Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone

DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 608 *Palermo* 19-01-16

Alla Dott.ssa Maria Cappello
U.O.C. di Gastroenterologia

Al Resp.le dell'Area Gestione Risorse Umane

In riferimento alla Vs. nota dell' 11.01.2016 prot. n.8, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare incarico nella qualità di consulente quale Esperto nel corso dell'Investigator Meeting IBD98-M - che si terrà il 20 gennaio a Firenze, 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 Paolo Giaccone

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI GASTROENTEROLOGIA ED EPATOLOGIA
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA

Prot. n. 8/16

Al Direttore Amministrativo
AOUP
E p.c. Al Direttore Sanitario
AOUP

Oggetto: richiesta autorizzazione Dott.ssa Maria Cappello per incarico di consulenza quale Esperto nel corso dell'Investigator Meeting IBD98-M del 20 gennaio 2016 a Firenze

La sottoscritta Dott.ssa Maria Cappello, Dirigente Medico presso UOC Gastroenterologia ed Epatologia (58.01) , Matricola 40531, chiede alla SV autorizzazione ad effettuare incarico di consulenza quale Esperto nel corso dell'Investigator Meeting IBD98-M del 20 gennaio 2016 a Firenze , come da allegata lettera di incarico e per cui percepirà un compenso. Si precisa che tale attività verrà svolta come prestazione occasionale e al di fuori dell'orario di servizio. Si allega anche scheda compilata con i dati richiesti da codesta AOUP e riportata nel sito web aziendale.

Palermo 11/01/2016

Il Dirigente Medico
Dott.ssa Maria Cappello

Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "P. Giaccone"
Direzione Aziendale
R 12 GEN. 2016
Prot. N. 274

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti Nome campo	Note	Campo obbligatorio
Incaricato		
Codice Fiscale	CPPMRA61A61A089R	✓
cognome	CAPRI	✓
nome	MARIA	✓
qualifica incaricato	- Dirigente Medico	✓
Conferente		
denominazione	PLS Educational srl – Dott Luigi Cammi -Via della Mattonaia, 17 - 50121 Firenze (Italy)	✓
Codice Fiscale		
tipologia	– privato	✓
Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)		
Codice Fiscale	Codice fiscale del conferente	
Partita Iva	IT 216511003 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		
Partita Iva	Partita IVA del conferente	
denominazione	PLS Educational srl – Dott Luigi Cammi	✓
Tipologia Azienda	Codice tabella esterna	✓
Codice Comune Sede		
Incarico		
Anno Riferimento	20 gennaio	✓
tipologia	- consulenza in qualità di esperto nel corso dell'Investigator Meeting IBD-98 M Firenze 20 gennaio 3016	
Data Autorizzazione	aaaa-mm-gg	✓
Data Inizio incarico	20/01/2016	✓
Data Fine Incarico	20/01/2016	
Doveri Ufficio	-si	✓
	-no	
Incarico Saldato	Saldo previsto a fine incarico	✓
Tipo Importo	- previsto ✓ - presunto ✓	
Importo	tot 1500 Euro	
Riferimento normativo incarico		
comma	Testo – Max 50 caratteri	
articolo	D.Lgs 165/2011 art 53	
numero		✓
data		✓
riferimento	Indicare ad es. se trattasi di D.Lgs., D.L., legge...ecc...	✓*

* I campi contrassegnati sono obbligatori soltanto sell'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 <riferimentoNormativo> non va inserito.

Pagamento

importo	1500 euro.	✓
anno	2016	✓

PLS Educational srl
Via della Libertà Nazionale, 17
50121 Firenze (Italy)
tel. +39 055 2462.1
fax +39 055 2462.270
events@promoleader.com
www.promoleader.com

Firenze, 18 dicembre 2015

Oggetto: Lettera d'incarico per Sue competenze alla ns. Società per la partecipazione all'Investigator Meeting IBD98-M del 20 Gennaio 2016 a Firenze

Gentilissima Dottssa Maria Cappello,

siamo con la presente ad ufficializzare e meglio definire la proposta di collaborazione con Lei per la partecipazione all'Investigator Meeting, che si terrà a Firenze il giorno 20 Gennaio 2016.

Per l'attività di cui sopra la nostra Società Le riconoscerà un compenso pari a € 1.500,00 (millecinquecento/00 Euro) al lordo della ritenuta d'acconto ed oneri previdenziali, che Le verrà corrisposto successivamente allo svolgersi dell'incontro e dietro presentazione di idoneo documento fiscale. Il pagamento verrà effettuato a 60gg. fm. dalla data del documento contabile, da emettersi dopo lo svoglimento dell'incontro, tramite bonifico bancario.

Le verranno rimborsate le eventuali spese di viaggio su presentazione dei giustificativi di spesa; Le ricordiamo, inoltre, che in base alla Legge Italiana (DPR 633 del 26.10.72 e succ. modifiche), sarà applicata la ritenuta d'acconto del 20% sul totale spese dimostrato.

Laddove necessario ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2011, La invitiamo ad informare l'amministrazione di appartenenza della Sua partecipazione retribuita a suddetta riunione. In tal caso La preghiamo volerci inviare una dichiarazione scritta dell'amministrazione stessa, con data anteriore a quella della riunione, con la quale viene preventivamente autorizzato a svolgere l'incarico retribuito di cui sopra.

Si precisa che, con la firma del presente atto privato, sia Lei che la scrivente Società esternano la volontà di non instaurare un rapporto di lavoro subordinato ma soltanto occasionale.

In attesa di un Suo cenno di riscontro della presente e della copia di ns. spettanza firmata per accettazione, porgiamo i nostri più cordiali saluti.

PLS Educational
Dott. Luigi Cammi

Per accettazione
Dottssa Maria Cappello

Iscr. Reg. Imprese,
Cod. Fisc. e P.IVA (Firenze/Italy)
R.E.A. Fir. [illegible]
Provider ECM n. 3916
Capitale Sociale euro [illegible]
i versamenti versati
Pec: pls@[illegible]