



**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 16042

Palermo 14-10-2015

Al Dr Corrado Amato
Resp.le dell'U.O. di Angiologia

Al Resp.le dell'Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota del 13.10.2015 prot. n.150, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare incarico nella qualità di Relatore al Corso "Advisor Board su profilassi antitrombotica del paziente ortopedico e risvolto Medico-legale", che si svolgerà in data 16.10.2015 a Palermo, 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**



*Dipartimento Assistenziale di Medicina Interna, Malattie Cardiovascolari e
NefroUrologiche
Direttore: Prof. Gregorio Caiami*

Prot. n. 150 ~~NA~~

Palermo, 12.10.2015

*Al Direttore Amministrativo
Dott. Roberto Colletti*

Oggetto: richiesta nulla osta Dott. Corrado Amato.

Si richiede, ai sensi del D.L. n. 165 del 30.03.2001, l'autorizzazione per l'espletamento dell'incarico di prestazione occasionale per partecipazione all'evento:
"Advisor Board su Profilassi Antitrombotica nel Paziente Ortopedico e Risvolto Medico-Legali", che si svolgerà a Palermo il 16.10.2015.

In attesa

Distinti saluti.

Dott. Corrado Amato

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone" Direzione Aziendale	
R	13 OTT. 2015
Prot. N.	15887

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti

~~Nome campo~~

Incaricato

Codice Fiscale

cognome

nome

qualifica incaricato

Conferente

denominazione

Codice Fiscale

tipologia

Note

Codice fiscale dell'incaricato

Testo - Max 50 caratteri

Testo - Max 50 caratteri

- Dirigente

- Non dirigente

Denominazione conferente -

Max 500 caratteri

Codice fiscale del conferente - P. IVA 00737620158

- pubblico
- privato persona fisica con CF rilasciato in Italia
- Privato persona fisica senza CF rilasciato in Italia
- privato persona giuridica con CF rilasciato in Italia
- Privato persona giuridica senza CF rilasciato in Italia

Campo obbligatorio

✓ PATA CRD 5941115330

✓

✓

✓ DIAG. MEDICA

✓ ITALFARMACO S.p.A.

✓

✓

Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)

Codice Fiscale

Codice fiscale del conferente

Partita Iva

Partita IVA del conferente

cognome

Testo - Max 50 caratteri

✓

nome

Testo - Max 50 caratteri

✓

sesso

M = maschio; F = femmina

✓

Data Nascita

aaaa-mm-gg

✓

Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)

Codice Fiscale

Codice fiscale del conferente

Partita Iva

Partita IVA del conferente

denominazione

Denominazione conferente -

✓

Max 500 caratteri

Tipologia Azienda

Codice tabella esterna

✓

Codice Comune Sede

Obbligatorio solo se Società e se estero = N

Incarico

Anno Riferimento

aaaa - Non può essere antecedente al 2006

✓

2015

tipologia

- arbitrato
- direzione e coordinamento lavori, collaudo e manutenzione opere pubbliche
- consiglio di amministrazione
- collegio sindacale
- revisore dei conti
- docenze
- commissioni
- rilevazioni e indagini statistiche
- consulenze tecniche

✓

RELAZIONE

- commissari ad acta
 - altre tipologie

Data Autorizzazione aaaa-mm-gg ✓
Data Inizio Incarico aaaa-mm-gg ✓ 16/10/2015
Data Fine Incarico aaaa-mm-gg - L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato
Doveri Ufficio -si ✓
 -no ✓
Incarico Saldato Indicare se l'incarico è stato ✓ NON SALDATO
 saldato o meno
Tipo Importo - previsto ✓
 - presunto ✓
importo L'importo deve essere espresso ✓ 800 €
 in euro.

Riferimento normativo incarico

comma Testo - Max 50 caratteri
articolo Testo - Max 50 caratteri ✓
numero Testo - Max 50 caratteri ✓ 53
data aaaa-mm-gg ✓ 165
riferimento Indicare ad es. se trattasi di ✓ D. Lgs. 30/03/2002
 D.Lgs., D.L., legge...ecc...

* I campi contrassegnati sono obbligatori soltanto se l'incarico è stato conferito in applicazione di una specifica norma. Viceversa, se l'incarico non è stato conferito in applicazione di una norma, il tag <referimentoNormativo> non va inserito.

Pagamento

importo L'importo deve essere espresso ✓ 800 €
 in euro.

anno	aaaa	✓	2015
-------------	------	---	------