



**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 1026

Palermo 26-01-16

Al Dott. Messina Aldo
U.O. di Audiologia

Al Resp.le dell'Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota del 20.01.2016 prot. n.699, con la quale si richiede l'autorizzazione a poter effettuare l'incarico di relatore al Convegno "III Corso di Riabilitazione Vestibolare" che si terrà ad Acireale il 29 e 30 gennaio c.a., 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

Cartella attuale: **Posta in arrivo**

[Esci](#)

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

[Lista messaggi](#) | [Cancella](#) [Precedente](#) | [Successivo](#) [Inoltra](#) | [Inoltra come Allegato](#) | [Rispondi](#) | [Rispondi a tutti](#)

Oggetto: Richiesta autorizzazione da Aldo messina

Da: "aldo_odecon@libero.it" <aldo_odecon@libero.it>

Data: Ven, 22 Gennaio 2016 9:50 am

A: direzione.amministrativa@policlinico.pa.it

Priorità: Normale

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

Spett sig direttore amministrativo
AOUPoliclinico Palermo
dr Roberto Colletti

Oggetto: richiesta autorizzazione congressuale

Con la presente, come da documentazione allegata, si chiede. Autorizzazione a partecipare quale relatore convegno organizzato ad Acireale.

Distinti saluti

PA 21 0116

Aldo messina

Allegati:

[untitled-\[1\]](#)

0.3 k

[text/plain]

[Download](#) | [Visualizza](#)

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

Sposta in:

Spett.le Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Palermo

Alla c.a. Illmo Sig Direttore Amministrativo
Dr Roberto Colletti

Catania, 12 Gennaio 2016

Oggetto: lettera d'incarico

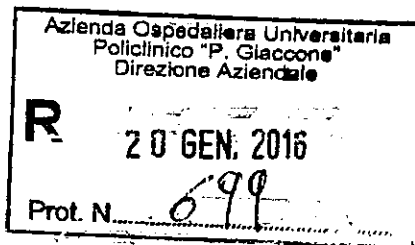
Con la presente, in qualità di agenzia organizzatrice del "III Corso di Riabilitazione Vestibolare" che si terrà ad Acireale il 29 e 30 Gennaio 2016,

si richiede

il rilascio dell' autorizzazione per la partecipazione al Convegno del dottore Aldo Messina in qualità di relatore.

In attesa di conferma

Cordialmente
Rossella Conti



115. TOT
203

questo è il fine
della ricerca

3112
561 p

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti

Nome campo

Note

Campo obbligatorio

Incaricato

Codice Fiscale

MSSSLDA55L14L331P

cognome

MESSINA

nome

ALDO

qualifica incaricato

- Dirigente

Conferente

denominazione

City Congress

Codice Fiscale

PIVA 04832570875

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

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

Partita Iva

denominazione

Tipologia Azienda

Codice Comune Sede

Incarico

Anno Riferimento

2016 -

tipologia

- docenze

Data Autorizzazione

Data Inizio incarico

2016.29.01

Data Fine incarico

2016.30.01

Doveri Ufficio

-no

Incarico Saldato

no

Tipo Importo

- definito

importo

600

Pagamento

importo

600,00

anno

2016

A.O.U. POLICLINICO "R. GIACCONI"
Servizio Anestesiologia e Cure Intensive
Dr. Aldo Messina
Cod. ENPAM 00025047

EVENTO: III Corso di Riabilitazione Vestibolare 29-30 Gennaio 2016

Gentile dott. Aldo Messina

in relazione alla Sua partecipazione in qualità di coordinatore all'evento in oggetto. Le comunichiamo che, così come preventivato il nostro costo azienda previsto per l'incarico "Prestazione d'opera per predisposizione programmi e supervisione materiale didattico ai fini nell'ambito del Corso: : III Corso di Riabilitazione Vestibolare 29-30 Gennaio 2016

Esente Iva art. 3 DPR 633/72

è di € 600,00 comprensivo di eventuali oneri previdenziali e fiscali. Tale importo Le verrà corrisposto dietro presentazione di idoneo documento fiscale.

Al riguardo precisiamo che l'incarico in questione:

- non configura alcun tipo di rapporto di lavoro dipendente e/o di consulenza continuativa.

La preghiamo, di voler restituire i fogli allegati compilati in ogni loro parte in originale per poter procedere al pagamento del Suo compenso.

IBAN _____

BANCA _____

RingraziandoLa per la cortese collaborazione, restiamo a Sua disposizione per qualsiasi ulteriore informazione e cogliamo l'occasione per porgerLe distinti saluti.

Per accettazione