

**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0004293

Palermo 9-05-2014

Al Dott. Giovanni Marrazzo
U.O.C. di Psichiatria

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. 6836 del 02/05/2017, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale di docenza del Master di II Livello in "La Diagnosi Integrata in Psicologia Clinica e Dinamica, in Psichiatria e in Riabilitazione: Modelli, Strumenti e Tecniche" che si svolgerà presso l'Università degli Studi di Palermo, Dipartimento di Biomedicina Sperimentale e Neuroscienze Cliniche da Maggio 2017 ad Aprile 2018, , 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.

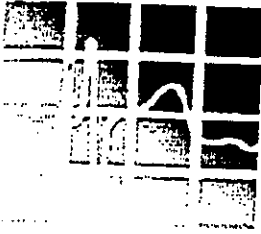
Appare il caso di ricordare che ai sensi dell'art. 61 comma 2 del D.Lvo n. 276/2003 "per prestazioni occasionali si intendono i rapporti di durata complessiva non superiore a 30 gg. nel corso dell'anno solare salvo che il compenso complessivamente percepito nel medesimo anno solare sia superiore a 5 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



Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone
di Palermo



DA

Dipartimento delle Patologie Emergenti e della Continuità Assistenziale
Unità Operativa Complessa di Psichiatria (40.01)

Direttore: Prof. Daniele La Barbera

Palermo, 28/04/2017

Prot n. 51/psm/2017

Al Direttore Amministrativo dell'A.O.U.P.

Preg.mo Dr. Roberto Colletti

SEDE

Al Direttore Sanitario dell'A.O.U.P.

Preg.mo Dr. Luigi Aprea

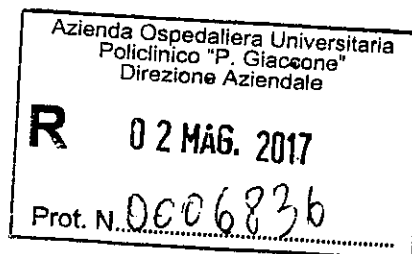
Oggetto: richiesta autorizzazione incarico di docente Master

La sottoscritta Giovanna Marrazzo chiede alle S.S.V.V. l'autorizzazione a svolgere attività di docente del Master di II Livello in "La Diagnosi Integrata in Psicologia Clinica e Dinamica, in Psichiatria e in Riabilitazione: Modelli, Strumenti e Tecniche" che si svolgerà presso l'Univerista degli Studi di Palermo, Dipartimento di Biomedicina Sperimentale e Neuroscienze Cliniche a Palermo dal Maggio 2017 all'Aprile 2018. Tale attività sarà svolta al di fuori dell'orario di servizio. Ringraziando la S.V. per l'attenzione che vorrà porre alla presente, porgo distinti saluti

IL Dirigente Medico

Giovanna Marrazzo

Visto
Il Prof Daniele La Barbera



de esultia e te
esultia e te

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 - 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 MRRGNN80D6SG273W MARRAZZO GIOVANNA ✓ UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO DIPARTIMENTO DI BIOMEDICINA SPERIMENTALE E NEUROSCIENZE CLINICHE -P. IVA 00605880822 ✓
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 Tipologia Azienda Codice Comune Sede	Codice fiscale del conferente Partita IVA del conferente Denominazione conferente – Max 500 caratteri Codice tabella esterna Obbligatorio solo se Società e se estero = N	✓ ✓ ✓
Incarico Anno Riferimento tipologia	aaaa – Non può essere antecedente al 2006 - arbitrato - direzione e coordinamento lavori, collaudo e manutenzione opere pubbliche - consiglio di amministrazione - collegio sindacale - revisore dei conti - docenze x - commissioni - rilevazioni e indagini statistiche	✓ 2016-2017 ✓

	- consulenze tecniche	
	- commissari ad acta	
	- altre tipologie	
Data Autorizzazione	aaaa-mm-gg	✓
Data Inizio incarico	Maggio 2017	✓
Data Fine incarico	Aprile 2018	
Doveri Ufficio	-si	
	-no X	
Incarico Saldato	Indicare se l'incarico è stato saldato o meno	
Tipo Importo	- previsto	✓
Importo	L'importo deve essere espresso	✓
	In euro. 662,23 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. 662,23 EURO	
anno	2018	✓