



Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0019168

Palermo 19/12/2017

Alla Dott.ssa Simona La Placa
U.O.C. di Neonatologia TIN

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. 18810 del 02.12.2017, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività didattica presso il Corso "Going Beyond Prevention" che si terrà a Palermo in data 04 Dicembre 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. E. Di Bella

Il Direttore Sanitario
Dott. M. Montalbano

DA



Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone



Dipartimento Materno Infantile

Alla cortese attenzione della
Direzione Amministrativa
e p.c.
Direzione Sanitaria

Oggetto: nulla osta per attività di docenza Dott.ssa Simona La Placa al Corso GOING BEYOND PREVENTION 4 Dicembre 2018 a Palermo.

La sottoscritta Simona La Placa, dirigente medico in servizio presso l'U.O.C. di Neonatologia e TIN (Direttore G. Corsello), comunica alla suddetta Direzione che svolgerà attività didattica presso il Corso Going Beyond Prevention che si terrà il 4 dicembre 2017 presso l'Hotel piazza Borsa di Palermo organizzato dalla Fondazione "The Bridge - Scienza tra clinica e società". La sottoscritta dichiara che la suddetta attività didattica non interferisce con l'attività assistenziale, in quanto viene svolta al di fuori dell'orario di servizio, e non comporta conflitti di interesse con l'AOUP Policlinico.

Palermo, 02/12/2017

Cordiali saluti
Simona La Placa

*F.O.
Jouini*

Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "P. Giaccone"
Direzione Aziendale
R 13 DIC. 2017
Prot N. 0018810

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti

Nome campo	Note	Campo obbligatorio
Incaricato		
Codice Fiscale	Codice fiscale dell'incaricato	✓ <i>LPLSMO7IP40 G 273W</i>
cognome	Testo – Max 50 caratteri	✓ <i>LA PARRA</i>
nome	Testo – Max 50 caratteri	✓ <i>SIMONA</i>
qualifica Incaricato	- Dirigente - Non dirigente	✓ <i>DIRIGENTE MEDICO</i>
Conferente		
denominazione	Denominazione conferente – Max 500 caratteri	✓ <i>PEPEROSSO SRL</i>
Codice Fiscale	Codice fiscale del conferente – P. IVA	✓ <i>STRATEGIE COMUNICAZIONE</i>
tipologia	- 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	✓ <i>F MARKETING</i>

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	✓ <i>2017</i>
tipologia	- 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	✓ <i>DOCENZA</i>

Data Autorizzazione
Data Inizio incarico
Data Fine incarico

- altre tipologie
aaaa-mm-gg
aaaa-mm-gg

✓ 2017 4 DICEMBRE
✓ // // //

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

Doveri Ufficio

-si
-no

✓

Incarico Saldato

Indicare se l'incarico è stato
saldato o meno

✓

Tipo Importo

- previsto ✓
- presunto ✓

500,00

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 <riferimentoNormativo> non va inserito.

Pagamento

importo

L'importo deve essere espresso
in euro. ✓

500,00

anno

aaaa

✓

2018



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Io/la sottoscritto/a SIMONA LA PLACA nato/a PALERMO
il 30/9/71 individuato come partecipante all'evento formativo: GOING BEYOND - PREFERENZIALI E TARGET
sponsorizzato da PEPEROSSO SRL STRATEGIE E COMUNICAZIONE
in data 04/12/17 presso la località di PALERMO
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.P.R. 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

02/12/17

Firma

[Handwritten Signature]

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore