

Azienda Ospedaliera Universitaria  
"Policlinico Paolo Giaccone"  
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0018406

Palermo 05/12/2017

Al Dott. Maurizio Mineo  
U.O.C. Malattie Infettive

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse  
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. 16653 del 02.11.2017, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale retribuita per partecipare alla consulenza collettiva da riunione di esperti sul tema "Sicilian Appropriateness Therapeutic in HIV" che si terrà ad Enna il 29 Novembre 2017, e preso atto del nulla osta rilasciato dal Responsabile della P.C.T., 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. F. Di Bella

Il Direttore Sanitario  
Dott. M. Montalbano

Al Direttore Sanitario  
AOUP Paolo Giaccone

*tuella*  
*Divisione di Endocrinologia*  
*Dr. Maurizio Mineo*

DSA

Il Sottoscritto Dott. Maurizio Mineo, nato a Palermo il 13/10/1955, dirigente medico presso la U.O.C. Di Malattie Infettive, matricola 40624, CF MNIMRZ55R13G273Y, chiede l'autorizzazione a partecipare alla consulenza collettiva da riunione di esperti sul tema "Sicilian Appropriateness Therapeutic in HIV".

*6/11/2017*  
Il Direttore Sanitario Aziendale  
Dott. Maurizio Montalbano

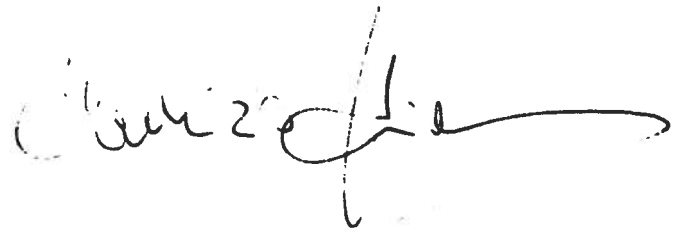
Allega alla presente

- Copia lettera d'incarico
- Dichiarazione di insussistenza di conflitto di interessi
- Copia carta d'identità

Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico "P. Giaccone"  
Direzione Aziendale  
**R** 02 NOV. 2017  
Prot N. 0016653

In fede  
Palermo, 02/11/2017

Maurizio Mineo



*M. C. Lorentini*  
Università degli Studi di Palermo  
A.O.U.P. "P. Giaccone" PALERMO  
Prevenzione Corruzione e Trasparenza  
Il Responsabile Dott.<sup>ssa</sup> Maria Cristina Lorentini



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

Art.6 D.P.R. n.62/2013

Il/la sottoscritto/a MAURIZIO MINO nato/a P. LERMU  
il 13-10-1955 individuato come partecipante all'evento formativo: "SICILIAN APPROPRIATENESS THER. IN HIV"  
sponsorizzato da CILVY HEALTHWORLD, via S. V. V. Healthcare 228  
in data 29-11-2017 presso la località di ENNA;  
valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole  
di quanto prescritto dagli artt 75 e 76 dello stesso D.PR. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- 1) DI non avere rapporti diretti o indiretti di collaborazione, in qualunque modo retribuiti, con l'Azienda sponsorizzatrice dell'evento;
- 2) DI non aver avuto negli ultimi tre anni, rapporti diretti o indiretti di collaborazione, in qualunque modo retribuiti, con lo stesso soggetto di cui al punto 1) e/o ad esso collegati;
- 3) Che i seguenti soggetti: coniuge/convivente, parenti od affini entro il secondo grado, non hanno rapporti finanziari con il soggetto di cui al punto 1) e/o ad esso collegati;
- 4) DI non avere interessi personali di qualsiasi natura anche non patrimoniali con il soggetto di cui al punto 1) e/o ad esso collegati;
- 5) Che i seguenti soggetti: coniuge/convivente, parenti od affini entro il secondo grado, non hanno interessi personali di qualsiasi natura anche non patrimoniali con il soggetto di cui al punto 1) e/o ad esso collegati;
- 6) Che la sponsorizzazione non coinvolge interessi propri di persone con le quali ha rapporti di frequentazione abituale o altro rapporto preferenziale;
- 7) Che la sponsorizzazione non coinvolge interessi propri di persone con le quali il coniuge/convivente, i parenti od affini entro il secondo grado, hanno rapporti di frequentazione abituale o altro rapporto preferenziale;
- 8) Che la sponsorizzazione non coinvolge interessi propri di persone con le quali ha causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
- 9) Che la sponsorizzazione non coinvolge interessi propri di persone con le quali il coniuge/convivente, i parenti od affini entro il secondo grado hanno causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
- 10) Che la sponsorizzazione non coinvolge interessi od organizzazioni di cui è tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni, anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;
- 11) DI non avere, ai sensi di Legge, ulteriori gravi ragioni di convenienza che comportano l'impossibilità di partecipare all'evento;

