

**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prot. n.

14563

Palermo

9-11-15

Al Dott. Mazzola Giovanni
U.O.C. di Malattie Infettive

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota del 04/11/2015 prot. n. 17188, con la quale si richiede l'autorizzazione a poter effettuare l'incarico di docenza al convegno ecm dal titolo: "infezione-malattia da HIV, HCV, HBV tra sostenibilità e co-morbilità: quale futuro?" che si terrà a Firenze in data 05/12/2015, si autorizza ai soli fini amministrativi, in osservanza a quanto previsto dal comma 9, art. 53 del D.Lgvo 165/2001.

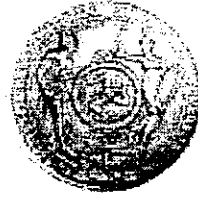
L'attività di cui trattasi deve essere svolta ad di fuori dell'orario di servizio.

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



Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone Palermo

03 novembre 2015

Al Sig. Direttore Amministrativo Dr Avv. Roberto Colletti

Si chiede alla S.V. l'autorizzazione ad espletare, in qualità di relatore, una docenza al convegno ecm da titolo : infezione-malattia da HIV, HCV,HBV tra sostenibilità e co-morbilità : quale futuro ? Che si terrà a firenze in data 05/12.2015.

Si allega lettera di incarico specificando che la docenza verrà effettuata al di fuori dell'orario di servizio .

Dr Giovanni Mazzola dirigente medico infettivologo c/o UOC di malattie infettive AOUP

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone" Direzione Aziendale	
R	04 NOV. 2015
Prot. N.	17188

Giovanni Mazzola

Se esub: 01/11/15

AITEF STUDIO

MEDIA SERVICE S.p.A. - Via Thailandia 27 - 00144 Roma - Tel. 065526000 - 065226180 - 065335123

Roma, 12 ottobre 2015

Gent.mo Dr
Mazzola Giovanni
Palermo

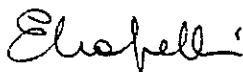
Oggetto: Incarico per collaborazione scientifico-editoriale per la partecipazione, in qualità di Relatore, al convegno ECM
"Infezione-malattia da HIV, HCV, HBV tra sostenibilità e comorbidità: quale futuro?"

Gent.mo Dr **Mazzola,**

in ragione delle Sue conoscenze e della Sua esperienza specifica sugli argomenti trattati dal convegno in oggetto, nonché del Suo curriculum professionale, Le proponiamo l'incarico di **Relatore**: per il Suo impegno Le verrà riconosciuto un fee di € 700,00 lordi.

Il convegno si terrà a Firenze c/o **Hilton Garden Inn Novoli** (Via S.Pertini, 2) **il 5 dicembre 2015**.

Resta inteso che sarà Sua cura richiedere all'ente di appartenenza, ai sensi del Dlgs 165/2001 art 53 e/o regolamenti interni specifici, l'eventuale autorizzazione preventiva nei tempi e nei modi previsti.



AITEF Studio Srl
Dott. Elisabetta Chiapelli

INFORMATIVA PRIVACY

Al sensi del D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati a Lei riferiti sono stati assunti dal titolare, presso terzi o direttamente dall'interessato, al fine di promuovere l'organizzazione di convegni in materia sanitaria.
I Suoi dati saranno utilizzati per l'espletamento delle procedure di accreditamento ECM del corso/convegno in oggetto. In particolare La informiamo che l'invio del Suo curriculum vitae all'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari è un requisito necessario per l'accreditamento del corso/convegno in oggetto e la disponibilità e consultabilità sul nostro sito web del curriculum dei docenti attivi nell'ultimo anno è uno standard di qualità richiesto per l'accreditamento del Provider ECM.
Il loro conferimento è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornirli comporterà per noi l'impossibilità a svolgere correttamente tutti gli adempimenti relativi. I Suoi dati saranno trattati presso i nostri archivi cartacei ed elettronici in ottemperanza alle misure minime di sicurezza dettate dal D.Lgs. 196/2003, secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza ed in modo da tutelare la Sua riservatezza ed i Suoi diritti.
L'iscrittore del trattamento è AITEF Studio Srl con sede in Roma Via Thailandia 27 e nei suoi confronti Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del citato D.Lgs. 196/2003.

AITEF STUDIO S.R.L. - Via Thailandia 27 - 00144 Roma - Tel. 065526000 - 065226180 - 065335123
C.A.P. 00144 - P.IVA 01507041002 - C.F. 01507040961
C.C.I.A.A. Roma e Provincia - C.C. 01507041002 - C.C.I.A.A. Roma e Provincia - C.C. 01507041002

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti

Nome campo

Incaricato

Codice Fiscale

cognome

nome

qualifica incaricato

Conferente

denominazione

Codice Fiscale

tipologia

Note

Codice fiscale dell'incaricato

Testo – Max 50 caratteri

Testo – Max 50 caratteri

- Dirigente

- Non dirigente

Denominazione conferente –

Max 500 caratteri

Codice fiscale del conferente –P. IVA

- 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

Campo obbligatorio

✓ M729NN5T514067R

✓ PIATTOLI

✓ GIOVANNI

✓ DIMENSIONE tecnico infermiere

✓

✓

02876431003

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

✓

sesso

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 –

✓

Max 500 caratteri

Tipologia Azienda

Codice tabella esterna

✓

Codice Comune Sede

Obbligatorio solo se Società

e se estero = N

Incarico

Anno Riferimento

aaaa – Non può essere

✓

anteriore al 2006

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

AO POLICLINICO PAOLO GIACCONE PA

02876431003
AITEF STUDIO

Data Autorizzazione
Data Inizio incarico
Data Fine incarico

- altre tipologie
aaaa-mm-gg
aaaa-mm-gg

✓ 2015.11.03

aaaa-mm-gg - L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato

Doveri Ufficio

-si

✓

Incarico Saldato

-no

✓

Tipo Importo

Indicare se l'incarico è stato
saldato o meno

- previsto ✓

- presunto ✓

importo

L'importo deve essere espresso
in euro.

✓

700.00 Euro

Riferimento normativo incarico

comma

Testo - Max 50 caratteri

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 <referimentoNormativo> non va inserito.

Pagamento

importo

L'importo deve essere espresso
in euro.

✓

700,00 Euro

anno 2015

aaaa

✓