



**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 4933

Palermo 23.03.2015

Alla Dott.ssa Damiani Provvidenza
U.O.C. di Geriatria

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. 4762

AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DELL' AOUP POLICLINICO P. GIACCONE

*Francesca H
espletamento
(es - Fi)*

Oggetto : richiesta autorizzazione per espletamento Incarico di Docenza

La Sottoscritta DAMIANI Provvidenza nata a Palermo il 17-02-1968 ed ivi residente in via Ausonia 33- 90144 Palermo, dipendente di codesta Azienda con matricola 15134 in servizio presso la U.O. di Geriatria avendo ricevuto in data 12/03/2015 da parte dell' Ente di formazione "Nuovo Cammino" con sede legale a Borgetto , via A Gramsci n° 5 CAP 90042 , una proposta di incarico di docenza di un modulo di 10 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 di modulo " Gerontologia e Geriatria" da svolgere nel periodo marzo/maggio 2015 per il corso OSS e da espletarsi presso la sede formativa di Bagheria al di fuori del proprio orario di servizio
- Che trattasi di attività da svolgersi presso la" Associazione Nuovo Cammino"
- Che trattasi di attività non incompatibile con il servizio prestato presso AOUP Policlinico di Palermo

Palermo 17/03/2015

Con osservanza

Dot. Provvidenza Damiani



Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti

Nome campo	Note	Campo obbligatorio
Incaricato		
Codice Fiscale cognome nome qualifica incaricato	Codice fiscale dell'incaricato Testo – Max 50 caratteri Testo – Max 50 caratteri - Dirigente - Non dirigente	✓ DMN PVV68 B57G2732 ✓ DAMIANI ✓ PROVVIDENZA ✓ DIRIGENTE
Conferente		
denominazione	Denominazione conferente – Max 500 caratteri	✓ ASSOCIAZIONE NUOVO CAHMILO
Codice Fiscale tipologia	Codice fiscale del conferente – - 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	✓ P. IVA CF 9712186082 P. IVA 05070560825

Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)

Codice Fiscale	Codice fiscale del conferente	
Partita Iva cognome nome	Partita IVA del conferente	
Testo – Max 50 caratteri		✓
Testo – Max 50 caratteri		✓
M = maschio; F = femmina		✓
Data Nascita	aaaa-mm-gg	✓

Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)

Codice Fiscale	Codice fiscale del conferente	97121860825
Partita Iva	Partita IVA del conferente	05070560825
denominazione	Denominazione conferente – Max 500 caratteri	✓ ASSOCIAZIONE
Tipologia Azienda	Codice tabella esterna	✓ NUOVO CAHMILO
Codice Comune Sede	Obbligatorio solo se Società e se estero = N	

Incarico

Anno Riferimento	aaaa – Non può essere anteriore 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 - commissari ad acta	✓ DOLENZA CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE TOT 10 ORE - CORSO DI RIQUALIFICAZIONE O.S.S.

	- altre tipologie	
Data Autorizzazione	aaaa-mm-gg	✓ 10/03/2015
Data Inizio incarico	aaaa-mm-gg	✓ 16/05/2015
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 saldato o meno	✓ NO
Tipo Importo	- previsto ✓ - presunto ✓	EURO 1000,00
importo	L'importo deve essere espresso in euro.	✓
Riferimento normativo incarico		
comma	Testo – Max 50 caratteri	
articolo	Testo – Max 50 caratteri	✓* ART. 53 del D. Lgs 165/200
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 <referimentoNormativo> non va inserito.		
Pagamento		
importo	L'importo deve essere espresso in euro.	✓ EURO 1.000,00
anno	aaaa	✓ 2015

Paul Janssen