e pertanto, DICHIARA

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'Interesse così come disciplinate dal D.P.R. 62/2013.

Palermo, li 13-11-2017

Firma M. Mino



Chiar.mo Prof./Dr.  
Maurizio Mineo  
Via Pipitone Federico Giuseppe 86  
Palermo

Al Legale Rappresentante  
AOUP Paolo Giaccone  
Via Del Vespro 127  
Palermo

Milano, 30 ottobre 2017

**CONSULENZA COLLETTIVA DA RIUNIONE DI ESPERTI SUL TEMA  
"Sicilian Appropriateness Therapeutic in HIV"**

Egregi Signori,

Con riferimento agli accordi intercorsi, la sottoscritta **OGILVY HEALTHWORLD S.r.l.** con sede legale in Milano, Via V. Lancetti 29, cod. fisc. e P. IVA 03953570961 (d'ora innanzi "OGILVY"), la quale agisce nel presente atto in nome proprio ma per conto di **VIIV Healthcare Srl**, società Unipersonale con sede in Verona, via Fleming n. 2, Codice Fiscale e Partita I.V.A.: 03878140239, in forza di apposito mandato senza rappresentanza, e premesso che:

- a) VIIV Healthcare S.r.l. (di seguito "VIIV") intende acquisire indicazioni e pareri nel corso di una riunione con alcuni professionisti del settore, che opereranno in totale indipendenza, secondo un approccio multidisciplinare, sul tema "Sicilian Appropriateness Therapeutic in HIV" al fine di definire un consenso generale su appropriatezza terapeutica a seconda del caso clinico da affrontare;
- b) Lei è un esperto medico operante nel settore dell'infettivologia specialista e studioso dell'area HIV, come risulta anche dal Curriculum Vitae, dalle pubblicazioni effettuate e dalle ulteriori informazioni e dichiarazioni che Lei gentilmente ci ha già fornito sulla Sua posizione giuridica e fiscale;
- c) Lei ha manifestato la Sua disponibilità di massima a rendere la prestazione suddetta, di cui con la presente confermiamo tempi, modalità ed ulteriori condizioni;
- d) che l'art. 53 del D.Lgs. 165/01 vieta il conferimento di incarichi retribuiti a dipendenti pubblici in assenza di previa autorizzazione da parte dell'amministrazione di appartenenza; da tale autorizzazione sono esclusi i compensi derivanti da incarichi per i quali è corrisposto il solo rimborso delle spese documentate;

Tutto ciò premesso, e ritenuto parte integrante del presente accordo, con la presente Ogilvy:

- richiede all'Ente in indirizzo formale autorizzazione al conferimento dell'incarico come di seguito definito, da rilasciarsi mediante semplice sottoscrizione e restituzione dell'allegata copia, via fax al n. 02-83241057 ovvero tramite la busta pre-affrancata contenuta nel presente plico, **entro 30 giorni dal ricevimento della presente**, accertata altresì l'assenza di conflitti di interessi, anche solo potenziali, che pregiudichino l'esercizio imparziale delle funzioni attribuite al dipendente;
- ha il piacere di confermarLe l'incarico (come verrà d'ora innanzi definito) di partecipare ai lavori del gruppo ristretto di esperti della patologia in oggetto, con l'obiettivo descritto in premessa, alle condizioni di seguito descritte.

**1. OGGETTO E MODALITA' DI ESECUZIONE**

Come anticipato, il Gruppo di esperti si riunirà il giorno 29 novembre 2017 presso il Federico II Palace Hotel (Contrada Salerno - 94100 Enna) con inizio alle ore 11.00 e conclusione prevista per le ore 16.00 come da agenda qui allegata.

