

MOD 8.5.1-2_5 ed. 01 Rev.0 del 01/11/2024- conferimento incarico di docenza – I.V.A.

Firenze, 23/09/2025

Contratto n. 2741/25/FIPT/Formazione del 23/09/2025

Dott/ssa PROVARONI ARIEL Email:

Oggetto: conferimento incarico di docenza per attività occasionale

In riferimento alla giornata organizzata dal nostro Ente **"BLS PROVIDER AHA (BLSD-PBLSD) CON USO AED"** che si terrà dal giorno **03/10/2025** al giorno **03/10/2025** presso **Ordine Delle Professioni Infermieristiche Firenze Pistoia - Sede Firenze - Via Pierluigi Da Palestrina 11 - Firenze (FI)**, Le conferiamo l'incarico di docenza. Il compenso previsto è di **154,92 €** oltre ad eventuale IVA ed oneri previdenziali al lordo della ritenuta d'acconto di cui all'art. 25 del DPR n. 600 del 29.9.1973. Il compenso fa riferimento alla retribuzione docenti approvata dal Consiglio Direttivo che prevede un corrispettivo di **25,82 €** l'ora per i dipendenti del SSN. Il compenso sarà liquidato, successivamente allo svolgimento del corso, dietro emissione della fattura elettronica intestata all'Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia – via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze con indicazione nell'oggetto il titolo dell'evento. Il corso si svolgerà se verrà raggiunto il numero minimo di partecipanti pari a 5, sarà cura della Segreteria darne comunicazione.

Nella fattura elettronica dovranno essere indicati i seguenti dati: OPI Interprovinciale Firenze Pistoia, Codice fiscale 94270640488, Codice univoco ufficio UFS5RA, Ente soggetto a split payment.

Si allega modulo per la raccolta dei dati anagrafici e bancari per poter erogare il compenso dovuto.

Il presente incarico esclude qualsiasi forma di rapporto di lavoro coordinato e continuativo o di dipendenza. La presente proposta per ritenersi accettata deve essere firmata e rinviata assieme al modulo di rilevazione del conflitto di interesse tramite mail (protocollo@opifipt.it) entro il **03/10/2025**.

L'invio dell'incarico e del modulo di rilevazione del conflitto di interesse è obbligatorio ai fini dello svolgimento della docenza. Ai fini dell'accreditamento dell'evento Le chiediamo di inviare Curriculum in formato europeo; il CV verrà inserito sul nostro sito ai fini di dare una corretta informativa ai partecipanti al corso. L'accettazione della presente autorizza alla pubblicazione del curriculum. In caso di singola docenza Le chiediamo di indicarci il nominativo (con i relativi contatti e curriculum vitae) di un sostituto nel caso all'ultimo momento non potesse presenziare al corso. Si comunica che, come da procedura del sistema ISO 9001, il suo curriculum verrà valutato ai fini dell'inserimento nell'albo docenti qualificati dell'OPI Interprovinciale Firenze Pistoia. Si informa inoltre che i discenti, a fine corso, effettueranno una valutazione della sua docenza. In allegato programma dell'evento formativo.

Per informazioni o altre necessità, rivolgersi alla Segreteria tel.055/359866 o mail: protocollo@opifipt.it, Cordiali saluti.

Firma per accettazione

IL PRESIDENTE
(David Nucci)



Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze
Tel. 055359866 – Fax 055355648
Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia
Tel. 0573359061 – Fax 0573506702
Codice Fiscale: 94270640488
PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it
EMAIL: protocollo@opifipt.it
www.opifipt.com





MOD 8.5.1-2.6 ed. 1 Rev 0 del 01/11/2024 Dichiarazione assenza conflitto di interesse



Dichiarazione conflitto di interesse in qualità di responsabile scientifico, docente, relatore, moderatore, tutor

(Conservato dall' OPI Interprovinciale Firenze Pistoia almeno 5 anni presso la Sede dell' Ente e/o fornitori preposti per l'archiviazione digitale)

