

**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 4932

Palermo 23-03-2015

Al Dott. Marcello Noto
Unita' di Staff Professioni Sanitarie
Infermieristiche

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota del 17.03.2015, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare, per un modulo di 10 ore, incarico nella qualità di docente di formazione professionale - che si è terra' a Bagheria -- 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 "P. Giaccone"
Direzione Aziendale

R 19 MAR. 2015

Prot. N. 4765

Al Direttore Amministrativo
dell'AOU Policlinico di Palermo

Oggetto: Richiesta autorizzazione per espletamento incarico di Docenza.

Il sottoscritto Noto Marcello, nato a Palermo il 27.05.1971 e residente in via cutrò n. 53 – 90047 Partinico (PA) - dipendente di codesta Azienda con matricola 8352, in servizio presso la l'Unità di Staff delle Professioni Sanitarie Infermieristiche ed Ostetriche, avendo ricevuto in data 09.03.2015 da parte dell'Ente di formazione "Associazione Nuovo Cammino" con sede legale in Borgetto, via Gramsci n. 5 c.a.p. 90042, una proposta di incarico docenza di un modulo di 10 ore e di un modulo di 6 ore, con la presente

CHIEDE

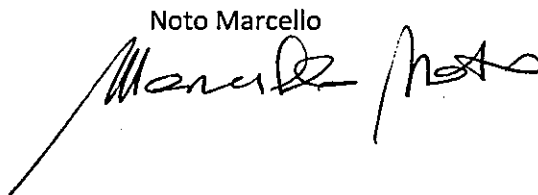
L'autorizzazione per l'espletamento del suddetto incarico.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 23 dicembre 2000, quanto segue:

- Che l'incarico di cui sopra è della seguente tipologia: Docente di Formazione Professionale.
- Che lo stesso comporterà il seguente impegno: n° 10 ore Modulo "Aspetti giuridici deontologici ed etici della professione" – n° 6 ore Modulo "Il ruolo dell'O.S.S.", per un totale di 16 ore di docenza da svolgersi nel periodo di marzo/maggio 2015 e da espletarsi presso la sede formativa di Bagheria (PA) al di fuori del proprio orario di servizio.
- Che trattasi di attività da svolgersi presso l'ASSOCIAZIONE NUOVO CAMMINO.
- Che trattasi di attività non incompatibile con il servizio prestato presso AOU Policlinico di Palermo.

Palermo, 16/03/2015

*Si incarica te
subordinati*

Noto Marcello


Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti

Nome campo

Incaricato

Codice Fiscale

cognome

nome

qualifica incaricato

Note

Codice fiscale dell'incaricato

Testo – Max 50 caratteri

Testo – Max 50 caratteri

- Dirigente

- Non dirigente

Campo obbligatorio

NTOMCL71E27G273T

NOTO

MARCELLO

Non dirigente

Conferente

denominazione

Denominazione conferente –

Associazione Max 500 caratteri

ASSOCIAZIONE NUOVO

CAMMINO

CF 97121860825

P.IVA 05070560825

Codice Fiscale

tipologia

- 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

Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)

Codice Fiscale

Partita Iva

cognome

nome

sesso

Data Nascita

Testo – Max 50 caratteri

Testo – Max 50 caratteri

M = maschio; F = femmina

aaaa-mm-gg

✓

✓

✓

✓

Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)

Codice Fiscale

Partita Iva

denominazione

Tipologia Azienda

Codice Comune Sede

Codice fiscale del conferente 97121860825

Partita IVA del conferente 05070560825

Denominazione conferente –

Max 500 caratteri

Codice tabella esterna

ASSOCIAZIONE NUOVO

CAMMINO

✓

Obbligatorio solo se Società

e se estero = N

Incarico

Anno Riferimento

tipologia

aaaa – Non può essere
antecedente al 2006

- arbitro
- 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

2015

Docenza corso di formazione
professionale – Tot 16 ore
– Corso di riqualificazione OSS

- commissari ad acta
 - altre tipologie
 Data Autorizzazione 10/03/2015
 Data Inizio incarico 16/05/2015
 Data Fine incarico aaaa-mm-gg
 aaaa-mm-gg
 aaaa-mm-gg – L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato

Doveri Ufficio -si ✓
 -no
 Incarico Saldato Indicare se l'incarico è stato saldato o meno NO
 Tipo Importo - previsto Euro 1.600,00
 - presunto ✓
 importo L'importo deve essere espresso in euro.

Riferimento normativo incarico

comma	Testo – Max 50 caratteri	Art. 53 del D.Lgs. 165/2001
articolo	Testo – Max 50 caratteri	✓*
numero	Testo – Max 50 caratteri	✓*
data	aaaa-mm-gg	✓*
riferimento	Indicare ad es. se trattasi di 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 <riferimentoNormativo> non va inserito.

Pagamento
 importo L'importo deve essere espresso in euro. Euro 1.600,00

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

