

**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 13962

Palermo 8-09-15

Alla Dott.ssa Clementina Caracciolo
U.O. di Ematologia con Trapianto

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota del 07.08.2015 prot. n.13084, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare incarico nella qualità di Relatore al Corso "Le malattie mieloproliferative croniche. La medicina del territorio nella diagnosi e gestione del paziente con Sindrome mieloproliferativa cronica, che si svolgerà in data 19.09.2015 presso l'Associazione Medici Bagherese, si autorizza ai soli fini amministrativi, in osservanza a quanto previsto dal comma 9, art. 53 del D.Lgvo 165/2001.

L'attività di cui trattasi deve essere svolta al di fuori dell'orario di servizio.

Appare il caso di ricordare che ai sensi dell'art. 61 comma 2 del D.Lvo n. 276/2003 "per prestazioni occasionali si intendono i rapporti di durata complessiva non superiore a 30 gg. nel corso dell'anno solare salvo che il compenso complessivamente percepito nel medesimo anno solare sia superiore a 5 mila euro". Ai fini fiscali il lavoro occasionale rientra nell'art. 67 lett. L del TUIR 917/86 (redditi diversi).

Resta obbligo del soggetto incaricato, comunicare tempestivamente al committente il superamento di detta soglia, affinché quest'ultimo possa adempiere agli obblighi contributivi (gestione separata INPS).

La stessa e' trasmessa per i relativi provvedimenti consequenziali all'Ufficio Stipendi - Area Gestione Risorse Umane al fine di verificare il limite massimo previsto dalla normativa in materia.

Il Direttore Amministrativo
Dott. R. Colletti



Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone
dell'Università degli Studi di Palermo



Dipartimento di Oncologia
U.O. di Ematologia con trapianto
Direttore: Prof. S.Siragusa

Pa 07.08.2015

Alla c.a. del direttore Amministrativo
AOUP, Palermo

La sottoscritta dr.ssa Clementina Caracciolo, dirigente medico di I livello presso codesta azienda, UO Ematologia, chiede alla SVI l'autorizzazione a svolgere prestazione nell'ambito di applicazione del DL n. 165, 30/03/2001. Tale prestazione riguarda la partecipazione all'incontro "Le malattie mieloproliferative croniche. La medicina del territorio nella diagnosi e gestione del paziente con Sindrome mieloproliferativa cronica, evento che si svolgerà in data 19.09.2015 presso Associazione medici bagherese"

All'uopo specifica che tale partecipazione avverrà al di fuori dell'orario di lavoro

Distinti saluti

Dr. CLEMENTINA CARACCIOLO
Dir. Medico I Livello
Cod. ENPAM 300054123P
Iscr. Ord. Med. PA 7775

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone" Direzione Aziendale	
R	07 AGO. 2015
Prof. N.	13084

Dichiarazione di avvenuta ottemperanza alla vigente normativa generale e regionale sull'obbligo di comunicazione alle strutture sanitarie di appartenenza della partecipazione sponsorizzata alle manifestazioni congressuali

Il/La sottoscritto/a **Clementina Caracciolo**

e-mail: **CARACCIOLOCLEMENTINA@LIBERO.IT**

nato/a a **PALERMO**

il **14/03/1957**

specializzazione **EMATOLOGIA**

invitato/a dall'azienda Novartis S.p.A., a partecipare all'evento "Le malattie Mieloproliferative Croniche La Medicina del Territorio nella diagnosi e gestione del Paziente con Sindrome Mieloproliferativa Cronica" che si svolgerà in data 19/09/2015 - Bagheria

DICHIARA

DI SVOLGERE

DI NON SVOLGERE

la propria attività professionale in regime di convenzione con il servizio sanitario nazionale per la medicina in generale.

