsichiatria”

Altre attività svolte

- 2007/2008: Attività di tirocinio presso Scuola d'infanzia “C.Domino”, via C. Domino 2, 90146 Palermo
- 2007/2008: Attività di tirocinio presso Direzione didattica “San Lorenzo”, via San Lorenzo 89, 90146 Palermo
- Aprile-Luglio 2007 attività di tirocinio (150ore) presso U.S.L. n°4 di Enna, servizio di Neuropsichiatria Infantile
- Luglio-Novembre 2005 attività di tirocinio (300 ore)presso ISFAR (Istituto Sistemi Formativi Avanzati e Ricerche), Enna

Iscrizioni Enti :

- Iscrizione nell'elenco dei professionisti di fiducia del Comune di Enna dal 19/05/2021
- Iscrizione ANPE Associazione Nazionale dei Pedagogisti Italiani dal 20/07/2021
- Iscrizione APEI Associazione Pedagogisti Educatori Italiani numero di iscrizione 2451/2021 dal 20/07/2021

La sottoscritta dichiara inoltre che le fotocopie eventualmente allegate sono conformi agli originali in suo possesso e che quanto dichiarato nella domanda e nel presente curriculum corrisponde al vero. 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".

La sottoscritta PAOLA CACCAMO, codice fiscale CCCPLA82E51C342G consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum formativo e professionale, corrispondono a verità.

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.

Luogo e data ENNA, 27/09/2024

FIRMA.....*Paola Caccamo*.....