



**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 684

Palermo

19-01-16

Al Dott. Lo Re Giuseppe
U.O.C. di Diagnostica per Immagini

Al Resp.le dell'Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota dell'11.01.2016 prot. n.252, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare incarico nella qualità di docente al Master in "Clinica e Terapia Medica e Chirurgica delle Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino" per l'A.A. 2015/2016 - che si terrà per il periodo dal 12 gennaio al 30 settembre 2016 a Palermo, 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

Cartella attuale: **Sent**

[Esci](#)

[Componi](#) [Indirizzi](#) [Cartelle](#) [Opzioni](#) [Ricerca](#) [Aiuto](#) [Calendario](#) [Notes](#)

[Lista](#)

[messaggi](#) | [Cancella](#) | [Identifica il messaggio come Nuovo](#) | [Precedente](#) | [Successivo](#) | [Inoltra](#) | [Inoltra come Allegato](#) | [Rispondi](#) | [Rispondi a tutti](#)

Oggetto: Richiesta autorizzazione ad effettuare incarico nella qualita' di docente

Da: ufficioprotocolloaup@policlinico.pa.it

Data: Mar, 19 Gennaio 2016 1:21 pm

A: "Massimo Midiri" <radpa@unipa.it>

Priorità: Normale

Leggi la richiesta

ricevuta:

Opzioni: [Visualizza l'intestazione completa](#) | [Visualizza versione stampabile](#) | [Scarica come file](#)

Allegati:

[Richiesta autorizzazione ad effettuare icarico nella qualita' di docente.pdf](#)

196 k [application/pdf] [Download](#)

[Cancella & Precedente](#) | [Cancella & Successivo](#)

Sposta in: [Posta in arrivo](#) | [Sposta](#)

Palermo, 11 Gennaio 2016

Spett.le Dottore Renato Li Donni
Direttore Generale Policlinico Universitario
Paolo Giaccone-Palermo
SUA SEDE

Oggetto: richiesta autorizzazione per la Docenza all'insegnamento del Master in "Clinica e Terapia Medica e Chirurgica delle Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino" per l'A.A. 2015/16, presso Dipartimento Biomedico di Medicina Interna e Specialistica Di.Bi.M.I.S.

Direttore: Prof. Antonio Craxì

Coordinatore del Master: Prof. Mario Cottone

Distinto Direttore,

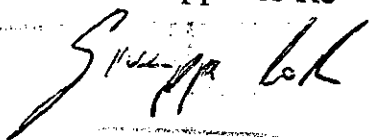
con la presente il sottoscritto Giuseppe Lo Re, DM a tempo determinato presso l'U.O. 69.01 dell'Ospedale Da Ella diretto (matricola GL251336),

chiede

di potere partecipare come Docente all'insegnamento del Master in "Clinica e Terapia Medica e Chirurgica delle Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino" per l'A.A. 2015/16, presso Dipartimento Biomedico di Medicina Interna e Specialistica Di.Bi.M.I.S.

Certo di Vs. cortese riscontro

Giuseppe Lo Re



Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone" Direzione Aziendale	
R	11 GEN. 2016
Prot. N.	252

Dipartimento Biomedico di Medicina Interna e Specialistica Di.Bi.M.I.S.

Direttore: Prof. Antonio Craxi

Prof. Mario Cottone Coordinatore del Master

e-mail: mario.cottone@unipa.it

**Oggetto: incarico occasionale extra istituzionale: Docenza all'insegnamento Master in "Clinica e
Terapia Medica e Chirurgica delle Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino" per l'A.A.
2015/16**

Gent.mo Dott. Giuseppe Lo Re

Il sottoscritto Mario Cottone, codice fiscale: CTTMRA49P30G273E, nato a Palermo il 30.09.1949
Coordinatore del Master in "Clinica e Terapia Medica e Chirurgica delle Malattie Infiammatorie
Croniche dell'Intestino" intende affidarLe un incarico extra istituzionale di Docenza
all'insegnamento Master in "Clinica e Terapia Medica e Chirurgica delle Malattie Infiammatorie
Croniche dell'Intestino" per l'A.A. 2015/16.

L'incarico viene conferito per il periodo dal 12 gennaio 2016 al 30 settembre 2016

Il corrispettivo per l'incarico è di € 80,00/ora

Palermo 11/12/15

Il Coordinatore del Master

Prof. Mario Cottone

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti

Nome campo

Note

Campo obbligatorio

Incaricato

Codice Fiscale

LROGPP76B06G273P

cognome

Lo Re

nome

Giuseppe

qualifica incaricato

- Dirigente Medico
- T.D.

