

REPUBBLICA ITALIANA

Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE

Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico

Area Interdipartimentale 1

Ispezioni e Vigilanza

Prot. n. 3364 del 03/02/2026

Ai Direttori Generali

- delle Aziende Sanitarie Provinciali
- delle Aziende Ospedaliere
- delle Aziende Universitarie
- delle IRCCS
- degli Enti assimilati del S.S.N.

e, p.c.

All'Assessore della Salute
per il tramite dell'Ufficio di Gabinetto

OGGETTO: Avviso pubblico per l'aggiornamento dell'elenco dei professionisti qualificati, disponibili a collaborare alle attività di ispezione e verifica del Dipartimento Attività sanitaria e Osservatorio Epidemiologico, approvato con D.A. Sanità n. 1960 del 21 settembre 2009.

Si premette che, con il D.A. Sanità n. 1960 del 21 settembre 2009, è stato approvato l'Avviso pubblico per la costituzione di un elenco di professionisti qualificati, disponibili a collaborare alle attività di ispezione e verifica dell'Assessorato regionale della Salute.

Per la gestione del predetto elenco è stata realizzata una banca dati, tenuta presso questa Area Interdipartimentale "Ispezioni e Vigilanza", organizzata secondo aree tematiche, utilizzata per selezionare professionisti secondo le rispettive aree di competenza, iscritti su base volontaria.

Appare utile rammentare che molti professionisti, facenti parte della "vecchia" long list, negli ultimi anni, sono stati posti in quiescenza ed altri professionisti sono deceduti.

Al fine di aggiornare il suddetto elenco delle figure professionali - in ambito sanitario, amministrativo e legale - per il conferimento dei predetti incarichi ispettivi e di verifica, si ritiene necessario sensibilizzare le SS.LL., affinché possa essere data massima diffusione ai contenuti della presente nota. Ciò al fine di aggiornare la long list già esistente e contemporaneamente rendere la procedura di individuazione e designazione la più celere possibile.

A tal riguardo, nell'ambito delle rispettive Strutture sanitarie, si chiede di comunicare almeno tre figure professionali afferenti alle citate aree (sanitaria, amministrativa e legale), che si dichiarano disponibili.

Si rappresenta che l'incarico ispettivo in parola è conferito a titolo gratuito, con il diritto al rimborso delle spese di missione a carico della struttura di appartenenza, nella misura spettante ai sensi della normativa vigente in materia.

Si allega alla presente il modulo da compilare, in tutte le sue parti, e da inviare alla mail dasoe.area2@regione.sicilia.it

IL DIRIGENTE DELL'A.I. 1

da interim
Dott. Antonio Lo Presti



IL DIRIGENTE GENERALE

Dott. Giacomo Scalzo



REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana

ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico
Area Interdipartimentale 1 “*Ispezioni e Vigilanza*”

**MODULO ISCRIZIONE ELENCO PROFESSIONISTI QUALIFICATI DISPONIBILI A
COLLABORARE ALLE ATTIVITA' DI ISPEZIONE E VERIFICA – D.A. 21/09/2009 n. 1960**

Cognome _____

Nome _____

Professione _____

Azienda di appartenenza _____

In servizio presso _____

Esperienza di collaborazione nel settore ispettivo SI NO

Area sanitaria SI NO

Area amministrativa SI NO

Area legale SI NO

Area Tematica di interesse: _____

Tel. Cellulare _____ Indirizzo di posta elettronica _____

Allegare alla presente il modulo “Dichiarazione insussistenza incompatibilità all'incarico”

Il modulo di iscrizione completo delle informazioni richieste, deve essere trasmesso al seguente indirizzo di posta elettronica: dasoe.area2@regione.sicilia.it

Informativa ai sensi del Decreto Dirigenziale 12 febbraio 2010, art. 2, lett. b) e c), pubblicato nella GURS, parte I, n. 19 del 16/04/2010. I dati verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data _____

Firma _____

Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico
Area Interdipartimentale 1 – Ispezioni e Vigilanza

Dichiarazione insussistenza incompatibilità all'incarico

Io sottoscritto Dott. _____
dichiaro di non trovarmi in alcuna condizione di incompatibilità per lo svolgimento dell'incarico stesso.
Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la mia responsabilità dichiaro, altresì, a titolo di dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

- di essere dipendente di una struttura sanitaria pubblica del Servizio Sanitario della Regione Siciliana;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di non avere subito sanzioni a seguito di procedimenti disciplinari da parte delle Strutture sanitarie presso cui ha prestato o presta servizio;
- di non essere, in atto, sottoposto a procedimenti disciplinari da parte dell'Azienda.

Mi impegno, infine, a mantenere la massima riservatezza in relazione a qualunque fatto, circostanza, notizia o dato, che non siano già legittimamente di dominio pubblico, riguardanti qualsiasi persona fisica o giuridica, di cui verrò a conoscenza nello svolgimento dell'incarico in questione.

Si autorizza il trattamento dei dati, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati - UE/2016/679.

Palermo, _____

_____ *firma*

