



**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 4392

Palermo 23/03/2016

Al Dott. Pietro Colletti
U.O.C. di Malattie Infettive

Al Resp.le dell'Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota del 15.03.2016 prot. n.3964, con la quale si richiede l'autorizzazione a poter effettuare l'incarico di consulenza al corso: "Screening HLA-B* 5701 e accesso a triumeq" che si terrà a Roma il giorno 22 marzo 2016, si autorizza ai soli fini amministrativi, in osservanza a quanto previsto dal comma 9, art. 53 del D.Lgvo 165/2001.

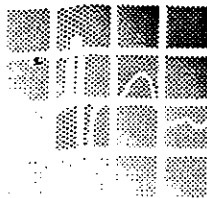
L'attività di cui trattasi deve essere svolta ad di fuori dell'orario di servizio.

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**



DA

**U.O.C. Malattie Infettive e Centro di Riferimento Regionale AIDS cod. 24.01
Direttore Prof. A. Cascio**

Dr. P. Colletti
Prof.ssa C. Colomba
Dr.ssa P. Di Carlo
Dr. G. Mazzola
Dr. M. Mineo
Dr. P. Quartararo
Dr. F. Scarlata
Dr. M. Tolomeo
Dr. S. Tumminia
Dr.ssa C. Zarino

Palermo, 09.03.2016

AL SIG. DIRETTORE AMMINISTRATIVO AOU POLICLINICO PALERMO

Direzione
☎ 4057
FAX 4050

Avv. Roberto Colletti

SEDE

Stanza Medici
☎ 4065 - 4063

Stanza Ricercatori
☎ 4054-4061-
4062

Medico di Guardia
☎ 4055
FAX 4059

Medicheria
☎ 4067

Caposala
☎ 4058

Ambulatorio/D.H.
☎ 4348-3946-
4433
FAX 4330

Comporre il numero
091 655
prima dei numeri
interni

Il sottoscritto dr Colletti Pietro, dirigente medico presso l' UOC Malattie infettive

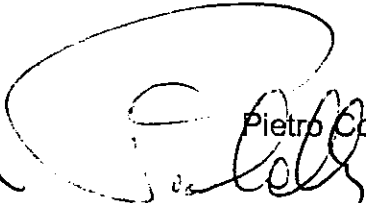
chiedere come in allegato.
Chiede l'autorizzazione *ed effettuare*
A partecipare, in qualità di relatore, al Corso ECM " MEET THE EXPERT IN HIV
FOR A TOTAL PATIENT CARE" che si terrà a Palermo il giorno 09.aprile 2016.

Si allega Lettera d'Incarico e modulistica aziendale

In attesa di cortese riscontro

Cordiali Saluti

Palermo 09.03.2016

*Si autorizza
la partecipazione
di*

Pietro Colletti

Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "P. Giaccone"
Direzione Aziendale

R 15 MAR. 2016
Prot. N. 3964

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti	Note	Campo obbligatorio
Nome campo <i>Incaricato</i>		
Codice Fiscale cognome nome qualifica incaricato	Codice fiscale dell'incaricato Testo - Max 50 caratteri Testo - Max 50 caratteri - Dirigente - Non dirigente	✓ <i>CLLPTRESPPIP4273I</i> ✓ <i>COLLETTI</i> ✓ <i>PIETRO</i> ✓ <i>DIRIGENTE</i>
Conferente denominazione	Denominazione conferente - Max 500 caratteri	✓ <i>VOGILVY HEALTH WORLD S.r.l</i>
Codice Fiscale tipologia	Codice fiscale del conferente - - 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	✓ <i>-P. IVA 03953570961</i>
Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)		
Codice Fiscale Partita Iva cognome nome sesso Data Nascita	Codice fiscale del conferente Partita IVA del conferente Testo - Max 50 caratteri Testo - Max 50 caratteri M = maschio; F = femmina aaaa-mm-gg	✓ ✓ ✓ ✓ ✓
Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)		
Codice Fiscale Partita Iva denominazione	Codice fiscale del conferente Partita IVA del conferente Denominazione conferente - Max 500 caratteri	✓ ✓
Tipologia Azienda Codice Comune Sede	Codice tabella esterna Obbligatorio solo se Società e se estero = N	✓
Incarico Anno Riferimento	aaaa - Non può essere antecedente 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 - consulenze tecniche	✓

