



**Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 13812

Palermo 28/09/2016

Alla Dott.ssa Antonietta Alongi  
Dipartimento di Emergenza e Urgenza

Al Resp.le dell'Area Gestione Risorse  
Umane

In riferimento alla Vs. nota del 20.09.2016 prot. n. 13534, con la quale si richiede l'autorizzazione a partecipare in qualità di relatore dell'evento "Focus on nevralgia post herpetica dalla fisiopatologia alla terapia", che si svolgerà a Palermo il 22.10.2016, 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.

Si ricorda che le autorizzazioni devono essere richieste preventivamente con largo anticipo.

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. Colletta

DA

Dott.ssa ANTONIETTA ALONGI  
Medico-Chirurgo  
Specialista in Anestesia e Rianimazione  
Via Luoghicelli 73/A - Cap 90147 - Palermo  
cell. 3395071942



PALERMO 20/09/2016

Al Direttore Amministrativo A.U.O.P. Palermo

**Oggetto: autorizzazione incarico extra officium ex art. 53 D. Lgs 165/2001.**

La sottoscritta Dott.ssa **Antonietta Alongi**, dirigente medico specialista in Anestesia e Rianimazione, dipendente della A.U.O.P di Palermo con numero matricola 040590, in servizio presso il Dipartimento Emergenze Urgenze, **chiede alla S.V. l'autorizzazione** per attività di relatore dell'evento: "Focus on nevralgia post herpetica dalla fisiopatologia alla terapia" che si terrà a Palermo il 22/10/2016 .

L'attività sarà svolta al di fuori dell'orario di lavoro e non sarà corrisposto alcun compenso.

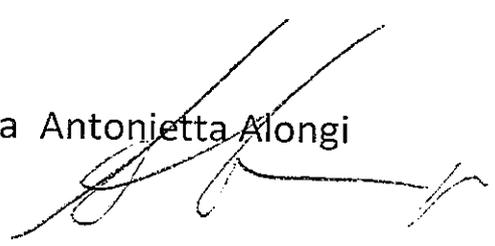
Il provider è "C.F.P. -S.Giovanni Apostolo" con sede legale in Catania, via Cifali, 49 D, CAP 95125, CF. 93066150876, in persona del rappresentante legale in carica dott. Leanza Gabriele.

Cordialità

Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico "P. Giaccone"  
Direzione Aziendale

**R** 22 SET. 2016  
Prot. N. 13534

Dott.ssa Antonietta Alongi



## Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

### Sezione Dipendenti

Nome campo

*Incaricato*

Codice Fiscale

cognome

nome

qualifica incaricato

*Conferente*

denominazione

Codice Fiscale

tipologia

Note

Codice fiscale dell'incaricato

Testo – Max 50 caratteri

Testo – Max 50 caratteri

- Dirigente

- Non dirigente

Denominazione conferente –

Max 500 caratteri

Codice fiscale del conferente – P. IVA

- 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

Campo obbligatorio

ALCNEI ANTONIETTA

LNGNNT70B416273A

3395071942

C.F.P. - S. GIOVANNI APOSTO

CF. 930661508

### *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

sex

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

anteriore 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
- commissari ad acta

2016

Data Autorizzazione  
 Data Inizio incarico  
 Data Fine incarico

- altre tipologie  
 aaaa-mm-gg  
 aaaa-mm-gg  
 aaaa-mm-gg – L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato

22/10/2016

**Doveri Ufficio** -si  
 -no  
**Incarico Saldato** Indicare se l'incarico è stato saldato o meno  
**Tipo Importo** - previsto  
 - presunto  
**importo** L'importo deve essere espresso in euro.

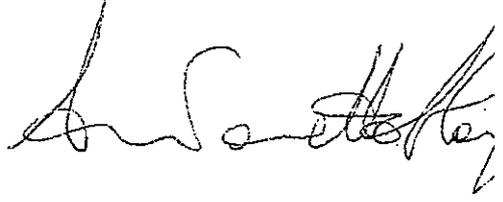
**Riferimento normativo incarico**  
 comma Testo – Max 50 caratteri  
 articolo Testo – Max 50 caratteri  
 numero Testo – Max 50 caratteri  
 data aaaa-mm-gg  
 riferimento Indicare ad es. se trattasi di D.Lgs., D.L., legge...ecc...

\* 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 <referimentoNormativo> non va inserito.

