

**Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0006824

Palermo 02/05/2017

Al Dott. Vincenzo Accurso  
U.O.C. di Ematologia

Al Resp.le dell'Area Gestione Risorse  
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. 6367 del 19.04.2017, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale di Relatore al Convegno "Leucemia - PH+" a cura della MI&T Srl che si terrà a Palermo il 13.05.2017, 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

Il Direttore Sanitario  
Dott. L. Aprea



Dipartimento di Oncologia  
U.O. di Ematologia (cod. 18.01)

**Direzione:**

Direttore: Prof. Sergio Siragusa  
Segreteria: 091-6554403  
Fax: 091-6554402  
e-mail: [ematologia@policlinico.pa.it](mailto:ematologia@policlinico.pa.it)

**Ricercatori Universitari:**

Dr.ssa Salvatrice Mancuso  
Dr.ssa Mariasanta Napolitano

**Dirigenti Medici:**

Dr. Vincenzo Accurso  
Dr.ssa Clementina Caracciolo  
Dr. Emilio Iannitto  
Dr.ssa Maria Grazia Lipari  
Dr.ssa Maria Enza Mitra  
Dr.ssa Giorgia Saccullo

**Caposala:**

Sig.ra R. Chiaromonte  
(091-6554565)

**Ambulatori:**

- Ambulatorio Leucemie-SMD  
(Dr.ssa ME Mitra) 091-6554409  
- Ambulatorio Linfomi  
(Dr. E. Iannitto-Dr.ssa S. Mancuso)  
091-6554570  
- Ambulatorio Mieloproliferative  
(Dr. V. Accurso-Dr.ssa C. Caracciolo)  
091-6554567  
- Ambulatorio Mielomi  
(Dr.ssa MG Lipari)  
091-6554410  
- Ambulatorio Emostasi  
(Dr.ssa M. Napolitano-Dr.ssa G. Saccullo)  
091-6554431

**Reparto:**

Sala Medici: 091-6554415  
Infermeria: 091-6554400

**Day Hospital:**

Sala Terapie: 091-6554420  
Accettazione: 091-6554534

**Laboratorio di Ematologia:**

Dr.ssa Antonina Mattina 091-6554564

**Prenotazioni (CUP):** 800 894 372

**Filo diretto per i MMG:** 800 893 907

**Centro di Riferimento Regionale per le  
coagulopatie congenite nel bambino e  
nell'adulto (G.U.R.S. n. 26 del 17.06.2011).**  
Accreditamento AICE del 16.12.2011

**Associazioni dei pazienti:**

A.I.L. onlus (Associazione Italiana contro  
le Leucemie - Linfomi - Mielomi)  
A.I.P.A. Policlinico Palermo (Associazione  
Italiana Pazienti Anticoagulati)  
Amici dell'Emofilia onlus

Al direttore amministrativo  
A.O.U.P. Palermo

Il sottoscritto dr. Vincenzo Accurso, in atto dirigente medico presso la divisione di ematologia di questo policlinico, n.matr.40538, chiede alla s.v. l'autorizzazione a presenziare in qualità di relatore al convegno "Leucemia - PH+" che si terrà a Palermo in data 13 maggio 2017 presso il Grand Hotel Piazza Borsa, come da lettera d'incarico inviata dalla MI&T SRL che allego alla presente. Per tale partecipazione è previsto un compenso lordo di 500 euro.

In attesa di un vostro cenno di riscontro, invio distinti saluti.

dr. Vincenzo Accurso

Palermo 18.10.2017

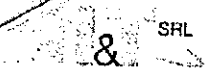
*Vincenzo Accurso*

*de ematologia  
e fe coagulativo*

Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico "P. Giaccone"  
Direzione Aziendale

**R** 19 APR. 2017

Prot. N. 0006367



DA INVIARE FIRMATO A: Segreteria Organizzativa: MI&T srl - Maria Ilaria Tonelli  
 Email: [info@mitcongressi.it](mailto:info@mitcongressi.it) oppure [segreteria@mitcongressi.it](mailto:segreteria@mitcongressi.it) - Fax: 051 0822077

Bologna, 7 febbraio 2017

oggetto: conferimento d'incarico -Leucemia PH+

Gentile Dott. Accurso

Le comunichiamo l'intenzione di conferirle l'incarico quale relatore al convegno Leucemia PH+ che si svolgerà a Palermo in data 13 maggio 2017.