DI AVER SEGNALATO

DI NON AVER SEGNALATO

alla struttura sanitaria di appartenenza la propria partecipazione sponsorizzata all'evento congressuale di cui sopra, ai sensi dell'art. 124 comma 4) del decreto legislativo 219/06 e ai sensi delle normative regionali vigenti.

Informativa e consenso ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Egregio Dottore/Gent.ma Dott.ssa, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (di seguito il "Decreto"), La informiamo con la presente in merito al trattamento dei Suoi dati personali da parte di Novartis S.p.A. (di seguito Novartis).

1. Finalità e modalità del trattamento

I Suoi dati personali comuni (nome, cognome, recapiti telefonici, fax, e-mail, specializzazione), raccolti con il presente form saranno trattati con strumenti cartacei e/o elettronici, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, pertinenza, non eccedenza e tutela dei regolamentari o deontologici.

Previo Suo espresso consenso, i dati personali di cui sopra potranno essere utilizzati per trasmettere informazioni e/o documentazione circa attività congressuali di Novartis S.p.A. - ivi incluse ricerche di mercato sugli eventi cui Lei ha partecipato (richieste di gradimento, "top of mind"...) - e ad iniziative legate a tali attività quali App, siti internet...

Tutte le predette attività saranno svolte in conformità alla normativa vigente. Le precisiamo che il trattamento non concerne dati sensibili e/o giudiziari.

Per il raggiungimento delle finalità sopra indicate i Suoi dati personali saranno organizzati in apposite Banche Dati, mediante supporti cartacei ed informatici e nel rispetto delle disposizioni, anche attuative, previste dal Decreto e, in particolare, delle misure di sicurezza, ai sensi degli artt. 31-35 e dell'Allegato B del Decreto e con l'osservanza di ogni misura cautelativa e idonea che ne garantisca la relativa riservatezza e sicurezza.

I Suoi dati personali saranno trattati dal titolare, dai responsabili e dagli incaricati di Novartis, ovvero da soggetti terzi che svolgono attività strumentali per il perseguimento delle finalità sopra indicate, anche all'estero, compresi paesi extra UE, nel rispetto della normativa vigente. In tal caso i soggetti terzi sono individuati tra coloro che per esperienza, capacità e affidabilità forniscono idonea garanzia del pieno rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza. Tali soggetti, in tal caso, sono designati quali responsabili del trattamento ed il loro elenco aggiornato è disponibile in ogni momento contattando il titolare.

2. Natura della raccolta dei dati e conseguenze di un eventuale mancato conferimento

Il conferimento dei Suoi dati personali per le finalità indicate nel paragrafo precedente è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di svolgere le attività.

3. Comunicazione e diffusione dei dati

I Suoi dati personali non saranno in alcun modo diffusi. I Suoi dati personali, per le finalità indicate nel punto 1, potranno essere comunicati a:

- partner delle iniziative promosse da Novartis per le finalità di cui al paragrafo 1;
- ad enti e/o istituzioni per adempiere agli obblighi previsti dalle norme di legge civili, fiscali, dai regolamenti, dalla normativa comunitaria.

4. Diritti dell'interessato

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare o del Responsabile del trattamento ai sensi degli artt. 7 e seguenti del Decreto.

I diritti di cui all'articolo 7 sono esercitati con richiesta rivolta senza formalità, anche per il tramite di un incaricato, al Titolare o al Responsabile mediante lettera indirizzata a Novartis S.p.A., Largo Boccioni 1, 21040 Origgio (VA), o inoltrando un e-mail all'indirizzo privacy.farma@novartis.com; alla richiesta sarà fornito idoneo riscontro senza ritardo.

5. Titolare e responsabili del trattamento

Novartis S.p.A. con sede legale in 21040 Origgio (Varese), Largo Umberto Boccioni n. 1; l'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento è disponibile presso la sede legale del Titolare e sarà fornito previa richiesta scritta. I responsabili del trattamento sono domiciliati ai fini della predetta informativa presso la sede legale del rispettivo titolare.

