



**Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 6801

Palermo 22/06/2015

Alla Dott.ssa Maria Cappello  
U.O.C. di Gastroenterologia

Al Resp.le dell'Area Gestione Risorse  
Umane

In riferimento alla Vs. nota del 20.04.2015 prot. n. 6613, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare incarico nella qualità di docente all'Evento Formativo ECM "Farmaci biotecnologici e biosimilari: responsabilità medico-legali e regolatorie nella prescrizione" - che si terrà a Palermo il 16 giugno, 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 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



**Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico Paolo Giaccone**



UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI GASTROENTEROLOGIA ED EPATOLOGIA  
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA

Prot. 186/9ASTRO

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone" Direzione Aziendale	
<b>R</b>	20 APR. 2015
Prot. N.	6613

Al Direttore Amministrativo

AOUP

E p.c. Al Direttore Sanitario

AOUP

**Oggetto:** richiesta autorizzazione per incarico di docenza Dott.ssa Maria Cappello all'Evento FORMATIVO ECM " Farmaci biotecnologici e biosimilari: responsabilità medico-legali e regolatorie nella prescrizione" Palermo – 16 Giugno 2015

La sottoscritta Dott.ssa Maria Cappello, Dirigente Medico presso UOC Gastroenterologia ed Epatologia (58.01) , Matricola 40531, chiede alla SV autorizzazione ad effettuare incarico di docenza all'Evento FORMATIVO ECM " Farmaci biotecnologici e biosimilari: responsabilità medico-legali e regolatorie nella prescrizione" che si terrà a Palermo, presso NH Hotel nella data del 16 Giugno 2015, come da allegata richiesta del provider I&C srl e per cui percepirà un grant. Si precisa che tale attività verrà svolta come prestazione occasionale e al di fuori dell'orario di servizio. Si allega anche scheda compilata con i dati richiesti da codesta AOUP e riportata nel sito web aziendale.

Palermo 20/04/2015

Il Dirigente Medico

Dott.ssa Maria Cappello

**Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti****Sezione Dipendenti**

Nome campo	Note	Campo obbligatorio
------------	------	--------------------

**Incaricato**

Codice Fiscale	CPPMRA61A51A089R	✓
cognome	CAPPELLO	✓
nome	MARIA	✓
qualifica incaricato	- Dirigente medico	✓

**Conferente**

denominazione	I&C	✓
Codice Fiscale		
tipologia	- privato persona giuridica con CF rilasciato in Italia	✓

**Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)**

Codice Fiscale		Codice fiscale del conferente
Partita Iva		Partita IVA del conferente
cognome		✓
nome		✓
sesto		✓
Data Nascita		✓

**Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)**

Codice Fiscale		Codice fiscale del conferente
Partita Iva		04330500374
denominazione	I&C srl	✓
Tipologia Azienda		✓
Codice Comune Sede	via Andrea Costa 202/6	Bologna

**Incarico**

Anno Riferimento	2015	✓
tipologia	- docenze	✓
Data Autorizzazione	aaaa-mm-gg	✓
Data Inizio incarico	2015 16 giugno	✓
Data Fine incarico	2015 16 giugno	✓
Doveri Ufficio		✓

Incarico Saldato	Verra' saldato entro 60 gg dopo fine incarico	
------------------	---	--

Tipo Importo	- previsto	✓
--------------	------------	---

importo	400 euro.	✓
---------	-----------	---

**Riferimento normativo incarico**

comma		
articolo	art. 53 D Lgs. 165/2001	
numero		✓
data		✓
riferimento		✓

\* 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.	✓
---------	---	---

anno	aaaa	✓
------	------	---



## LETTERA DI INCARICO EVENTO FORMATIVO ECM

Farmaci biotecnologici e biosimilari: responsabilità medico-legali e regolatorie nella prescrizione

Palermo, 16 giugno 2015

Nome e Cognome	MARA CAPELLO		
Luogo e Data di Nascita	AGRIGENTO 21/02/1961		
Codice Fiscale	CPPMRA61A31A089R		
Partita IVA (se posseduta)			
Via	Città	Prov.	CAP
VIA DUCA DELLA VERDINA 27	PALERMO	PA	CAP 90143
Tel./Cell.	E-mail		
3336629512	cmay.ca@tin.it		
Sede lavorativa:	POLICLINICO PALERMO		
Via	Città	Prov.	CAP
PIAZZA SUECUDICHE 2	PALERMO	PA	CAP 90127
Professione	Disciplina		
DIRIGENTE MEDICO	GASTROENTEROLOGIA		
<input type="checkbox"/> Libero Professionista	<input checked="" type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Convenzionato	

Sulla base degli accordi Intercorsi, I&C S.r.l., con la presente, Le conferma l'incarico in qualità di

Responsabile Scientifico     Relatore     Tutor     Moderatore

RECAPITO REPARTO AMMINISTRATIVO ENTE DI APPARTENENZA PER COMUNICAZIONE AVVENUTO PAGAMENTO	(e-mail)
	DIREZIONE AMMINISTRATIVA DOTT. PAOLO GIACCO - VIA S. GIUSEPPE 129 PALERMO (telefono)
	091-6555610 FAX 091-6553112

### Modalità di svolgimento dell'incarico e modalità retributive

L'attività da Lei svolta verrà esercitata a titolo di libera attività professionale senza che l'espletamento della stessa comporti il Suo inserimento nella struttura organizzativa della nostra società, né vincolo di subordinazione alcuna.

A fronte dell'incarico conferito Le sarà riconosciuto un compenso lordo pari a € 400.

