



**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 4391

Palermo 23/03/2016

Al Dott.ssa Alice Mulè
U.O.C. di Psichiatria

Al Resp.le dell'Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota del 15.03.2016 prot. n.3938, con la quale si richiede l'autorizzazione a poter effettuare l'incarico di docenza al Master "Competenze dello psicologo di base in un sistema sanitario integrato" che si è tenuto presso l'Università degli Studi di Palermo nello scorso mese di luglio, si autorizza, a ratifica, eccezionalmente, ai soli fini amministrativi, in osservanza a quanto previsto dal comma 9, art. 53 del D.Lgvo 165/2001.

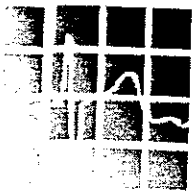
L'attività di cui trattasi deve essere svolta ad di fuori dell'orario di servizio.

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
dell'Università degli Studi di Palermo**
U.O.C. di Psichiatria (40.01)



Direttore: Prof. D. La Barbera

☎ 0916555654 📍 Via Del Vespro, 129

Prot. N. 30/psin/16

Palermo 15.03.2016

Alla c.a. della Direzione Amministrativa dell'A.O.U.P

Preg.mo Dr. Roberto Colletti

SEDE

| | |
|---|---------------------|
| Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone" Direzione Aziendale | |
| R | 15 MAR. 2016 |
| Prot. N. 3938 | |

Oggetto: richiesta autorizzazione docenza presso Master "Competenze dello psicologo di base in un sistema sanitario integrato (aa 2015-2016).

La sottoscritta Alice Mulè, Dirigente Medico presso l'U.O. di Psichiatria di codesta A.O.U.P. comunica che per mero errore materiale non è stata inviata alla S.V. richiesta di autorizzazione a svolgere attività di docenza al Master "Competenze dello psicologo di base in un sistema sanitario integrato", Università degli studi di Palermo, effettuata nel luglio u.s. Tale attività è stata svolta al di fuori dell'orario lavorativo. Si allegano i dati fiscali richiesti. Ringraziando la S.V. per l'attenzione che vorrà dedicare alia presente porgo distinti saluti.

*Le esecuzioni
specifiche del
curriculum vitae del
Furto necessario
16-3-2016*

Il Dirigente Medico

Alice Mulè

Alice Mulè

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti

| Nome campo | Note | Campo obbligatorio |
|-----------------------------|--|-----------------------------------|
| Incaricato | | |
| Codice Fiscale | Codice fiscale dell'incaricato | MLULCA78H70G273G |
| cognome | | Mulè |
| nome | | Alice |
| qualifica incaricato | | Dirigente Medico |
| Conferente | | |
| denominazione | Denominazione conferente | Università degli Studi di Palermo |
| Codice Fiscale | | |
| tipologia | <ul style="list-style-type: none"> - 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 | pubblico C.F. 80023730825 |

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 | ✓ |
| sexso | 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 antecedente al 2006 | 2015-2016 |
| tipologia | <ul style="list-style-type: none"> - arbitrato - direzione e coordinamento lavori, collaudo e manutenzione opere pubbliche - consiglio di amministrazione - collegio sindacale - revisore dei conti - docenze - commissioni - rilevazioni e indagini statistiche | docenze |

- consulenze tecniche
- commissari ad acta
- altre tipologie

Data Autorizzazione ✓

Data Inizio incarico luglio 2016

Data Fine incarico 2016

Doveri Ufficio -si no
-no

Incarico Saldato Indicare se l'incarico è stato saldato o meno no

Tipo Importo - previsto ✓
-

importo L'importo deve essere espresso in euro. 300

Riferimento normativo incarico

comma Testo – Max 50 caratteri

articolo Testo – Max 50 caratteri ✓*

numero Testo – Max 50 caratteri D.R. 3569/204

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. ✓

| | | |
|-------------|------|---|
| anno | aaaa | ✓ |
|-------------|------|---|