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Clementina Caracciolo dichiara di aver ricevuto l'Informativa ex art. 13, D.Lgs. 196/2003, inerente il trattamento dei propri dati personali e:

esprime il proprio consenso

nega il proprio consenso

al trattamento dei propri dati personali per registrare nei data base aziendali la Sua partecipazione all'evento oltre che per adempiere ad obblighi normativi, regolamentari e deontologici.

esprime il proprio consenso

nega il proprio consenso

al trattamento dei propri dati personali per la trasmissione di informazioni e/o documentazione circa attività congressuali di Novartis (incluse ricerche di mercato) e ad iniziative legate a tali attività (App, Siti Internet...).

In caso di consenso si prega di indicare l'indirizzo e-mail presso il quale si desiderano ricevere informazioni e documentazione:

Data 19/08/2015

Firma



Collage S.p.A.
Via Umberto Giordano n° 37/A - 90144 Palermo
Tel. 091 682.43.76 - 091 681.83.45 - 091 681.42.22 - Fax 091 98.89.354
e-mail: info@collagecongressi.it - web: www.collagecongressi.it



AGENZIA CERTIFICATA: IT11070613

Gentile Dott.ssa Clementina Caracciolo

Oggetto: Incarico professionale

COLLAGE S.p.A., con sede legale in Palermo, Via Umberto Giordano n.37/A, C.F. e Reg. Imp. 04135950824, REA 1737361, Partita I.V.A. 04135950824, nella persona del suo legale rappresentante Sig. Pietro Sola,

PREMESSO

che l'art. 2222 e seguenti del Codice Civile regolano il presente contratto, in quanto trattasi di prestazione d'opera da effettuarsi in modo autonomo e senza alcun vincolo di subordinazione, con carattere occasionale tale da escludere qualsiasi accordo di continuità dell'incarico stesso

AFFIDA

l'incarico in qualità di Relatore al Corso "Le malattie Mieloproliferative Croniche La Medicina del Territorio nella diagnosi e gestione del Paziente con Sindrome Mieloproliferativa Cronica", evento che si svolgerà in data 19/09/2015 presso ASSOCIAZIONE MEDICI BAGHERESE - Via Aguglia Francesco, 3 - Bagheria

Si precisa che:

1. Tutti i dati e le informazioni riguardanti la società Collage S.p.A. di cui Lei entrerà in possesso nello svolgimento dell'incarico di cui trattasi, dovranno essere considerati riservati e dovranno essere utilizzati solo nell'ambito dell'esecuzione del contratto stesso;
2. Collage S.p.A. si impegna ad ottemperare, nell'esecuzione del presente accordo ad ogni prescrizione del T.U. Privacy (D. Lgs. 30.06.2003, n. 196) sulla tutela dei dati personali. I dati e le informazioni di cui Collage S.p.A. entrerà in possesso saranno utilizzati per finalità di natura amministrativa, contabile, anagrafica.
3. Collage S.p.A. è esonerata da ogni responsabilità in relazione ad infortuni professionali sia derivanti dallo svolgimento della prestazione, che per danni causati a persone e/o cose in corso di contratto;
4. La S.V. deve indicare se necessita di autorizzazione da parte di Pubblica Amministrazione per lo svolgimento dell'incarico affidato. Le, ed in tal caso, ai sensi del combinato disposto degli artt. 1, 3 e 53 del D. Lgs. n. 165 del 30 marzo 2001 e successive modifiche, si impegna a ottenere l'autorizzazione all'Amministrazione di competenza e a trasmetterla copia, manlevando Collage S.p.A. da qualsiasi tipo di responsabilità in merito, pena la non sottoscrizione del contratto medesimo.
In conformità alla normativa sopra richiamata, sono dispensati dal richiedere la predetta autorizzazione i dipendenti con rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al cinquanta per cento di quella a tempo pieno, i docenti universitari a tempo definito e le altre categorie di dipendenti pubblici ai quali è consentito da disposizioni speciali lo svolgimento di attività libero-professionali.

