



**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 9574

Palermo 29-6-2016

Alla Dott.ssa Erminia Taormina
U.O.C. di Farmacia

Al Resp.le dell'Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota del 22.06.2016 prot. n.9211, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare incarico nella qualità di consulente scientifico all'Advisory Board: "Paziente con infezione cronica da HCV" che si terrà il 12 luglio 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 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

Palermo 21/06/2016

Al Direttore Amministrativo

Oggetto: richiesta autorizzazione consulenza

La sottoscritta Taormina Erminia, matricola 55089, dipendente della A.O.U.P., in servizio presso la U.O.C. di Farmacia, con la qualifica di Dirigente Farmacista, chiede l'autorizzazione a partecipare in qualità di consulente scientifico all'"Advisory Board Paziente con infezione cronica da HCV" che si terrà a Palermo il giorno 12 luglio 2016.

Si allega documentazione a supporto della richiesta.

Si rimane in attesa di Vs cortese riscontro.

Cordiali saluti

Erminia Taormina

Erminia Taormina

Azienda Ospedaliera Universitaria
Poliniclinico "P. Giaccone"
Direzione Aziendale
R 22 GIU. 2016
Prot. N. *9211*

Leoluca Li.../1

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti**Sezione Dipendenti**

Nome campo	Note	Campo obbligatorio
------------	------	--------------------

Incaricato

Codice Fiscale	TRMRMN70C68F377Y	✓
cognome	TAORMINA	✓
nome	ERMINIA	✓
qualifica incaricato	- Dirigente FARMACISTA	✓

Conferente

denominazione	PREX s.r.l.	✓
---------------	-------------	---

Codice Fiscale

tipologia	11233530150 - 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	✓
sesto	M = maschio; F = femmina	✓
Data Nascita	aaaa-mm-gg	✓

Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)

Codice Fiscale	11233530150	
Partita Iva		
denominazione	PREX s.r.l.	✓

Tipologia Azienda

Codice Comune Sede	Codice tabella esterna	✓
	Obbligatorio solo se Società e se estero = N	

Incarico

Anno Riferimento	2016	✓
tipologia	consulenze tecniche	✓

Data Autorizzazione

Data Inizio incarico		✓
----------------------	--	---

Data Fine incarico	2016-07-12	✓
--------------------	------------	---

Doveri Ufficio	-si	✓
----------------	-----	---

	-no	
--	-----	--

Incarico Saldato	Indicare se l'incarico è stato saldato o meno	✓
------------------	--	---

Tipo Importo

	- previsto	✓
--	------------	---

	- presunto	✓
--	------------	---

importo	Euro1.500	✓
---------	-----------	---

Riferimento normativo incarico

comma		
-------	--	--

articolo	1453	✓*
----------	------	----

numero	231	✓*
--------	-----	----

data	2001-06-08	✓*
------	------------	----

riferimento	D.Lgs.	✓*
-------------	--------	----

* 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	Euro 1.500	✓
---------	------------	---

anno	2016	✓
------	------	---

Milano, 16 Giugno 2016

Gentile Dott.ssa Erminia Taormina

Oggetto: Advisory Board Paziente con infezione cronica da HCV

1. Con la presente Prex Srl, in nome e per conto di Gilcad Sciences Srl, Le affida l'incarico di consulente scientifico in occasione del meeting in oggetto, che troverà svolgimento a Palermo il giorno 12 Luglio 2016
2. Fermo restando la Sua piena facoltà di prestare la Sua prestazione a favore di chiunque in ogni altro campo, resta inteso che, per tutto il periodo di durata del presente accordo, la Sua collaborazione per le materie che formano oggetto del presente incarico sarà da Lei prestata in via esclusiva a favore della nostra Società.
3. Il presente incarico Le viene affidato avendoci Lei dichiarato che non sussistono condizioni di incompatibilità allo svolgimento dello stesso. In particolare, Lei dichiara di conoscere il contenuto del Decreto Legislativo 8 giugno 2001 n. 231 e si impegna ad astenersi da comportamenti idonei a configurare le ipotesi di reato di cui al Decreto medesimo (a prescindere dalla effettiva consumazione del reato o dalla punibilità dello stesso). L'inosservanza da parte Sua di tale impegno è considerato un inadempimento grave e motivo di risoluzione del presente contratto, ai sensi dell'art. 1453 c.c. e legitimerà la nostra Società a risolvere lo stesso con effetto immediato. Lei dichiara, altresì, di non ricoprire cariche o ruoli decisionali in enti pubblici tali da creare conflitto di interessi nello svolgimento della propria attività di consulenza e di darne comunicazione alla nostra Società, qualora tali fatti si verificassero, dopo la sottoscrizione del presente contratto.
4. Lei si impegna, ove necessario ai sensi di legge, a richiedere alla Sua amministrazione di appartenenza l'autorizzazione all'espletamento dell'incarico di cui al presente incarico ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 nonché a consegnare tale autorizzazione alla scrivente prima dello svolgimento del meeting. In caso di mancata consegna della predetta autorizzazione non Le sarà possibile partecipare al meeting e, conseguentemente, percepire il relativo compenso.
5. Lei dichiarerà il rapporto in essere con la nostra Società, in tutte le occasioni in cui scriverà o parlerà in pubblico sull'argomento oggetto del presente contratto.
6. Il presente contratto ha carattere occasionale e si riferisce al progetto indicato in oggetto.
7. In tutti i casi di cessazione anticipata del presente contratto, Le sarà corrisposto esclusivamente il compenso, come quantificato al successivo articolo 8, per l'attività effettivamente svolta sino al momento della comunicazione di anticipata cessazione, senza che nulla Le sia dovuto a titolo di indennizzo e/o risarcimento.



