

U.O.S. FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE

PROT. 32832 DEL 07/05/2025

Dott.ssa Roberta CACCESE
C.F.: CCCRRRT65M69H501L
e-mail: roberta.caccese@gmail.com

OGGETTO: Incarico di docenza

Le conferiamo l'incarico di docente, secondo il programma concordato (vedi allegato), per la realizzazione del Corso denominato: **"ICA E MDR: UNA SFIDA CHE IN URGENZA PUO' DIVENTARE EMERGENZA"** che si terrà nei giorni **09/05/2025 (prima edizione)** e **07/11/2025 (seconda edizione)** presso l'Aula Sinibaldi sita presso l'ASL Roma 3 – Via Gian Carlo Passeroni 28 00122 Roma RM.

Il corso previsto dal Piano Formativo Aziendale per l'anno 2025 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 **120,00 euro lordi (centoventi/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

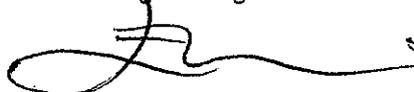
Sulla ricevuta o fattura andrà applicata la marca da bollo secondo quanto stabilito dalla vigente normativa.

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
 Rosaria Caldarone
 (Tel. 065648/7748)



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il/La sottoscritto/a ROBERTA CACOFSE nato/a a
ROMA il 29.08.1965 e residente in
ROMA alla via VIA CARCO ADRELUO 31 codice fiscale
CCCRRT65M69H501L p.iva _____

in relazione all'incarico di

relatore corso ICA e HDR

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

- A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
	DIRIGENTE MEDICO P.O. SANTO SPIRITO ASL ROMA 1		

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

19.03.25 in Roma

In fede

Ploues

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome Cognome **Roberta Caccese**
Indirizzo **Via Marco Aurelio 31, 00184 Roma**
Telefono **062903760**
Fax
E-mail roberta.caccese@gmail.com rcaccese@pec.it
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 28/08/1965
Sesso F

Occupazione

- dirigente medico di I livello presso la U.O.C. Anestesia e Rianimazione (Centro Rianimazione) P.O. Santo Spirito in Sassia ASL Roma1
- membro del Team Infettivologico ASL ROMA1 (attività di consulenze infettivologiche)

Esperienza professionale

- Dal 01/10/2021 ad oggi dirigente medico di I livello presso la U.O.C. Anestesia e Rianimazione (Centro Rianimazione) P.O. Santo Spirito in Sassia ASL Roma1 e membro del Team Infettivologico ASL ROMA1 (attività di consulenze infettivologiche)
- Dal 25/10/2019 al 30/09/2021 dirigente medico di I livello presso la U.O.C. Anestesia e Rianimazione (Centro Rianimazione) dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata
- Dal 01/08/2018 al 24/10/2019 Dirigente II fascia (disciplina Anestesia e Rianimazione) presso l'Ufficio del Medico Competente – Servizio di Primo Soccorso e Tutela Sanitaria- Presidenza del Consiglio dei Ministri
- Dal 01/06/2015 al 31/07/2018 Responsabile UOS "Infezioni correlate all'assistenza in area critica" Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata
- Dal 01/12/2003 al 31/07/2018 dirigente medico di I livello presso la U.O.C. Anestesia e Rianimazione I (Centro Rianimazione e Terapia Sub Intensiva Chirurgica) dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata.
- Dal 16/12/2001 al 30/11/2003 dirigente medico I livello –disciplina anestesia e rianimazione- presso il Dipartimento di Cardioscienze dell'Azienda Ospedaliera S.Camillo-Forlanini, diretto dal Prof. F. Musumeci (camera operatoria cardiocirurgia, chirurgia vascolare e terapia intensiva cardiocirurgica).
- Dal 04/02/1998 al 15/12/2001 dirigente medico I livello presso la U.O.D. Anestesia e Rianimazione I dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni-Addolorata di Roma. Ha partecipato e contribuito all'apertura del Trauma Center, acquisendo esperienza nell'approccio e gestione del paziente settico e politraumatizzato.
- Dal 06/07/1992 al 03/02/1998 ha prestato servizio presso il Servizio di Anestesia e Rianimazione dell'Ospedale E.Morelli di Sondalo (SO), prima come assistente medico e poi come aiuto corresponsabile. Durante questo periodo ha approfondito le proprie conoscenze nel campo della neuroanestesia e neurorianimazione e dell'anestesia in chirurgia toracica.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

ASL Roma 1 Borgo Santo Spirito 3 00100 Roma

Istruzione e formazione

Titoli di Studio

- laurea in Medicina e Chirurgia il 18/07/1989 presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore (U.C.S.C.) con votazione 110/110 e lode.
- Specializzazione in Anestesia e Rianimazione presso l'U.C.S.C. di Roma il 15/07/1994 con votazione di 50/50 e lode
- Specializzazione in Malattie Infettive presso l'Università La Sapienza di Roma il 18/07/2014 con votazione di 70/70 e lode.