La somma Le sarà liquidata a fronte della Sua emissione di fattura o ricevuta a seconda della Sua posizione fiscale.

Con l'accettazione del presente documento, l'incaricato:

- a. dichiara, in relazione all'art. 53 del D. Lgs. 165/2001, che provvederà tempestivamente e/o di aver già provveduto nei confronti dell'ente datore di lavoro alla richiesta di autorizzazione per lo svolgimento dell'incarico retribuito di cui in oggetto e di aver ricevuto/non aver ancora ricevuto corrispondente autorizzazione, Impegnandosi in ogni caso a comunicare a I&C S.r.l. in maniera tempestiva, e comunque con un congruo preavviso prima dello svolgimento dell'attività conferita, l'esito della suddetta richiesta, fatto salvo il caso in cui non sia necessaria tale preventiva autorizzazione. Dichiara altresì di avere provveduto nei confronti dell'Ente, del servizio o dell'Amministrazione con cui sussiste il proprio rapporto di lavoro, alle comunicazioni eventualmente necessarie. L'incaricato, pertanto, si impegna a tenere indenne e manlevata la società conferente l'incarico da qualsivoglia profilo di responsabilità e sanzione comunque connesse e conseguenti alla violazione dei predetti obblighi di autorizzazione e comunicazione di cui lo stesso ha dichiarato di farsi integralmente carico con la sottoscrizione della presente lettera di incarico. Nel caso in cui I&C S.r.l. e/o gli amministratori di questa venissero sanzionati per asserita inosservanza delle norme di cui al D. Lgs. 165/2001, l'incaricato avrà facoltà di indicare, a proprie spese, consulenti di fiducia per la difesa tecnica in giudizio di I&C S.r.l. e/o degli amministratori di questa, da comunicarsi alla scrivente società entro e non oltre 15 giorni prima della scadenza del termine di impugnazione tramite pec. I&C S.r.l. e/o gli amministratori di questa rimangono a loro volta liberi di nominare in via congiunta anche proprio/i legale/i di fiducia per la medesima difesa, con oneri a loro carico;

I&C srl  
Via Andrea Costa, 202/6 - 40134 Bologna  
tel. +39 051 6144004 r.a. fax +39 051 6142772  
info@icc-srl.it www.icc-srl.it



P.IVA/COD. FISCALE 04330500374  
R.E.A. Bologna 387559  
Registro Imprese Bologna 162861  
Cap. Soc. € 110.000,00



- b. dichiara di essere nella condizione giuridica, anche ai sensi della vigente normativa, di prestare l'attività richiesta e nel contempo esonera la scrivente società da ogni e qualsiasi responsabilità, anche pecuniaria, correlata ad eventuali situazioni difformi da quella dichiarata;
- c. dichiara di essere a conoscenza e di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali;
- d. si impegna ad assumere la responsabilità dell'integrità etica, del valore deontologico, della qualità tecnico-scientifica, dei contenuti dei materiali didattici utilizzati e della sua integrale relazione che deve essere indipendente da qualsiasi influenza estranea agli interessi formativi dei professionisti. In particolare si impegna ad astenersi, nell'ambito dell'evento, dal nominare, in qualsivoglia modo o forma, aziende farmaceutiche e/o denominazione commerciale e a non fare pubblicità di qualsiasi tipo relativamente a specifici prodotti di interesse sanitario (farmaci, strumenti, dispositivi medico-chirurgici, ecc.);
- e. si impegna a comunicare al Provider eventuali motivi o circostanze che possano ostacolare, per legge o per opportunità, lo svolgimento del presente incarico. Sono "ragioni di opportunità" quelle circostanze come il conflitto di interessi, da cui possa derivare pregiudizio per l'evento impedendo il regolare svolgimento dell'attività formativa;
- f. si impegna a comunicare al Provider la propria impossibilità a prender parte all'evento entro e non oltre 70 gg. dalla data d'inizio;
- g. ogni controversia che dovesse insorgere tra le parti e che sia in qualsivoglia modo attinente o connessa al presente incarico, comprese quelle relative alla sua validità, esecuzione, risoluzione e interpretazione, sarà risolta mediante arbitrato rituale, in conformità del Regolamento della Camera Arbitrale della Camera di Commercio di Bologna che le parti dichiarano espressamente di conoscere ed accettare. Il giudizio arbitrale avverrà secondo diritto.

Per poter attivare la Sua docenza Le chiediamo di restituirci firmata in originale la presente lettera, comprendente anche l'autocertificazione di conflitto di interesse (vedi pagina seguente):

- per posta in originale all'indirizzo: I&C Srl Via Andrea Costa, 202/6 - 40134 Bologna (BO)
- anticipata
  - in formato pdf con firma scannerizzata all'indirizzo e-mail sara.galeotti@iec-srl.it
  - via fax al numero 051/6142772

Il Provider - I&C S.r.l.

Il Legale Rappresentante  
Daniela Sella

Per accettazione di tutto quanto riportato

L'incaricato

Data 29/03/2015

Firma leggibile

Al sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., l'incaricato dichiara di avere letto, ben compreso ed espressamente accettato le pattuizioni di cui alle lettere a. (obbligo di manleva) e g. (clausola compromissoria) che precedono

L'incaricato

Data 29/03/2015

Firma leggibile

I&C srl  
Via Andrea Costa, 202/6 - 40134 Bologna  
tel. +39 051 6144004 r.a fax + 39 051 6142772  
info@iec-srl.it www.iec-srl.it



P.IVA/COD. FISCALE 04330500374  
R.E.A Bologna 387589  
Registro Imprese Bologna 162861  
Cap. Soc. € 110.000,00