Incarico soggetto ad autorizzazione della Pubblica Amministrazione
(In questo caso è obbligatorio inviare copia alla Collage S.p.A. entro 15 giorni precedenti l'incarico).

Firma per accettazione

Incarico soggetto alla sola comunicazione alla Pubblica Amministrazione.

Firma per accettazione

Incarico NON soggetto ad autorizzazione della Pubblica Amministrazione.

Firma per accettazione

5. La S.V. sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 48 c.25 del d.l.269/2003, convertito in legge il 25/11/2003, dichiara l'assenza di conflitto di interessi.

6. Per ogni eventuale controversia relativa alla interpretazione e/o esecuzione del presente contratto è competente in via esclusiva il Foro di Palermo.

In caso di accettazione l'incaricato è invitato a restituire entro e non oltre il 7 giorni dal ricevimento della stessa, al numero di fax 091 9889354, la presente lettera di incarico con gli allegati debitamente compilati in ogni sua parte, datata e sottoscritta in segno di espressa accettazione dell'incarico e dei termini e condizioni dell'incarico stesso.

Palermo, 12/06/2015

Collage S.p.A.

Pietro Sola - Presidente

Firma per accettazione

Informativa Privacy sintetica: I dati personali forniti costituiscono oggetto di trattamento secondo le finalità e modalità descritte nell'informativa ai sensi dell'Art. 13 D.Lgs. 196/2003. L'interessato gode di tutti i diritti previsti dall'Art. 7 del D.Lgs. 196/2003. Informativa e diritti dell'interessato sono pubblicati in forma completa su www.collagecongressi.it

Firma per accettazione

Data

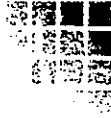
5/9/15

Pag. 1

Rapporto trasmissione

Data/ora 08-09-2015 10:47:35 Testto intestazione trasmissio DIREZIONE GENERALE A.O.U.P.
 ID locale 1 0916555619 Nome locale 1 UFF.PROTOCOLLO DIREZ. GENERALE A.O.U.P.

Originale: confermato
 (lavoro di prova ridotto e dettagli di seguito)
 Formato originale: A4



Azienda Ospedaliera Universitaria
 Policlinico Paolo Giaccone



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 13912

Numero 8-09-15

Alla Dott.ssa Clementina Caracciolo
 U.O. di Ematologia con Trapianto

Al Resp.le dell'Area Gestione Risorse
 Umane

In riferimento alla Vs. nota del 07.08.2015 prot. n.13084, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare incarico nella qualità di Relatore al Corso "Le malattie mieloproliferative croniche. La medicina del territorio nella diagnosi e gestione del paziente con Sindrome mieloproliferativa cronica, che si svolgerà in data 19.09.2015 presso l'Associazione Medici Bagherese, si autorizza ai soli fini amministrativi, in osservanza a quanto previsto dal comma 9, art. 53 del D.Lgvo 165/2001.

L'attività di cui trattasi deve essere svolta al di fuori dell'orario di servizio.

Appare il caso di ricordare che ai sensi dell'art. 61 comma 2 del D.L.vo n. 276/2003 "per prestazioni occasionali si intendono i rapporti di durata complessiva non superiore a 30 gg. nel corso dell'anno solare salvo che il compenso complessivamente percepito nel medesimo anno solare sia superiore a 5 mila euro". Ai fini fiscali il lavoro occasionale rientra nell'art. 67 lett. L del TUR 917/86 (redditi diversi).

Resta obbligo del soggetto incaricato, comunicare tempestivamente al committente il superamento di detta soglia, affinché quest'ultimo possa adempiere agli obblighi contributivi (gestione separata INPS).