Altri titoli di studio e professionali

- Attestato di Formazione Manageriale di cui all'art. 5, comma 1, lett. D) del D.P.R. 484/1997 conseguito nell'anno accademico 2019/2020 (Corso di Formazione Manageriale in Ambito Sanitario *Metodologie e strumenti per il management sanitario in organizzazioni complesse* ALTEMS dell'U.C.S.C.)
- Master Universitario di II livello *Antibiotic Stewardship* conseguito il 23/11/2017 presso l'U.C.S.C. di Roma
- Master universitario di II livello *Sepsi in Chirurgia* conseguito il 18/12/2007 presso l'U.C.S.C. di Roma.
- ATLS (*Advanced Trauma Life Support*) Provider Course dell' American College of Surgeons nel 2007.
- ALS (*Advanced Life Support*) Provider Course dell'European & Italian Resuscitation Councils nel 2003.
- BLS-D (*Basic Life Support-D*) Provider Course dell'European & Italian Resuscitation Councils nel 2003.

Principali tematiche/competenza professionali possedute

- ICA (Infezioni correlate all'assistenza) in area critica, in tale ambito ha collaborato con il Prof. Mario Venditti con il quale è co-autrice di pubblicazioni scientifiche in ambito infettivologico.
- Ecografia in area critica
- Tecniche interventistiche in area critica
- Buona conoscenza programmi informatici Word, Excel, Power Point

Incarichi

- Dal 24/09/2014 al 31/07/2018 e dal 25/10/2019 al 30/09/2021 componente del CC ICA A.O. San Giovanni Addolorata
- Dal 07/11/2016 al 31/07/2018 referente Progetto 7.3 – Piano Regionale di Prevenzione (PRP)- 2014-2018 A.O. San Giovanni Addolorata
- Dal 10/12/2015 al 31/07/2018 e dal 25/10/2019 al 30/09/2021 Coordinatrice Gruppo Operativo ICA A.O. San Giovanni Addolorata
- Anni accademici 2017/2018 e 2018/2019:
Visiting Professor Scuola di Specializzazione in Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore dell'Università Campus Bio-Medico di Roma
Insegnamento: *antimicrobial stewardship e infezioni correlate all'assistenza in area critica*

Pubblicazioni Scientifiche e Comunicazioni a Congressi Autrice di numerose pubblicazioni scientifiche e comunicazioni a congressi

Madrelingua Italiano

Altra lingua Inglese

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
B2	B2	B1	B1	B1

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, INFORMATIVA E CONSENSO

Il curriculum formativo e professionale è redatto in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.

Il D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" regola il trattamento dei dati personali, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto di protezione dei dati personali; l'interessato deve essere previamente informato del trattamento.

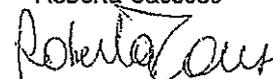
La norma in considerazione intende come "trattamento" qualunque operazione o complesso di operazioni concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati, anche se non registrati in una banca dati.

In relazione a quanto riportato autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente *curriculum vitae*, nel mio interesse.

Sono consapevole che mi competono i diritti previsti all'art. 7 del citato D.Lgs n. 196/2003.

Roma, 24.03.2025

Roberta Caccese



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, 24.03.2025

Roberta Caccese



Si fa presente che la UOS Formazione e Aggiornamento del Personale declina ogni contestazione ed eventuale addebito di responsabilità

 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: LCA E RSA: UNA SANITÀ CHE IN URGENZA PUO' DIVENTARE EMERGENZA

luogo di svolgimento ORMA data di inizio _____

Il/La sottoscritto/a ROBERTA CACCESE

Nato/a a ROMA prov RM il 29.08.1965

Residente a ROMA in via VIA MARCO AURELIO 31

Email: ROBERTA.CACCESE@GMAIL.COM

TEL. _____ CELL 3332906750

codice fiscale*:

C	C	C	R	R	T	6	5	M	6	9	H	5	0	1	C
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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.

In fede

Luogo e data

Roma, 19.03.2025

Roberta Caccese
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.