Prog. n. 2742/25/FIPT/Formazione del 23/09/2025

TITOLO BLS PROVIDER AHA (BLSD-PBLSD) CON USO AED

In base alle indicazioni del Nuovo Accordo Stato Regioni n.14 del 2 febbraio 2017 e successive modifiche

Il/la sottoscritto/a **PROVARONI ARIEL** nato/a **F** il **10/01/1980** residente in **Firenze**,
email **ariel.provaroni@unifi.it**, tel **055 27000000**

Ente appartenenza

C.F. **00000000000**, Professione **Medico**, Disciplina **Medicina** in qualità di:

☐ Responsabile Scientifico ☒ Docente ☐ Relatore ☐ Tutor ☐ Moderatore

dichiara:

☐ presenza conflitto interessi ☒ assenza conflitto in quanto:

negli ultimi due anni **ho/non ho** avuto rapporti anche di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

☒ **assenza conflitto di interessi**[1] rispetto ai contenuti dell'intervento dal titolo:

BLS PROVIDER AHA (BLSD-PBLSD) CON USO AED inserito nel programma del corso/seminario/convegno BLS PROVIDER AHA (BLSD-PBLSD) CON USO AED organizzato dal Provider OPI Interprovinciale Firenze Pistoia in data 03/10/2025

Data

[1] Nell'ambito specifico delle sperimentazioni cliniche non costituisce conflitto di interessi la presentazione di relazioni inerenti le finalità di cui alla DGR 788/2006.

Firma del docente

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze
Tel. 055359866 – Fax 055355648
Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia
Tel. 0573359061 – Fax 0573506702
Codice Fiscale: 94270640488
PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it
EMAIL: protocollo@opifipt.it
www.opifipt.com



**DICHIARAZIONE AI FINI DELL'ART. 53 D. Lgs. N. 165/2001
e successive modificazioni**

Il/La sottoscritto/a ARIA FRONZONI

nato/a a 3 il 11/01/1981 C.F. FRNZNI810111001

in riferimento all'incarico di DOCENTE

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in base all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

(segnare con una crocetta la fattispecie di riferimento)

- ☐ Di essere soggetto all'autorizzazione di cui all'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001, in quanto:
dipendente da (indicare Ente, ragione sociale e indirizzo):

.....
.....
.....

Con la qualifica di:

.....
.....

(l'incarico si intenderà formalmente conferito solo a seguito di tale autorizzazione).

- ☒ Di non essere soggetto all'autorizzazione di cui all'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001, in quanto:

- ☐ l'incarico riguarda la partecipazione ad un Convegno
☐ per l'incarico è corrisposto solo il rimborso delle spese documentate
☒ (indicare eventuale altra motivazione di non assoggettamento all'autorizzazione)

LIBERA PROFESSIONISTA

..... Firma

Luogo e Data

FIRENZE 08/10/2025



Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia

OPI

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 15 DEL D.LGS. 33/2013, DELL'ART. 23-ter DEL D.L. 201/2011 E DEL D.LGS. n. 39/2013

Il/La sottoscritto/a ARIA PRATI
nato/a a _____ il _____ C.F. _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in base all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

1) ai sensi di quanto previsto dall'art. 15 comma 1, lettera c) del D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i.¹

- ☐ di essere titolare delle seguenti cariche e/o dei seguenti incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ENTE	CARICA/INCARICO	DURATA DELL'INCARICO

- ☒ di NON ricoprire alcuna carica o incarico presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali

¹ Si riporta, per quanto di interesse, il testo dell'art. 15, co. 1, lett. c), del D. Lgs. 33/2013 "Fermo restando quanto previsto dall'articolo 9-bis e fermi restando gli obblighi di comunicazione di cui all'articolo 17, comma 22, della legge 15 maggio 1997, n. 127, le pubbliche amministrazioni pubblicano e aggiornano le seguenti informazioni relative ai titolari di incarichi di collaborazione o consulenza:

a) (...);

b) (...);

c) i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;"