La stessa è trasmessa per i relativi provvedimenti consequenziali all'Ufficio Stipendi - Area Gestione Risorse Umane al fine di verificare il limite massimo previsto dalla normativa in materia.

Il Direttore Amministrativo
 Dott. R. Colletti

Totale pagine scansionate: 1 Totale pagine confermate: 1

N.	Lavoro	Stazione remota	Ora invio	Durata	Pagine	Linea	Modo	Tipo di lavoro	Risultati
001	902	0916555760	10:46:40 08-09-2015	00:00:30	1/1	1	CE	IH	CP28800

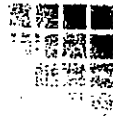
Abbreviazioni:

IH: Invio host PL: Polling locale SM: Stampa mailbox CP: Completato TS: Terminata dal sistema
 RH: Ricezione host PR: Polling remoto RP: Rapporto NR: Non riuscita G3: Gruppo 3
 AI: Attesa invio SM: Salvataggio mailbox IF: Inoltro fax TU: Terminata dall'utente CE: Correzione errore

Rapporto trasmissione

Data/ora 08-09-2015 10:46:20 Testo intestazione trasmissio DIREZIONE GENERALE A.O.U.P.
 ID locale 1 0916555619 Nome locale 1 UFF.PROTOCOLLO DIREZ. GENERALE A.O.U.P.

Originale: confermato
(lavoro di prova ridotto e dettagli di seguito)
Formato originale: A4



**Azienda Ospedaliera Universitaria
 Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prof. n. 012

Patrimo 9-09-15

Alla Dott.ssa Clementina Caracciolo
 U.O. di Ematologia con Trapianto
 Al Resp.le dell'Area Gestione Risorse
 Umane

In riferimento alla Vs. nota del 07.08.2015 prot. n.17084, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare incarico nella qualità di Relatore al Corso "Le malattie mieloproliferative croniche. La medicina del territorio nella diagnosi e gestione del paziente con Sindrome mieloproliferativa cronica, che si svolgerà in data 19.09.2015 presso l'Associazione Medici Bagherese, si autorizza ai soli fini amministrativi, in osservanza a quanto previsto dal comma 9, art. 53 del D.Lgvo 165/2001.

L'attività di cui trattasi deve essere svolta al di fuori dell'orario di servizio.

Appare il caso di ricordare che ai sensi dell'art. 61 comma 2 del D.L.vo n. 276/2003 "per prestazioni occasionali si intendono i rapporti di durata complessiva non superiore a 30 gg. nel corso dell'anno solare salvo che il compenso complessivamente percepito nel medesimo anno solare sia superiore a 5 mila euro". Ai fini fiscali il lavoro occasionale rientra nell'art. 67 lett. L del TUIR 917/86 (redditi diversi).

Resta obbligo del soggetto incaricato, comunicare tempestivamente al committente il superamento di detta soglia, affinché quest'ultimo possa adempiere agli obblighi contributivi (gestione separata INPS).

La stessa è trasmessa per i relativi provvedimenti consequenziali all'Ufficio Stipendi - Area Gestione Risorse Umane al fine di verificare il limite massimo previsto dalla normativa in materia.

Il Direttore Amministrativo
 Dott. R. Colletti

Totale pagine scansionate: 1. Totale pagine confermate: 1

N.	Lavoro	Stazione remota	Ora invio	Durata	Pagine	Linea	Modo	Tipo di lavoro	Risultati
001	898	0916554402	10:44:39 08-09-2015	00:00:12	1/1	1	CE	IH	CP31200

Abbreviazioni:

H: Invio host	PL: Polling locale	SM: Stampa mailbox	CP: Completato	TS: Terminata dal sistema
RH: Ricezione host	PR: Polling remoto	RP: Rapporto	NR: Non riuscita	G3: Gruppo 3
AI: Attesa invio	SM: Salvataggio mailbox	IF: Inoltro fax	TU: Terminata dall'utente	CE: Correzione errore