Il compenso lordo onnicomprensivo per l'incarico sarà di € 500,00= e Le verrà corrisposto dietro presentazione di regolare documento fiscale (fattura con IVA o nota di addebito per collaborazione occasionale), dedotte le ritenute di legge, da intestare a: MI&T Srl - Viale Carducci, 50 40125 Bologna CF/P.IVA 03070781202

Desideriamo rammentarLe che le prestazioni oggetto del presente incarico non potranno in alcun modo configurare un rapporto di lavoro subordinato tra Lei e la scrivente Società.

La invitiamo a confermarci per iscritto che:

- (i) il Suo intervento/la Sua relazione si svolgerà con tempi e modalità compatibili con il Suo orario di lavoro, oppure che è autorizzato dal suo Ente ad assentarsi per la suddetta giornata;
- (ii) l'attività che sarà da Lei svolta sia compatibile con le finalità ed i compiti del Servizio Sanitario Nazionale e con le norme che disciplinano l'attività del personale dipendente,
- (iii) non creerà situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con le attività dell'Ente dove presta la Sua attività lavorativa;
- (iv) la Sua prestazione non comporterà alcuna interferenza con l'attività lavorativa ordinaria presso il suo Ente e che verrà svolta senza utilizzo di beni, mezzi ed attrezzature dell'Ente.

Ove sia d'accordo con quanto precede, La preghiamo di restituirci copia della presente, da Lei sottoscritta per accettazione. L'incarico si intenderà conferito alla ricezione dell'accettazione, solo se accompagnata dalle dichiarazioni di cui sopra (assenza di conflitti di interesse)

RingraziandoLa anticipatamente per la Sua collaborazione ed in attesa di una Sua comunicazione a riguardo, Le porgiamo i nostri più cordiali saluti.

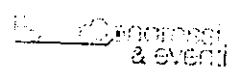
IL RAPPRESENTANTE LEGALE DEL PROVIDER  
 MARIA ILARIA TONELLI

*Maria Ilaria Tonelli*

Data 14/04/2017

Firma per accettazione

*D. Accurso*



1257 - F435

## Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti Nome campo	Note	Campo obbligatorio
<i>Incaricato</i>		
Codice Fiscale cognome nome qualifica incaricato	Codice fiscale dell'incaricato Testo – Max 50 caratteri Testo – Max 50 caratteri - Dirigente - Non dirigente	CCRVCN53P23G273D ACCURSO VINCENZO DIRIGENTE MEDICO
<i>Conferente</i> denominazione	Denominazione conferente – Max 500 caratteri	MI&T Srl -Viale Carducci 50- 40125 Bologna
Codice Fiscale tipologia	P.IVA IT 03070781202 - 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	✓ PRIVATO PERSONA GIURIDICA CON CF RILASCIATO IN ITALIA
<i>Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)</i>		
Codice Fiscale	Codice fiscale del conferente	
Partita Iva cognome nome	Partita IVA del conferente Testo – Max 50 caratteri	✓
sezzo	Testo – Max 50 caratteri	✓
Data Nascita	M = maschio; F = femmina aaaa-mm-gg	✓ ✓
<i>Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)</i>		
Codice Fiscale	C.F. E P.IVA	03070781202
Partita Iva denominazione	Denominazione conferente – Max 500 caratteri	MI&T Srl
Tipologia Azienda Codice Comune	Codice tabella esterna	✓
<i>Incarico</i> Anno Riferimento	Viale carducci 50 4025 Bologna	
tipologia	aaaa – Non può essere anteriore al 2006	2017
	- arbitro - 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 - altre tipologie	RELATORE AL CORSO " LEUCEMIA PH +

Data Autorizzazione

Data Inizio incarico

Data Fine incarico

Doveri Ufficio

aaaa-mm-gg

aaaa-mm-gg

13/05/2017

13/05/2017

-si

-no

Incarico Saldato

Indicare se l'incarico è stato saldato NO  
o meno

Tipo Importo

- previsto 500 euro lordi

- presunto ✓

importo

L'importo deve essere espresso in  
euro.

Riferimento normativo incarico

comma

articolo

numero

data

riferimento

Testo - Max 50 caratteri

Testo - Max 50 caratteri

Testo - Max 50 caratteri

aaaa-mm-gg

Indicare ad es. se trattasi di D.Lgs., ✓\*

D.L., legge...ecc... ✓\*

2222 e seguenti del codice civile

✓\*

✓\*

✓\*

\* 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 400  
euro.

anno

aaaa

2017

PALERMO 18.10.2017

Simone Accuro