La Sua partecipazione avverrà naturalmente al di fuori del Suo orario di lavoro, e senza utilizzo di mezzi o strumenti o informazioni dell'Ente dal quale Lei dipende.

# Ogilvy Healthworld

*Nel caso l'Ente non autorizzasse il conferimento dell'incarico nei tempi previsti, ed il Consulente intendesse nel frattempo comunque partecipare all'incontro suddetto, allo stesso verrà corrisposto il solo rimborso delle spese documentate sostenute per la partecipazione allo stesso, oltre ad IVA (se titolare di p.iva) e previa deduzione delle ritenute di legge, ai sensi dell'art. 53, comma 6 lettera (d) del D.Lgs. 165/01.*

Tutti i pagamenti verranno effettuati a mezzo bonifico bancario, al termine dell'incarico dopo la Sua consulenza nel corso della riunione, entro 30 giorni dal ricevimento di regolare fattura. **Resta inteso tra le parti che eventuali oneri, tasse, contribuzioni, inerenti l'incarico, ovvero sanzioni amministrative derivanti dal mancato rispetto delle disposizioni vigenti rimarranno a Suo esclusivo carico e responsabilità, nella misura e secondo le modalità previste dalla normativa vigente.**

#### **4. RESPONSABILI OGILVY e VIIV**

Il Responsabile designato da Ogilvy per la corretta gestione del presente incarico è il dr. Giorgio Pasqual

Il Responsabile designato da VIIV per la supervisione del presente incarico è il dr. Gianpaolo Albolino.

#### **5. TRATTAMENTO DATI PERSONALI E TUTELA DELLA PRIVACY**

Il trattamento dei dati personali ai fini dell'esecuzione del presente accordo avverrà ad opera di tutte le parti in conformità al Codice in materia di protezione dei dati personali [D. Lgs.196/03] ed a quanto di seguito descritto:

Dati personali di cui il Gruppo GlaxoSmithKline (a cui VIIV appartiene) è Titolare

VIIV ed Ogilvy Le garantiscono che trattano i dati personali in conformità a quanto richiede la citata normativa in tema di Privacy, e di essere espressamente autorizzate al trasferimento di tali dati a terzi, ivi compresi i consulenti di cui si avvalgono per l'esecuzione delle proprie attività.

Tali dati Le vengono resi accessibili, previa nomina ad "Incaricato del trattamento", ove necessario, ed esclusivamente ai fini dell'esecuzione del presente accordo, con obbligo di restituirli integralmente, senza trattenerne copia, e di cessarne il trattamento al termine del contratto stesso.

Dati personali del Consulente ovvero di cui il Consulente è stato nominato Incaricato

Con la sottoscrizione del presente contratto, Lei conferma a VIIV ed Ogilvy il Suo consenso al trattamento, comunicazione e trasferimento dei Suoi dati personali in Italia e/o all'estero - anche al di fuori dell'Unione Europea- nei limiti, per le finalità e secondo le modalità sopra precisate.

Per quanto concerne i dati personali di Terzi, di cui Lei sia stato eventualmente nominato Incaricato del trattamento ai sensi della vigente normativa, e necessari ai fini dell'incarico, Lei dichiara e garantisce a VIIV ed Ogilvy di essere autorizzato da detti Terzi al trattamento ed eventuale trasferimento a VIIV ed Ogilvy e di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità in caso di violazione di detta normativa, tenendo sin d'ora manlevata ed indenne VIIV in caso di pretese di detti Terzi.

Informativa ex art.13 D.Lgs. 196/03

VIIV ed Ogilvy La informano che tali dati saranno resi accessibili solo a coloro i quali ne abbiano necessità esclusivamente per la gestione del rapporto contrattuale in corso e potranno essere comunicati e trasferiti in Italia e/o all'estero -anche al di fuori dell'Unione Europea- esclusivamente per le finalità sopra specificate a: • Società del Gruppo GlaxoSmithKline, controllate, controllanti o collegate • Persone fisiche/giuridiche fornitrici di beni e/o servizi di cui VIIV ed Ogilvy si avvalgono nell'esecuzione delle proprie attività.

Al sensi dell'art.7 del citato Codice, Le è riconosciuto il diritto di accesso, al fine di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei Suoi Dati Personali, di conoscerne il contenuto e l'origine, di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione, l'aggiornamento oppure la rettifica e di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.