Conferente

denominazione

Master in "Clinica e Terapia
Medica e Chirurgica delle
Malattie Infiammatorie Croniche
dell'Intestino" per l'A.A. 2015/16

Codice Fiscale

80023730825

tipologia

pubblico

Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)

Codice Fiscale

80023730825

Partita Iva

80023730825

denominazione

Università degli Studi di Palermo

Tipologia Azienda

Codice tabella esterna

Incarico

Anno Riferimento

2015/2016

tipologia

- docenza presso master
universitario

Data Autorizzazione

Data inizio incarico

12/01/16

Data Fine incarico

30/09/2016

Doveri Ufficio

-no

Incarico Saldato

Tipo Importo

- previsto

importo

720

Riferimento normativo incarico

l'art. 6 del "Regolamento per l'attivazione ed il
funzionamento dei corsi di master universitari di
primo e secondo livello D.R. 3569/204

Pagamento

importo

L'importo deve essere espresso
in euro.

anno

aaaa



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

DIPARTIMENTO di MEDICINA interna
MASTER DI II LIVELLO IN: "Clinica e terapia medica e terapia chirurgica delle malattie infiammatorie croniche dell'intestino"

Contratto n. 12

Prot. n. del

Tra l'Università degli Studi di Palermo, C.F. 80023730825, legalmente rappresentata dal Prof. Mario Cottone, nato a Palermo il 30/09/1949, n. q. di Coordinatore del Master di Clinica e terapia Medica e Chirurgica delle Malattie Infiammatorie e Chirurgica delle Malattie Infiammatorie..... sito in via....; ed la Dott. Giuseppe Lo Re, C.F. ..., nato a il, residente in - Palermo

- a) Visto l'art. 6 del "Regolamento per l'attivazione ed il funzionamento dei corsi di master universitari di primo e secondo livello D.R. 3569/204
- b) Visto il D.R. di istituzione del Master
- c) Vista la delega al Coordinatore del Master Prof. con D.R. del
- d) Visto la proposta del Consiglio scientifico del Master in data
- e) Visto il parere di congruità del Nucleo di Valutazione del SOLO PER INCARICHI SUPERIORI A 10 ORE
- f) Viste le dichiarazioni di rito ed assumendo per vere e veritiere tutte le attestazioni rilasciate a tal fine dall'interessato.

Si conviene e stipula quanto segue

- Art. 1** Le suesposte premesse formano parte integrante e sostanziale del presente contratto.
- Art. 2** Il collaboratore si impegna ad eseguire l'incarico di docente del modulo di Clinica e terapia Medica del Master di Clinica e Terapia Medica e Chirurgica delle Malattie Infiammatorie Intestinali, per l'a.a 2015/2016.
- Art. 3** Le attività didattiche si svolgeranno dal 12/01/2016 al 30/09/2016 per un ammontare complessivo di n. 9... ore di lezione.
- Art. 4** A tal fine il docente è tenuto a rispettare il programma del corso, il calendario didattico e l'orario delle lezioni deliberati dal Consiglio Scientifico ed infine, a tenere aggiornato un registro delle lezioni che dovrà essere consegnato alla Segreteria di del Master da consentire la certificazione dell'attività svolta.
- Art. 5** Il corrispettivo dovuto per tale prestazione, da considerarsi al lordo di tutti gli oneri di legge a carico sia dell'Amministrazione che del prestatore, è fissato in € 720,00 (Euro settecento/00) sarà erogato in un'unica soluzione posticipata e la relativa spesa graverà sull'impegno di spesa n. E.F. 20... assunto sulla voce di spesa del Bilancio dell'Università degli Studi di Palermo.
- Art. 6** La gestione contabile di tale compenso sarà quella prevista dalla normativa vigente in materia fiscale, previdenziale ed assicurativa in dipendenza di quanto dichiarato dal collaboratore. Se il docente, titolare di partita IVA, dichiara di voler emettere fattura, il compenso è da considerarsi comprensivo di IVA e cassa previdenza.
- Art. 7** Il presente contratto non dà luogo a diritti in ordine all'accesso nei ruoli dell'Università ed ha carattere di prestazione d'opera occasionale, con esclusione assoluta di qualunque rapporto di lavoro di tipo subordinato.
- Art. 8** In caso di dimissioni, il collaboratore deve rispettare un termine di preavviso di almeno 15 giorni darne comunicazione alla Segreteria del Master e presentare il registro che attesti la parte di opera compiuta.
- Art. 9** Nel caso in cui il docente non si dovesse attenere al calendario didattico di cui all'art. 3 o qualora il programma non dovesse risultare coerente con gli obiettivi formativi contenuti nel piano formativo del Master, il contratto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1456 c.c., verrà risolto per mezzo di espressa comunicazione scritta.
- Art. 10** Il collaboratore s'impegna a rispettare per quanto compatibili gli obblighi di condotta previsti dal Codice di comportamento dei dipendenti pubblici (D.P.R. 62/13) e dal Codice di comportamento dei dipendenti dell'Università degli studi di Palermo. La violazione degli obblighi derivanti dal codice di comportamento comporterà la risoluzione del presente contratto
- Art. 11** Per quanto qui non espressamente disposto, si rinvia a quanto disposto nel Regolamento Didattico d'Ateneo vigente, nonché alle disposizioni di cui al Libro IV, Titolo I e II, ed al Libro V, Titolo III del Codice Civile.
- Art. 12** Il presente contratto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 131 del 26/04/1986 e sue successive modificazioni ed integrazioni.

Il Docente

Il Coordinatore

Il collaboratore dichiara di avere ricevuto copia del Codice di comportamento e di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196, Codice in materia di protezione dei dati personali Palermo,

Il Docente