8. A fronte degli obblighi assunti con il presente contratto, il compenso per la Sua prestazione sarà il seguente:

Meeting - Advisory Board Paziente con infezione cronica da HCV per attività di consulenza scientifica

Compenso: € 1.500 (millecinquecento) lordi

Resta inteso che, considerata la natura di compenso stabilito sulla base di una tariffa oraria, tale importo potrà essere proporzionalmente ridotto in base alla sua effettiva presenza e partecipazione alle attività di cui al presente incarico, come documentato presso la sede del meeting stesso.

Il suddetto importo Le verrà effettivamente corrisposto a prestazione già avvenuta, previa presentazione da parte Sua di regolare fattura/ricevuta emessa al termine di ogni meeting, con pagamento a 90 gg.d.f.f.m., tramite bonifico bancario. La fattura/ricevuta dovrà essere intestata come segue: Prex Srl, Via Angelo Fava 25, 20125 Milano (MI), P.I. 11233530150

9. Al fine di permettere a Gilead di ottemperare agli obblighi di cui all'art. 5 del Codice Deontologico di Farmindustria in tema di trasparenza nei trasferimenti di valore agli operatori sanitari, riceverà dall'indirizzo transparency.italy@gilcad.com l'invito a prestare il proprio consenso alla pubblicazione in forma individuale dei dati riguardanti i trasferimenti di valore operati da Gilcad nei suoi confronti. La preghiamo quindi, una volta ricevuta la predetta comunicazione, di seguire la procedura di compilazione, avendo cura di prendere visione dell'informativa che le verrà sottoposta.

10. Lei si impegna - per tutta la durata del presente contratto e successivamente alla sua cessazione per qualsiasi causa - a mantenere il massimo riserbo su tutti i dati e le notizie di carattere riservato concernenti l'attività sia di Prex Srl, sia di Gilead Sciences Srl, che venissero direttamente o indirettamente a Sua conoscenza in dipendenza dello svolgimento dell'incarico. Tali dati e notizie saranno da Lei utilizzati ai soli scopi per i quali ne fosse stata posta a conoscenza.

11. Con la sottoscrizione del presente incarico, Lei consente esplicitamente alla nostra Società nonché a Gilcad Srl, l'inserimento dei Suoi dati nelle rispettive banche dati, limitatamente alle attività di gestione amministrativa, tecnica e contabile dell'incarico stesso. Lei consente, altresì, alla nostra Società nonché a Gilead Srl, di comunicare i Suoi dati a terzi, nei limiti in cui tale comunicazione si renda necessaria, in funzione degli adempimenti, diritti ed obblighi connessi al presente incarico. Lei ci conferma, inoltre, di essere stato informato dei diritti a Lei riconosciuti dall'Art. 7 del D.L.gs.196/03, sulla tutela dei dati personali ed, in particolare, del diritto di richiedere l'aggiornamento, la rettifica o la cancellazione degli stessi.

12. Resta inteso che qualsiasi controversia inerente il presente contratto, sarà competente in via esclusiva il Foro di Milano.

13. Tutte le clausole del presente contratto sono state oggetto di negoziazione tra le parti e, pertanto, non necessitano di specifica approvazione.

PREX 20|16
ANNI

Da ultimo desideriamo informarla che, per nostra prassi interna procederemo all'invio al Suo ente di appartenenza un'informativa relativa all'incarico assegnatole. A tal riguardo, Le chiediamo di compilare i seguenti campi:

Ente:

Indirizzo:

Indirizzo mail:

Numero fax:

La preghiamo di volerci confermare il Suo accordo su quanto precede, restituendoci copia della presente controfirmata per accettazione.
Con i nostri più cordiali saluti,

Legale Rappresentante
Dr. Pietro Bruschi

Firma per accettazione

Luogo:

Data:

Dott.