#### **6. Prevenzione della corruzione - ABAC PROGRAMME**

Il Gruppo VIIV Healthcare è fortemente impegnato a contrastare la corruzione a tutti i livelli, in tutti i paesi del mondo nei quali opera, ed ha adottato a tal fine un programma di prevenzione denominato "ABAC Programme", i cui principi e linee-guida fondamentali di riferimento sono descritti nel sito VIIV: <http://www.viivhealthcare.com/terms-and-conditions.aspx>.

# *Agily* Healthworld

Sanitarie o altri terzi, in tutto il mondo, ed opererà dunque come descritto in Allegato C) sulla base del consenso da Lei già rilasciato.

## **10. VARIE**

Le Parti riconoscono che il presente contratto è stato tra le stesse negoziato e quindi non trovano applicazione le disposizioni di cui agli artt. 1341 e ss. del codice civile. Il presente accordo annulla e sostituisce ogni eventuale diverso accordo relativo alle prestazioni contrattuali richiamate all'art. 1.

## **11. FORO COMPETENTE**

Per qualsiasi controversia non risolta amichevolmente e' competente, in via esclusiva, il Foro di Verona.

Se con noi d'accordo, restiamo in attesa di copia della presente lettera, debitamente siglata in ogni pagina, anche degli allegati, e firmata in calce, in segno di approvazione ed accettazione delle condizioni sopra esposte, nonché autorizzazione al conferimento dell'incarico qui descritto.

Ringraziando per l'attenzione ed in attesa di incontrarLa presto, porgiamo cordiali saluti.

Per conferma ed accettazione

Dottor Maurizio Mineo

Data .....

**MASSIMALI VIIV per RIMBORSO SPESE**  
(Vedi PG/SS/004 CRITERI DI OSPITALITA')

**CRITERI DI OSPITALITA'**  
(ESTRATTO DAL DECALOGO OSPITALITA' VIIV HEALTHCARE - EVENTI  
CONGRESSUALI E FORMATIVI)

**REGOLE DI OSPITALITA'**

Gli oneri di ospitalità sostenuti da VIIV saranno improntati a principi di ragionevolezza e correttezza e saranno erogati seguendo scrupolosamente le seguenti regole:

1. saranno relativi solo ed esclusivamente alle seguenti voci di spesa:
  - viaggio (biglietteria aerea o ferroviaria, avvicinamento con mezzi propri alla sede congressuale, trasferimenti, pedaggio autostradale, parcheggio)
  - hotel
  - ristorante (se non incluso nell'Evento)
 ogni altra esclusa.  
Le spese saranno comprese comunque tra le 12 ore precedenti e successive all'Evento;

2. secondo i livelli di ospitalità descritti nel documento "Livelli di Ospitalità" qui Allegato;

3. con espressa esclusione di qualsiasi ospitalità a carico di VIIV ed a favore di soggetti diversi da tali operatori qualificati, ivi compresi tutti gli accompagnatori.

Confidando nella piena condivisione di quanto sopra, siamo certi che vorrà comprendere che eventuali richieste relative ad accompagnatori o voci di spesa non contemplate nel presente decalogo NON POTRANNO IN ALCUN MODO ESSERE CONSIDERATE (1).

**CONTROLLI**

A valle di ogni attività che comporti oneri di ospitalità a carico di VIIV verranno effettuati verifiche e controlli - anche tramite le agenzie fornitrici dei servizi - al fine di accertare il rispetto delle regole prefissate e sopra descritte.

**ALLEGATO:**

**LIVELLI DI OSPITALITÀ VIIV**

Nell'ambito degli Eventi sponsorizzabili, VIIV potrà offrire agli OS:

**VIAGGIO**

**Voio Aereo:** Voli nazionali, internazionali e intercontinentali in classe economica\* (tariffa economy di gruppo o, quando non applicabile, tariffa economicamente più conveniente)

**Treno:** Biglietteria di 1° classe

**Rimborsi per avvicinamento:** Si intende l'avvicinamento alla sede dell'Evento o all'aeroporto /stazione di partenza purchè nell'ambito delle 12 ore precedenti e successive alla data dell'Evento.