**Pagamento**  
**importo** L'importo deve essere espresso in euro.

<b>anno</b>	aaaa	2016
-------------	------	------

Pa 22/10/16



Egregio Dott.ssa  
Alongi Antonietta  
alongimonica@gmail.com

**Oggetto: Conferimento incarico professionale d'opera occasionale**

Il "C.F.P. – S. Giovanni Apostolo", con sede legale in Catania, Via Cifali, 49/D, CAP 95125, C.F. 93066150876, in persona del rappresentante legale in carica Dott. Leanza Gabriele,

Premesso

che nell'ambito della propria attività è Segreteria Organizzativa incaricata di organizzare l'evento "FOCUS ON NEURALGIA POST HERPETICA DALLA FISIOPATOLOGIA ALLA TERAPIA" che si terrà a Palermo, presso il Convento di Baida il prossimo 22 ottobre 2016.

che l'art.2222 e seguenti del Codice Civile regolano il presente contratto, in quanto trattasi di prestazione d'opera da effettuarsi in modo autonomo e senza alcun vincolo di subordinazione, con carattere occasionale tale da escludere qualsiasi accordo di continuità dell'incarico stesso;

**Affida**

in qualità di Segreteria Organizzativa, alla S.V. l'incarico di **Relatore** dell'evento:

**"Focus on neuralgia post herpetica dalla fisiopatologia alla terapia"**

Palermo, 22 ottobre 2016

Si precisa che:

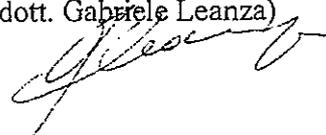
1. Per tale incarico non sarà riconosciuto alcun compenso
2. Tutti i dati e le informazioni riguardanti il "C.F.P. – S. Giovanni Apostolo" di cui la S.V. entrerà in possesso nello svolgimento dell'incarico di cui trattasi, dovranno essere considerati riservati e dovranno essere utilizzati solo nell'ambito dell'esecuzione dello stesso;
3. Il "C.F.P. – S. Giovanni Apostolo" si impegna ad ottemperare, nell'esecuzione del presente accordo ogni prescrizione del T.U. Privacy (D. Lgs. 30.06.2003, n.196) sulla tutela dei dati personali. I dati e le informazioni di cui il "C.F.P. – S. Giovanni Apostolo" entrerà in possesso saranno utilizzati per finalità di natura amministrativa, contabile, anagrafica nel rispetto degli artt.7 e seguenti del D.Lgs. 196/03.
4. Il "C.F.P. – S. Giovanni Apostolo" è esonerato da ogni responsabilità in relazione ad infortuni professionali sia derivanti dallo svolgimento della prestazione, che per danni causati a persone e/o cose in corso di contratto;
5. Ove la S.V. fosse d'accordo in ordine all'intero e indivisibile contenuto del presente incarico, vorrà far pervenire al "C.F.P. – S. Giovanni Apostolo" copia del presente contratto entro e non oltre 7 giorni dal ricevimento della stessa, firmata in originale per accettazione, accompagnata dall'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza, ove necessaria;

"C.F.P. – S. Giovanni Apostolo" Segreteria Organizzativa - Id. Provider 477  
Fax 095 7167580 – cell. 3392073782 – email: ecmsegreteria@gmail.com  
Via Cifali, 49/D – 95125 Catania

6. La S.V. sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art.48 c.25 del d.l.269/2003, convertito in legge il 25/11/2003, dichiara l'assenza di conflitto di interessi;
7. Per ogni eventuale controversia relativa alla interpretazione e/o esecuzione del presente contratto è competente in via esclusiva il foro di Catania.

Catania, 08 settembre 2016

"C.F.P. – S. Giovanni Apostolo"  
Legale Rappresentante  
(dott. Gabriele Leanza)



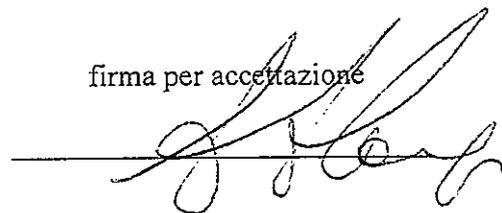
Per accettazione

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 del Codice Civile si approvano specificamente le clausole ai punti 1), 2), 3), 4), 5), 6), 7).

Palermo,

19/09/2016

firma per accettazione



**Informativa Privacy sintetica**

I dati personali forniti costituiscono oggetto di trattamento secondo le finalità e modalità descritte nell'informativa ai sensi dell'Art. 13 D.Lgs. 196/2003. L'interessato gode di tutti i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.