ACCORDO DI SEGRETEZZA

PREMESSO CHE

- A. Prex S.r.l. (d'ora innanzi "Prex"), in nome e per conto di Gilead Sciences S.r.l. - con sede in Milano, Via Melchiorre Gioia 26 (d'ora innanzi "Gilead"), intende fornire, in forma scritta e/o verbale, a Taormina Erminia - (d'ora innanzi "Ricevente") - informazioni riservate contenute in differenti documenti che la stessa utilizza nello svolgimento della propria attività (d'ora innanzi "Informazioni");
- B. le Informazioni verranno fornite al Ricevente al fine di svolgere un progetto di aggiornamento scientifico, di seguito meglio definito, denominato Advisory Board "Paziente con infezione cronica da HCV" (d'ora innanzi "Attività");
- C. il Ricevente è disposto a ricevere e visionare le Informazioni, per lo scopo di cui sopra.

Tutto ciò premesso e ritenuto come parte integrante del presente Accordo di Segretezza,

SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

1. Dopo la sottoscrizione del presente Accordo di Segretezza, Gilead comunicherà al Ricevente tramite Prex le Informazioni, anche in tempi successivi, nella misura, nei termini e con le modalità che Gilead riterrà opportune.
2. Il Ricevente dà atto:
 - che le Informazioni costituiscono esclusiva proprietà di Gilead;
 - di non avere alcun diritto, titolo o interessenza sulle Informazioni e che non acquisterà diritti, titoli o interessenze come effetto della loro comunicazione, esame o valutazione;
 - che le Informazioni sono originali e frutto di inventiva di Gilead;
 - che le Informazioni hanno valore economico per Gilead e che non sono oggetto di pubblico dominio.
3. Il Ricevente manterrà le Informazioni segrete e non le userà per scopi diversi da quelli connessi all'Attività, e ciò in ogni momento successivo alla sottoscrizione del presente Accordo di Segretezza, durante o dopo il periodo di svolgimento dell'Attività, sia che l'Attività venga svolta o meno.
4. Il Ricevente si obbliga inoltre a far sì che i propri dipendenti e collaboratori mantengano le Informazioni segrete e non le usino per scopi diversi da quelli connessi all'Attività, e ciò in ogni momento successivo alla sottoscrizione del presente Accordo di Segretezza, durante o dopo il periodo di svolgimento dell'Attività, sia che l'Attività venga svolta o meno. Resta inteso che il Ricevente, nell'esecuzione dell'Attività, dovrà avvalersi solo di propri dipendenti/collaboratori, i quali saranno vincolati al medesimo obbligo di segretezza di cui al presente accordo. Il Ricevente terrà Gilead sollevata e indenne da ogni danno conseguente ad eventuali violazioni dei vincoli di segretezza di cui al presente accordo che dovessero essere commessi dai propri dipendenti/collaboratori.
5. Il Ricevente si obbliga a che i supporti materiali contenenti in tutto o in parte le Informazioni (inclusi i riassunti, le analisi e le note ad esse riferiti), sia se consegnati da Gilead, sia se preparati da o per conto del Ricevente, saranno restituiti a Gilead entro 15 giorni dalla richiesta scritta di quest'ultima. La restituzione non esonererà il Ricevente dagli obblighi previsti nel presente Accordo di Segretezza.
6. Le obbligazioni di questo Accordo di Segretezza non si applicheranno alle Informazioni che: (i) siano o diventino di pubblico dominio per fatto non imputabile al Ricevente; ovvero (ii) il Ricevente dimostri con prova scritta, immediatamente dopo la comunicazione, essere già da lui

- conosciute; ovvero (iii) siano legalmente apprese da fonti indipendenti aventi diritto di usarle e comunicarle. Tuttavia, il Ricevente non farà ulteriori comunicazioni a terzi aventi come oggetto le Informazioni indicate sotto (ii) e (iii).
7. Le parti, ciascuna per la parte di propria competenza in qualità di titolari autonomi del trattamento, si danno reciprocamente atto che i dati personali di persone fisiche raccolti per l'esecuzione del presente Accordo di Riservatezza saranno trattati ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.
 8. Il presente Accordo di Segretezza è regolato dalla Legge italiana. Le parti eleggono in via esclusiva il foro di Milano per ogni controversia.
 9. Il presente Accordo di Segretezza copre tutte le Informazioni che verranno fornite al Ricevente durante l'anno 2016, in riferimento al progetto di aggiornamento scientifico di cui alla premessa B, restando inteso che il vincolo di confidenzialità e gli impegni assunti dal Ricevente in forza del presente Accordo di Segretezza rimarranno pienamente validi e vincolanti per un periodo di 10 (dieci) anni dalla ricezione delle Informazioni da parte del Ricevente.
 10. Il presente Accordo di Segretezza è stipulato a favore di Gilead ed ogni Società od entità controllante, controllata o sotto il comune controllo.