- Data Autorizzazione	- altre tipologie	✓ <i>coesulenza collettive</i>
Data Inizio incarico	aaaa-mm-gg	✓ 22 MARZO 2016
Data Fine incarico	aaaa-mm-gg	✓
	aaaa-mm-gg	- L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato
Doveri Ufficio	-si	✓ NO
	-no	✓ NO
Incarico Saldato	Indicare se l'incarico è stato saldato o meno	
	- previsto	✓
	- presunto	✓
Tipo Importo	L'importo deve essere espresso in euro: <i>PRESUNTO 1.250,00 (con de)</i>	
importo		
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 <riferimentoNormativo> non va inserito.		
Pagamento		
importo	L'importo deve essere espresso in euro. ✓	
anno	aaaa ✓	

Chiar.mo Prof./Dr.
Pietro Colletti
Via Principe di Paterno 74
90144 Palermo

Al Legale Rappresentante
AOU Policlinico paolo Giaccone
Via Del vespro 123
Palermo

Milano, 7 marzo 2016

**CONSULENZA COLLETTIVA DA RIUNIONE DI ESPERTI SUL TEMA:
"SCREENING HLA-B*5701 E ACCESSO A TRIUMEQ"**

Egregi Signori,

Con riferimento agli accordi intercorsi, la sottoscritta **OGILVY HEALTHWORLD S.r.l.** con sede legale in Milano, Via V. Lancetti 29, cod. fisc. e P. IVA 03953570961 (d'ora innanzi "OGILVY"), la quale agisce nel presente atto in nome proprio ma per conto di **ViiV Healthcare Srl**, società Unipersonale con sede in Verona, via Fleming n. 2, Codice Fiscale e Partita I.V.A.: 03878140239, in forza di apposito mandato senza rappresentanza, e premesso che:

- a) ViiV Healthcare S.r.l. (di seguito "ViiV") intende acquisire indicazioni e pareri nel corso di una riunione con alcuni professionisti del settore, che opereranno in totale indipendenza, secondo un approccio multidisciplinare, sul tema "SCREENING HLA-B*5701 E ACCESSO A TRIUMEQ" per comprendere l'attuale situazione dei centri Italiani in relazione alla esecuzione dello screening HLA-B*5701 e al suo eventuale impatto sull'accesso a TRIUMEQ, in particolare per i pazienti late presenters, al fine di identificare le azioni che potrebbero essere messe in atto per ridurre/eliminare eventuali barriere che lo screening HLA-B*5701 può porre all'accesso a TRIUMEQ;
- b) Lei è un esperto Infettivologo, operante nel settore dell'infezione da HIV, specialista e studioso di Infettivologia come risulta anche dal Curriculum Vitae, dalle pubblicazioni effettuate e dalle ulteriori informazioni e dichiarazioni che Lei gentilmente ci ha già fornito sulla Sua posizione giuridica e fiscale;
- c) Lei ha manifestato la Sua disponibilità di massima a rendere la prestazione suddetta, di cui con la presente confermiamo tempi, modalità ed ulteriori condizioni;
- d) che l'art. 53 del D.Lgs. 165/01 vieta il conferimento di incarichi retribuiti a dipendenti pubblici in assenza di previa autorizzazione da parte dell'amministrazione di appartenenza; da tale autorizzazione sono esclusi i compensi derivanti da incarichi per i quali è corrisposto il solo rimborso delle spese documentate;

Tutto ciò premesso, e ritenuto parte integrante del presente accordo, con la presente Ogilvy:

- richiede all'Ente in indirizzo formale autorizzazione al conferimento dell'incarico come di seguito definito, da rilasciarsi mediante semplice sottoscrizione e restituzione dell'allegata copia, via fax al n. **02-83241057** ovvero tramite la busta pre-affrancata contenuta nel presente plico, **entro 30 giorni dal ricevimento della presente**, accertata altresì l'assenza di conflitti di interessi, anche solo potenziali, che pregiudichino l'esercizio imparziale delle funzioni attribuite al dipendente;
- ha il piacere di confermarLe l'incarico (come verrà d'ora innanzi definito) di partecipare ai lavori del gruppo ristretto di esperti della patologia in oggetto, con l'obiettivo descritto in premessa, alle condizioni di seguito descritte.

