

**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prof. n. 7442

Palermo 4-05-2015

Al Dott. Maurizio Mineo
U.O.C. di Malattie Infettive

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota del 24.04.2015 prot. n. 6967, con la quale si richiede l'autorizzazione a svolgere un incarico retribuito in qualità di componente della segreteria scientifica al corso ECM dal titolo: III workshop on HIV & Hepatitis Co-infection che si terrà a Palermo nei giorni 22 e 23 maggio 2015 presso il Centrale Palace Hotel 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

AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO AOUP Paolo Giaccone PALERMO

SEDE

Il sottoscritto Dr. Maurizio Mineo, dirigente medico presso l' UOC Malattie infettive,
matricola 40624

Chiede l'autorizzazione

ad accettare l'incarico professionale di componente della segreteria scientifica al corso
ECM dal titolo: "Sicilia: III Workshop on HIV & Hepatitis Co-infection. The evolution of the
standard of care the best approach to personalise treatment" che si terrà nei giorni 22 – 23
maggio 2015 presso il Centrale Palace Hotel a Palermo.

Tale incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio.

Il compenso previsto è di euro 450,00 al lordo delle ritenute di legge.

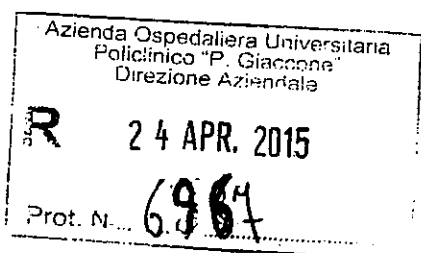
Allega copia di lettera d'incarico.

In attesa di cortese riscontro

Cordiali Saluti

Palermo 24-04-2015

Dr. Maurizio Mineo



Maurizio Mineo



Collage S.p.A.
Via Umberto Giordano n° 37 - 90144 Palermo
Tel. 091.6814222 - 091.6818545 -
Fax 091.9889354
mail: info@collagecongressi.it



AZIENDA CERTIFICATA: 77000513

Gent.le Dott. Maurizio Mineo

Oggetto: Incarico professionale

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

premesse 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
alla S.V. l'incarico in qualità di **COMPONENTE DELLA SEGRETERIA SCIENTIFICA** al Corso ECM dal titolo "SICILIA: IN Workshop on HIV & Hepatitis Co-infection" THE EVOLUTION OF THE STANDARD OF CARE THE BEST APPROACH TO PERSONALISE TREATMENT", che si terrà nei giorni 22 - 23 maggio 2015, presso il Centrale Palace Hotel, a Palermo (PA).

Si precisa che:

1. Per tale incarico Lei sarà corrisposto un compenso lordo pari ad **EURO 450,00 (quattrocentocinquanta/00 euro)** dietro presentazione di regolare ricevuta / fattura; detta somma comprende la ritenuta a titolo di acconto del 20% e il contributo previdenziale INPS, se applicabile. Qualora Lei fosse iscritto ad un Ente Previdenziale diverso dall'INPS (per es. ENPAM), La preghiamo di volerne indicare il numero sulla Sua ricevuta. Tale obbligo non sussiste in caso di emissione di fattura con partita IVA.
2. 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;
3. Collage S.p.A. si impegna ad ottemperare, nell'esecuzione del presente accordo ad ogni prescrizione del T.U. Privacy (D. Lgs. 30.08.2003, n. 196) sulla tutela dei dati personali. I dati e le informazioni di cui Collage S.p.A. entrerà in possesso saranno utilizzate per finalità di natura amministrativa, contabile, anagrafica.
4. 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 o cose in corso di contratto;
5. La S.V. deve indicare se necessita di autorizzazione da parte di Pubblica Amministrazione per lo svolgimento dell'incarico affidato, 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 trasmetterne copia, manlevando Collage S.p.A. da qualsiasi tipo di responsabilità in merito, pena la non sottoscrizione del contratto medesimo. Nel caso in cui la S.V. non riuscisse ad ottenere l'autorizzazione da parte della Pubblica Amministrazione l'incarico conferito verrà considerato nullo. 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-professionale.

Incarico soggetto ad autorizzazione della Pubblica Amministrazione
Firma per accettazione _____

Incarico soggetto alla sola comunicazione alla Pubblica Amministrazione
Firma per accettazione _____

Incarico non soggetto a comunicazione o ad autorizzazione della Pubblica Amministrazione
Firma per accettazione _____

6. La S.V. dichiara altresì attraverso l'Allegato A di aver/non aver percepito nell'anno corrente redditi superiori ad Euro 5000,00» (cinquemila) compreso il presente compenso, qualora non sia soggetto IVA. (APPLICABILE SOLO LADDOVE NON ABBA PARTITA IVA).
 7. Collage S.p.A. corrisponderà le somme concordate solo previa verifica dell'effettivo svolgimento dell'incarico e dietro presentazione di regolare fattura/nota, mediante bonifico bancario a 90 giorni fine evento dietro presentazione di regolare modusca relativa al pagamento. Non è possibile presentare fattura/nota prima dell'espletamento dell'incarico da parte dell'incaricato.
 8. La S.V. sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 48 c.25 del d.l.269/2003, convenuto in legge il 25/11/2003, dichiara l'assenza di conflitto di interessi.
 9. 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 n° 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, il 23 marzo 2015

COLLAGE S.P.A.
Pietro Sola -Presidente

Informativa Privacy sintetica I dati personali forniti costituiscono oggetto di trattamento secondo le finalità e modalità descritte nell'informaiva 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 _____