Milano, 16 Giugno 2016

Prex in persona del Legale Rappresentante

Dr. Pietro Bruschi

Per accettazione del presente Accordo di Segretezza:

Data, _____

il Ricevente

Per specifica accettazione delle seguenti clausole contenute nel presente Accordo di Segretezza ai sensi degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile: art. 8 (foro competente)

Data, _____

il Ricevente

DICHIARAZIONE DI TITOLARITA' DI RAPPORTO DI IMPIEGO

Io sottoscritto

nato a

il

e residente in

C.F.:

dichiaro sotto la mia personale ed esclusiva responsabilità di:

non essere titolare di rapporto di lavoro dipendente con alcuna delle Amministrazioni pubbliche indicate nell'art. 1 e nell'art. 3 del D.Lgs. 165/01 e, in caso di precedente rapporto di pubblico impiego ora cessato, di non aver esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto di alcuna delle Amministrazioni pubbliche di cui all'articolo 1, comma 2, del D.Lgs. 165/2001 negli ultimi tre anni.

Ai fini dell'accettazione dell'incarico da Voi proposto non sono dunque applicabili la disciplina del pubblico impiego e, di conseguenza, gli obblighi e le formalità dalla stessa previste. Nessuno specifico obbligo e/o formalità è altresì richiesto ai medesimi fini dalla struttura privata in cui esercito la mia attività

essere titolare di rapporto di lavoro dipendente con la seguente Amministrazione pubblica.

avente sede in

in qualità di

e:

Dichiaro di necessitare di autorizzazione da detta Amministrazione all'esercizio di incarichi, anche occasionali, conferitimi da privati che svolgano attività d'impresa o commerciale.

Pur non necessitando di autorizzazione, dichiaro di essere obbligato alla formulazione di apposita comunicazione/notifica alla mia Amministrazione di appartenenza, inerente all'esercizio di incarichi, anche occasionali, da parte di privati che svolgano attività d'impresa o commerciale e allego il relativo regolamento interno della mia struttura di appartenenza, che-cio' dispone.

Dichiaro che le eventuali prestazioni, anche occasionali, da me rese a favore di privati che svolgano attività d'impresa o commerciale sono esenti dall'obbligo di autorizzazione da parte dell'Amministrazione o comunicazione alla medesima Amministrazione, dalla quale dipendo, in quanto:

sono titolare di rapporto di pubblico impiego a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al cinquanta per cento di quella a tempo pieno e, a riprova di ciò, allego idonea documentazione;

- sono docente universitario (professore o ricercatore) a tempo definito e l'incarico proposto non determina situazioni di conflitto di interesse rispetto al mio ateneo di appartenenza;
- sono docente universitario (professore o ricercatore) a tempo pieno e, in base, agli statuti e regolamenti del mio ateneo di appartenenza, non sono soggetto ad autorizzazione; a riprova di ciò allego il relativo statuto/regolamento;
- altro (specificare e allegare documentazione a supporto)

Dichiaro, infine, di:

non essere membro di alcuna commissione nazionale/locale (c.g. commissione per il prontuario ospedalico)

di essere membro della seguente commissione nazionale/locale

Si allega fotocopia carta d'identità.

In fede,

Firma _____

Data / /

Ai sensi e per gli effetti dell'art 53 C 11 del D.Lgs. 165/01, entro quindici giorni dall'erogazione del compenso, i soggetti pubblici o privati che erogano compensi a dipendenti pubblici per gli incarichi indicati nel medesimo D.Lgs, sono tenuti a dare comunicazione dei compensi erogati all'amministrazione di appartenenza dei dipendenti stessi *Si autorizza il trattamento dei propri dati personali secondo il D.Lgs 196/03*

Firma _____

Data / /



ADVISORY BOARD REGIONALE SICILIA

Paziente con infezione cronica da HCV

Palermo, 12 luglio 2016

AGENDA PRELIMINARE

- | | |
|---------------|---|
| 11.00 - 11.15 | Introduzione e obiettivi del meeting
GS |
| 11.15 - 12.15 | Esperienze di real life con i regimi terapeutici SOF-based
GS/All |
| 12.15 - 13.00 | Pranzo di lavoro |
| 13.00 - 15.00 | Iter di accesso alle nuove terapie a livello regionale,
principali barriere all'accesso e impatto sull'appropriatezza
terapeutica
GS/All |
| 15.00 - 16.30 | Modelli gestionali locali e loro impatto sull'appropriatezza
terapeutica
GS/All |
| 16.30 - 17.00 | Take home messages
GS |
-



Segreteria Scientifico-Organizzativa

PREX 2016
AN 11

Via A. Fava, 25 - 20125 Milano
Tel. 02 67972217 - Fax 02 67972300
Internet: www.prex.it - E mail: sosc@prex.it