



**Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 16941

Palermo 29/10/2015

Al Dott. Emilio Iannitto  
U.O.C. di Ematologia

Al Resp.le dell'Area Gestione Risorse Umane

In riferimento alla Vs. nota del 23.10.2015 prot. n.16554, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare l'incarico di docenza per conto del provider Health Data Consulting per il giorno 12.12.2015 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 ad 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



Dipartimento di Oncologia  
U.O. di Ematologia (cod. 18.01)  
Centro di Riferimento Regionale per le coagulopatie congenite  
nel bambino e nell'adulto

Prot. DET 477/15

21.10.20145

**Direzione:**

Responsabile: Prof. Sergio Siragusa  
Segreteria: 091/6554403  
Fax: 091/6554402  
e-mail: ematologia@policlinico.pa.it

**Ricercatori Universitari:**

Dr.ssa Salvatrice Mancuso  
Dr.ssa Mariasanta Napolitano

**Dirigenti Medici:**

Dr. Vincenzo Accurso  
Dr.ssa Clementina Caracciolo  
Dr. Emilio Iannitto  
Dr.ssa Maria Grazia Lipari  
Dr.ssa Maria Enza Mitra  
Dr.ssa Giorgia Saccullo

**Caposala:**

Dr.ssa Inf. Rosalba Chiaramonte  
(091/6554565)

**Ambulatori:**

- Ambulatorio Leucemie-SMD  
(Dr.ssa ME Mitra) 091/6554409  
- Ambulatorio Linfomi  
(Dr. E. Iannitto/Dr.ssa S. Mancuso)  
091/6554570  
- Ambulatorio Mieloproliferative  
(Dr. V. Accurso/Dr.ssa C. Caracciolo)  
091/6554567  
- Ambulatorio Mielomi  
(Dr.ssa MG Lipari) 091/6554410  
- Ambulatorio Trombosi/Emostasi  
(Dr.ssa M. Napolitano/Dr.ssa G. Saccullo)  
091/6554431

**Reparto:** 091/6554415-4400

**Day Hospital:** 091/6554420  
Segreteria/Accettazione: 091/6554534

**Laboratorio di Ematologia:**  
Dr.ssa Antonina Mattina 091/6554564

**Prenotazioni (CUP):** 800 894 372

**Filo diretto per i MMG:** 800 893 907

**Centro di Riferimento Regionale per  
le coagulopatie congenite nel  
bambino e nell'adulto. Accreditamento  
AICE del 16.12.2011**

**Associazioni dei pazienti:**  
AIL onlus (Associazione Italiana contro  
le Leucemie - Linfomi - Mielomi)  
AIPA Policlinico Palermo (Associazione  
Italiana Pazienti Anticoagulati)  
Amici dell'Emofilia onlus

OGGETTO

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE

RISPARMIOSI OCCASIONALI

Al direttore Amministrativo

AOUP Paolo Giaccone Sede

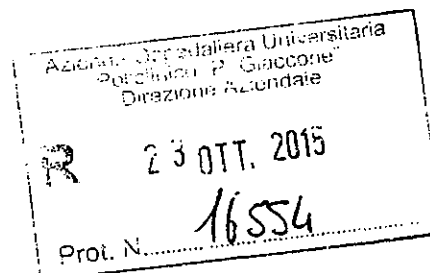
Il sottoscritto dr. Emilio Iannitto, Dirigente Medico in servizio c/o UOC di Ematologia, comunica di aver ricevuto invito per docenza dal provider Health Data Consulting, per la data 12.12.2015. Per tale docenza è previsto un compenso economico.

Si trasmette unitamente alla presente, la lettera di incarico ricevuta ed il modulo prevista per la richiesta di autorizzazione.

Cordiali saluti

Dr. Emilio Iannitto

Dr. EMILIO IANNITTO  
Ematologia AOUP Giaccone  
Cod. Enpar 90037802Q  
Ordine Medici Palermo 07415



## Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

### Sezione Dipendenti

| Nome campo           | Note             | Campo obbligatorio |
|----------------------|------------------|--------------------|
| <i>Incaricato</i>    |                  |                    |
| Codice Fiscale       | NNTMLE57H05G273M | ✓                  |
| cognome              | Iannitto         | ✓                  |
| nome                 | Emilio           | ✓                  |
| qualifica incaricato | - Dirigente      | ✓                  |

### Conferente

|                             |  |   |
|-----------------------------|--|---|
| denominazione               | Health Data Consulting                                     | ✓ |
|                             | P.IVA – C.F. 01429280058                                   |   |
| Codice Fiscale<br>tipologia | - privato persona giuridica<br>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        | Testo – Max 50 caratteri      | ✓ |
| nome           | Testo – Max 50 caratteri      | ✓ |
| sezzo          | 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 –<br>Max 500 caratteri | ✓ |
| Tipologia Azienda  | Codice tabella esterna                          | ✓ |
| Codice Comune Sede | Obbligatorio solo se Società<br>e se estero = N |   |

### Incarico

|                      |             |   |
|----------------------|-------------|---|
| Anno Riferimento     | 2015 –      | ✓ |
| tipologia            | - docenze   | ✓ |
|                      | -           |   |
| Data Autorizzazione  | aaaa-mm-gg  | ✓ |
| Data Inizio incarico | 2015-12-12  | ✓ |
| Data Fine incarico   | 2015-12-12  |   |
| Doveri Ufficio       | -no         | ✓ |
| Incarico Saldato     | Non saldato | ✓ |
| Tipo Importo         | - 600 euro  | ✓ |
|                      | -           | ✓ |
| importo              |             | ✓ |

### Riferimento normativo incarico

|             |                          |    |
|-------------|--------------------------|----|
| comma       | Testo – Max 50 caratteri |    |
| articolo    |                          | ✓* |
| numero      |                          | ✓* |
| data        |                          | ✓* |
| riferimento | Legge 412 30.12.1991...  | ✓* |

### Pagamento

|         |              |   |
|---------|--------------|---|
| importo | 600,00 euro. | ✓ |
|---------|--------------|---|

|      |
|------|
| anno |
|------|