1. OGGETTO E MODALITA' DI ESECUZIONE

Come anticipato, il Gruppo di esperti si riunirà il giorno 22 Marzo 2016 presso Roma (Htl TBD), con inizio indicativo alle ore 11.30 e conclusione prevista per le ore 16.30 come da agenda qui allegata.

La Sua partecipazione avverrà naturalmente al di fuori del Suo orario di lavoro, e senza utilizzo di mezzi o strumenti o informazioni dell'Ente dal quale Lei dipende.

La consulenza che Le viene richiesta riguarderà le tematiche descritte dettagliatamente nell'allegato A) alla presente lettera.

Resta inteso che sarà Sua cura rendere la consulenza con la massima diligenza e professionalità, applicando integralmente i principi del Codice Etico di VIIV nonché, laddove pertinenti, le disposizioni del Codice Deontologico Farmindustria, cui VIIV è tenuta ad aderire anche per le attività rese da parte di terzi.

Tutto quanto emerso dalla discussione verrà recepito in un apposito documento redatto da VIIV e potrà essere utilizzato da VIIV per l'indirizzamento delle proprie iniziative di tipo medico. Il presente rapporto è regolato, per quanto non previsto, dalle disposizioni di cui agli artt. 2229 e seguenti del codice civile, trattandosi di rapporto di lavoro autonomo senza vincolo alcuno di subordinazione nei confronti di VIIV.

2. RISERVATEZZA/PROPRIETA' INDUSTRIALE/PUBBLICAZIONI

VIIV sarà titolare di ogni e qualsiasi diritto derivante, inerente o associato ai materiali predisposti da chicchessia nel corso della riunione

A tal fine, Le viene espressamente richiesto di mantenere l'assoluta riservatezza e segretezza su tutte le notizie ed i dati riservati ottenuti da VIIV, o discussi nel corso dell'incontro, anche oltre la scadenza del presente accordo, evitandone qualsiasi divulgazione e comunicazione non preventivamente autorizzata per iscritto da VIIV.

La violazione di tale clausola da parte Sua sarà considerata atto di concorrenza sleale ai sensi dell'art. 2598 c.c., nonché atto illecito, sia in base al presente contratto che ai sensi degli artt. 98 e 99 del D.Lgs. 10.2.05 n. 30.

3. CORRISPETTIVO E MODALITA' DI PAGAMENTO

Per la Sua consulenza resa nel corso della riunione suddetta, *se regolarmente autorizzata dal Suo Ente di appartenenza ai sensi della normativa vigente, ove necessaria, ed in assenza di diverse disposizioni da parte dello stesso*, Le verrà corrisposto l'onorario di € 250,00 (duecentocinquanta/00) per ogni ora di attività di servizio (previste 5 ore), cifra congrua e remunerativa di questa tipologia di prestazioni rese nel mercato italiano, per un totale di complessivi € 1.250,00 oltre ad IVA (se titolare di p.iva), al lordo delle ritenute di legge

Le verrà inoltre riconosciuto, con le medesime modalità sopra indicate, il rimborso delle spese di viaggio ed eventuale pernottamento, regolarmente sostenute e documentate, secondo i criteri di ragionevolezza allegati sub B) al presente documento entro l'importo presunto di € 100,00 (cento/00) oltre ad IVA (se titolare di p.iva), previa deduzione delle ritenute di legge per ciascun viaggio.

Tutti i pagamenti verranno effettuati a mezzo bonifico bancario, al termine dell'incarico dopo la Sua consulenza nel corso della riunione, entro 30 giorni dal ricevimento di regolare fattura.

Resta inteso tra le parti che eventuali oneri, tasse, contribuzioni, inerenti l'incarico, ovvero sanzioni amministrative derivanti dal mancato rispetto delle disposizioni vigenti rimarranno a Suo esclusivo carico e responsabilità, nella misura e secondo le modalità previste dalla normativa vigente.

4. RESPONSABILI OGILVY e VIIV

Il Responsabile designato da Ogilvy per la corretta gestione del presente incarico è il dr. Giorgio Pasqual

Il Responsabile designato da VIIV per la supervisione del presente incarico è la dr.ssa Antonella Pirazzoli.