Per gli avvicinamenti dalla propria residenza alla sede dell'Evento, nel caso di utilizzo di auto propria, verrà rimborsato fino ad un importo massimo equivalente alla tariffa aerea applicabile sulla tratta; tale rimborso sarà riconosciuto soltanto per gli eventi che si svolgono sul territorio nazionale.

- Auto propria: rimborsi pari a 0,26 € al km
- Taxi / Autostrada: in base alla spesa quantificata
- Parcheggio: in base alla spesa quantificata

**HOTEL**

Massimo 4 stelle\* privilegiando hotel vicini alla sede dell'Evento con divieto di erogazione di full credit. Sono escluse strutture associabili con finalità ricreative, sportive o aventi caratteristiche di lusso o uso esclusivo, indipendentemente dalla categoria.

**TRASFERIMENTI**

Di norma, sono previsti dall'organizzazione dell'Evento i seguenti trasferimenti (del tutto o in parte):

- Aeroporto / Hotel / Aeroporto
- Hotel / Sede dell'Evento / Hotel
- da e per il ristorante

## CODICE EFPIA SULLA TRASPARENZA

Egregio Dottore,

Come Le è già stato illustrato da VIIV quando Lei ha rilasciato il Suo consenso firmando il Modulo Trasparenza, VIIV ha assunto e mantiene un impegno costante di trasparenza nei rapporti con gli Operatori Sanitari di tutto il mondo.

A tal fine, ed anche ai sensi del Codice Deontologico di Farmaindustria, che recepisce il "Codice EFPIA sulla Trasparenza dei Trasferimenti di Valore tra le Industrie Farmaceutiche, gli Operatori Sanitari e le Organizzazioni Sanitarie" del 11.7.2014, VIIV si è impegnata a pubblicare nel proprio sito Internet qualsiasi somma erogata agli Operatori Sanitari, nonché i connessi vantaggi economici effettuati a favore degli stessi.

Nel contesto del presente incarico, con trasferimento di valore (TOV) si intende il solo valore:

- Del corrispettivo della Sua prestazione a favore di VIIV,
- delle spese di viaggio che VIIV Le potrebbe rimborsare.

Gli importi erogati da VIIV (o da fornitori di cui VIIV si avvale) a Suo favore sono TOV che saranno pubblicati a Suo nome, secondo quanto stabilito nel Modulo Trasparenza da Lei già sottoscritto. I dettagli delle modalità di rendicontazione sono consultabili all'indirizzo: [www.edott.it/efpia](http://www.edott.it/efpia)

Al meri fini della normativa Italiana sulla Tutela dei Dati Personali, il Titolare dei Suoi dati personali è la società GlaxoSmithKline S.p.A., con sede a Verona, Via A. Fleming n.2.

I Suoi dati, il cui conferimento è obbligatorio, possono essere detenuti o elaborati anche elettronicamente dal Titolare, dalle altre società del Gruppo GSK operanti in Italia e da qualsiasi fornitore da esse selezionato, in qualsiasi Paese del mondo, ivi compresi quei Paesi in cui le leggi sulla tutela dei dati personali non corrispondano, o non abbiano lo stesso grado di tutela di quelle vigenti in Italia. VIIV adotterà tuttavia misure volte a garantire la tutela e la sicurezza dei Suoi dati personali trasferiti in conformità alla legge Italiana. Di conseguenza, il Suo eventuale rifiuto a fornire i dati personali, comporterà l'impossibilità per VIIV di instaurare con Lei qualsiasi rapporto.

In qualsiasi momento, Lei può accedere ai Suoi dati detenuti da VIIV, ivi comprese le informazioni sul TOV che VIIV pubblicherà a Suo nome, e chiedere che venga corretta ogni eventuale inesattezza. Lei può altresì ritirare il consenso alla pubblicazione nominativa dei Suoi dati in qualsiasi momento; in tal caso, VIIV pubblicherà i TOV che La riguardano su base aggregata, senza possibilità di risalire alla Sua identità, unitamente ai TOV erogati ad altri Operatori Sanitari, da o per conto di VIIV o delle sue affiliate.


La revoca del Suo consenso alla pubblicazione nominativa dei TOV che La riguardano comporterà peraltro l'impossibilità per VIIV di affidarLe ulteriori incarichi retribuiti per un periodo di 12 mesi.





Com. P. A. ...  
A. ...  
16

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

---

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 8157524

DI

AV 8157524