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze

Tel. 055359866 – Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 – Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it

EMAIL: protocollo@opifipt.it

www.opifipt.com



☒ ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

LIBERA PROFESSIONE

2) ai sensi di quanto previsto dall'art. 23-ter del D.L. 201/2011 e s.m.i.²,

☐ di essere titolare dei seguenti incarichi a carico della finanza pubblica

ENTE	INCARICO	DURATA CARICA	COMPENSO ANNUO (*)

² Si riporta, per quanto di interesse, il testo dell'art. 23-ter del D.L. 201/2011: "1. Con decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri, previo parere delle competenti Commissioni parlamentari, entro novanta giorni dalla data di entrata in vigore della legge di conversione del presente decreto, è definito il trattamento economico annuo onnicomprensivo di chiunque riceva a carico delle finanze pubbliche emolumenti o retribuzioni nell'ambito di rapporti di lavoro dipendente o autonomo con pubbliche amministrazioni statali, di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, e successive modificazioni, ivi incluso il personale in regime di diritto pubblico di cui all'articolo 3 del medesimo decreto legislativo, e successive modificazioni, stabilendo come parametro massimo di riferimento il trattamento economico del primo presidente della Corte di cassazione. Ai fini dell'applicazione della disciplina di cui al presente comma devono essere computate in modo cumulativo le somme comunque erogate all'interessato a carico del medesimo o di più organismi, anche nel caso di pluralità di incarichi conferiti da uno stesso organismo nel corso dell'anno. 279 283 284.

2. Il personale di cui al comma 1 che è chiamato, conservando il trattamento economico riconosciuto dall'amministrazione di appartenenza, all'esercizio di funzioni direttive, dirigenziali o equiparate, anche in posizione di fuori ruolo o di aspettativa, presso Ministeri o enti pubblici nazionali, comprese le autorità amministrative indipendenti, non può ricevere, a titolo di retribuzione o di indennità per l'incarico ricoperto, o anche soltanto per il rimborso delle spese, più del 25 per cento dell'ammontare complessivo del trattamento economico percepito.

3. Con il decreto di cui al comma 1 possono essere previste deroghe motivate per le posizioni apicali delle rispettive amministrazioni ed è stabilito un limite massimo per i rimborsi di spese.

4. Le risorse rivenienti dall'applicazione delle misure di cui al presente articolo sono annualmente versate al Fondo per l'ammortamento dei titoli di Stato".

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze

Tel. 055359866 – Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 – Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it

EMAIL: protocollo@opifipt.it

www.opifipt.com





Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia

OPI

(*) L'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante.

☒ di NON essere titolare di incarichi a carico della finanza pubblica (art.23 ter d.l. n. 201/2011).

3) ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 39/2013, l'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità:

- in particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:

☒ di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice penale (disposizione prevista dall'art. 3 D.lgs. 39/2013).

☒ di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 4 del D.lgs. 39/2013³

- ai fini delle cause di incompatibilità:

☒ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9, comma 1, del D.lgs. 39/2013⁴

³ Si riportano le parti di interesse dell'art. 4, d.lgs. n. 39/2013: "A coloro che, nei due anni precedenti, abbiano svolto incarichi e ricoperto cariche in enti di diritto privato o finanziati dall'amministrazione o dall'ente pubblico che conferisce l'incarico ovvero abbiano svolto in proprio attività professionali, se queste sono regolate, finanziate o comunque retribuite dall'amministrazione o ente che conferisce l'incarico, non possono essere conferiti:

a) gli incarichi amministrativi di vertice nelle amministrazioni statali, regionali e locali;
b) gli incarichi di amministratore di ente pubblico, di livello nazionale, regionale e locale;
c) gli incarichi dirigenziali esterni, comunque denominati, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici che siano relativi allo specifico settore o ufficio dell'amministrazione che esercita i poteri di regolazione e finanziamento".