5. TRATTAMENTO DATI PERSONALI E TUTELA DELLA PRIVACY

Il trattamento dei dati personali ai fini dell'esecuzione del presente accordo avverrà ad opera delle parti in conformità al Codice in materia di protezione dei dati personali [D. Lgs.196/03]

ed a quanto di seguito descritto:

Dati personali di cui il Gruppo GlaxoSmithKline (a cui VIIV appartiene) è Titolare

VIIV Le garantisce che tratta i dati personali in conformità a quanto richiede la citata normativa in tema di Privacy, e di essere espressamente autorizzata al trasferimento di tali dati a terzi, ivi compresi i consulenti di cui si avvale per l'esecuzione delle proprie attività.

Tali dati Le vengono resi accessibili, previa nomina ad "Incaricato del trattamento", ove necessario, ed esclusivamente ai fini dell'esecuzione del presente accordo, con obbligo di restituirli integralmente, senza trattenerne copia, e di cessarne il trattamento al termine del contratto stesso.

Dati personali del Consulente ovvero di cui il Consulente è stato nominato Incaricato

Con la sottoscrizione del presente contratto, Lei conferma il Suo consenso al trattamento, comunicazione e trasferimento dei Suoi dati personali in Italia e/o all'estero -anche al di fuori dell'Unione Europea- nei limiti, per le finalità e secondo le modalità sopra precisate.

Per quanto concerne i dati personali di Terzi, di cui Lei sia stato eventualmente nominato Incaricato del trattamento ai sensi della vigente normativa, e necessari ai fini dell'Incarico, Lei dichiara e garantisce a VIIV di essere autorizzato da detti Terzi al trattamento ed eventuale trasferimento a VIIV e di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità in caso di violazione di detta normativa, tenendo sin d'ora manlevata ed indenne VIIV in caso di pretese di detti Terzi.

Informativa ex art.13 D.Lgs. 196/03

VIIV La informa che tali dati saranno resi accessibili solo a coloro i quali, sia all'interno di VIIV che all'esterno, ne abbiano necessità esclusivamente per la gestione del rapporto contrattuale in corso e potranno essere comunicati e trasferiti in Italia e/o all'estero -anche al di fuori dell'Unione Europea- esclusivamente per le finalità sopra specificate a: • Società del Gruppo GlaxoSmithKline, controllate, controllanti o collegate • Persone fisiche/giuridiche fornitrici di beni e/o servizi di cui VIIV si avvalga nell'esecuzione delle proprie attività.

Al sensi dell'art.7 del citato Codice, Le è riconosciuto il diritto di accesso, al fine di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei Suoi Dati Personali, di conoscerne il contenuto e l'origine, di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione, l'aggiornamento oppure la rettifica e di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.

6. Prevenzione della corruzione - ABAC PROGRAMME

Il Gruppo Viiv Healthcare è fortemente impegnato a contrastare la corruzione a tutti i livelli, in tutti i paesi del mondo nei quali opera, ed ha adottato a tal fine un programma di prevenzione denominato "ABAC Programme", i cui principi e linee-guida fondamentali di riferimento sono descritti nel sito VIIV: <http://www.viivhealthcare.com/terms-and-conditions.aspx>.

Con la sottoscrizione della presente, Lei dichiara di prendere atto delle **Prevention of Corruption - Third Party Guidelines** (reperibile al sito testè citato) e si impegna espressamente ad adempiere ai suddetti obblighi contrattuali in conformità a quanto ivi previsto.

Ne deriva che, nell'esecuzione del contratto, il Consulente si impegna alla stretta osservanza di tutta la normativa vigente, ed in particolare delle leggi anticorruzione in vigore in Italia (L.190/2012 e ss.mm.), ovvero in USA o UK, se applicabili.

7. DICHIARAZIONI DEL CONSULENTE E CONFLITTI DI INTERESSE

Con la sottoscrizione della presente Lei conferma (come già in parte dichiarato nella modulistica consegnataci) di:

- a) essere abilitato all'esercizio della professione, regolarmente iscritto all'Ordine dei Medici, non aver subito radiazioni nè sospensioni dall'esercizio della stessa;
- b) non aver subito condanne penali né, per quanto a sua conoscenza, essere coinvolto in indagini di natura penale per reati di frode, corruzione o simili;
- c) non essere in situazione di conflitto di interessi con VIIV in ragione di eventuali cariche o incarichi ricoperti nell'ambito della sanità pubblica nazionale e/o comunitaria, e di impegnarsi a gestire adeguatamente l'eventuale situazione di conflitto potenziale che dovesse subentrare nel corso del presente incarico con i dovuti meccanismi di trasparenza e/o astensione¹;
- d) impegnarsi a citare l'esistenza del presente rapporto, per iscritto ovvero verbalmente, a seconda dei casi, nelle eventuali pubblicazioni o presentazioni congressuali inerenti il rapporto o le tematiche oggetto dello stesso, come prescritto dal Codice Deontologico Farmindustria.