⁴ Si riporta, per quanto qui d'interesse, il testo dell'art. 9, co. 1, del d.lgs. n. 39/2013: "Gli incarichi amministrativi di vertice e gli incarichi dirigenziali, comunque denominati, nelle pubbliche amministrazioni, che comportano poteri di vigilanza o controllo sulle attività svolte dagli enti di diritto privato regolati o finanziati dall'amministrazione che

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze

Tel. 055359866 – Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 – Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it

EMAIL: protocollo@opifipt.it

www.opifipt.com



Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia

- ☐ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9, comma 2, del D.lgs. 39/2013⁵
- ☐ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11, comma 1, del D.lgs. 39/2013⁶
- ☐ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12, comma 1, del D.lgs. 39/2013⁷
- ☐ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12, comma 2, del D.lgs. 39/2013⁸

Il/la sottoscritto/a è consapevole che, ai sensi dell'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013, ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace accertata comporta la inconfirmità al soggetto che ha reso la dichiarazione di qualsivoglia incarico di cui al d.lgs. n. 39/2013 per un periodo di 5 anni.

conferisce l'incarico, sono incompatibili con l'assunzione e il mantenimento, nel corso dell'incarico, di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'amministrazione o ente pubblico che conferisce l'incarico".

⁵Si riporta, per quanto qui d'interesse, il testo dell'art. 9, co. 2, del d.lgs. n. 39/2013: "Gli incarichi amministrativi di vertice e gli incarichi dirigenziali, comunque denominati, nelle pubbliche amministrazioni, gli incarichi di amministratore negli enti pubblici e di presidente e amministratore delegato negli enti di diritto privato in controllo pubblico sono incompatibili con lo svolgimento in proprio, da parte del soggetto incaricato, di un'attività professionale, se questa è regolata, finanziata o comunque retribuita dall'amministrazione o ente che conferisce l'incarico".

⁶ Si riporta, per quanto qui d'interesse, il testo dell'art. 11, co. 1, del d.lgs. n. 39/2013: "Gli incarichi amministrativi di vertice nelle amministrazioni statali, regionali e locali e gli incarichi di amministratore di ente pubblico di livello nazionale, regionale e locale, sono incompatibili con la carica di Presidente del Consiglio dei ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di parlamentare".

⁷ Si riporta, per quanto qui d'interesse, il testo dell'art. 12, co. 1, del d.lgs. n. 39/2013: "Gli incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico sono incompatibili con l'assunzione e il mantenimento, nel corso dell'incarico, della carica di componente dell'organo di indirizzo nella stessa amministrazione o nello stesso ente pubblico che ha conferito l'incarico, ovvero con l'assunzione e il mantenimento, nel corso dell'incarico, della carica di presidente e amministratore delegato nello stesso ente di diritto privato in controllo pubblico che ha conferito l'incarico".

⁸Si riporta, per quanto qui d'interesse, il testo dell'art. 12, co. 2, del d.lgs. n. 39/2013: "Gli incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello nazionale, regionale e locale sono incompatibili con l'assunzione, nel corso dell'incarico, della carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di parlamentare".

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze
Tel. 055359866 – Fax 055355648
Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia
Tel. 0573359061 – Fax 0573506702
Codice Fiscale: 94270640488
PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it
EMAIL: protocollo@opifipt.it
www.opifipt.com



Luogo e data

FIRENZE 03/10/2025

Il/la dichiarante

Trattamento dati personali:

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a:

- *ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa;*
- *che, ai sensi dall'art. 20, comma 3, del d. lgs, n. 89/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della FNOPI, sezione Amministrazione Trasparente;*
- *ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., si informa che i dati saranno utilizzati per le sole finalità correlate agli obblighi di legge. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R 445/2000 e ss.mm.ii., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.*

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze
Tel. 055359866 – Fax 055355648
Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia
Tel. 0573359061 – Fax 0573506702
Codice Fiscale: 94270640488
PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it
EMAIL: protocollo@opifipt.it
www.opifipt.com