8. SEGNALAZIONI DI FARMACOVIGILANZA

Nota: VIIV in particolare ritiene appropriato che, in caso di potenziale conflitto, il Consulente segnali espressamente l'esistenza del presente incarico agli Enti / Organismi / Commissioni nazionali e/o comunitari di cui faccia eventualmente parte e nell'ambito dei quali lo stesso possa esercitare poteri discrezionali, al fine di consentire le valutazioni più appropriate, fermo restando che in assenza di idonea soluzione di tale conflitto, il contratto si intende risolto di diritto.

Secondo la normativa vigente in Italia, VIIV deve, tra l'altro, adempiere a specifici obblighi verso l'Autorità Regolatoria e pertanto deve raccogliere e/o comunicare ogni informazione relativa ad eventi avversi (di seguito, "Adverse Event" e/o "AE") o esposizioni a qualsiasi Prodotto VIIV durante la gravidanza o l'allattamento.

Ove, nel corso del presente contratto, Lei venisse a conoscenza di AE relativi ai Prodotti VIIV, Le viene gentilmente richiesto di fornire dette informazioni (incluso almeno il nome del segnalatore, le informazioni essenziali per contattarlo ed il prodotto coinvolto) al responsabile VIIV del contratto ovvero ad un dipendente di VIIV che Lei dovesse incontrare ad un evento cui Lei partecipasse, ovvero direttamente a VIIV utilizzando i riferimenti che seguono:

telefono: 045 9218 222
centralino: 045 9218 111 (per chiamate fuori orario di lavoro)
fax: 045 9218066
email: drugsurveillance-italy@gsk.com

Nel caso il segnalatore fosse un paziente o un consumatore, Le viene richiesto di suggerire agli stessi di rivolgersi al proprio medico curante. Le viene richiesto altresì di informare il segnalatore che VIIV potrebbe contattarlo per chiedergli informazioni aggiuntive.

In nessun caso dovranno essere forniti a VIIV i dati sensibili/personali del soggetto che ha manifestato l'AE.

Parimenti, nel caso VIIV rilevasse informazioni su AE nei materiali da Lei predisposti nell'ambito del presente contratto, sarà cura di VIIV informare le autorità competenti secondo le proprie procedure e normative vigenti, anche con la Sua collaborazione, che non potrà essere irragionevolmente negata.

9. CODICE EFPIA SULLA TRASPARENZA

Come già anticipato, Le, VIIV ha assunto e mantiene un impegno costante di trasparenza nei rapporti con gli Operatori Sanitari, sia ingaggiati direttamente che tramite Organizzazioni Sanitarie o altri terzi, in tutto il mondo, ed opererà dunque come descritto in Allegato C) sulla base del consenso già rilasciato.

10. VARIE

Le Parti riconoscono che il presente contratto è stato tra le stesse negoziato e quindi non trovano applicazione le disposizioni di cui agli artt. 1341 e ss. del codice civile.

Il presente accordo annulla e sostituisce ogni eventuale diverso accordo relativo alle prestazioni contrattuali richiamate all'art. 1.

11. FORO COMPETENTE

Per qualsiasi controversia non risolta amichevolmente e' competente, in via esclusiva, il Foro di Verona.

Se con noi d'accordo, restiamo in attesa di copia della presente lettera, debitamente siglata in ogni pagina, anche degli allegati, e firmata in calce, in segno di approvazione ed accettazione delle condizioni sopra esposte, nonché autorizzazione al conferimento dell'incarico qui descritto.

Ringraziando per l'attenzione ed in attesa di incontrarLa presto, porgiamo cordiali saluti.

Ogilvy Healthworld S.r.l.

L'Amministratore Delegato

Dr. Giorgio Pasquali

