

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0018404

Palermo 05-12-2017

Alla Dott.ssa Concetta La Seta
U.O.C. di Farmacia

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. 17578 del 20/11/2017, con la quale si richiede l'autorizzazione a svolgere attività occasionale in qualità di relatore al progetto "DEFINIZIONE NUOVO PAZIENT JOURNEY IN ENCEFALOPATIA EPATICA" che si svolgerà a Palermo il 17 novembre 2017, e preso atto del nulla osta rilasciato dal Responsabile della P.C.T., si autorizza a sanatoria 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

DA

15/11/2017

Al Sig. Direttore Amministrativo dell'A.O.U.P. "P. Giaccone"

Oggetto: Richiesta prestazione occasionale

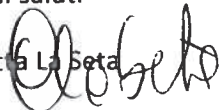
La sottoscritta La Seta Concetta, matricola 55094, dipendente della A.O.U.P. in servizio presso la U.O.C. di Farmacia, con la qualifica di Direttore di U.O.C., chiede l'autorizzazione a partecipare in qualità di relatore al progetto: "DEFINIZIONE NUOVO PAZIENT JOURNEY IN ENCEFALOPATIA EPATICA" in data 17 novembre 2017 a Palermo.

Si allega documentazione a supporto della richiesta.

Si rimane in attesa di Vs. cortese riscontro.

Cordiali saluti

Concetta La Seta



Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone" Direzione Aziendale	
R	20 NOV. 2017
Prot. N.	0017578

Università degli Studi di Palermo
A.O.U.P. "P. Giaccone" PALERMO
Prevenzione Corruzione e Trasparenza
Il Responsabile Dott.^{ssa} Maria Cristina Lorenzini

Gentile Dottoressa
Concetta La Seta
A.O.U.P. "P. Giaccone"
Via del Vespro, 129
90127 - PALERMO

Milano, 20 Ottobre 2017

a mezzo mail: cettilaseta@alice.it

Oggetto: Conferimento incarico di consulenza

Gentile Dottoressa,

con la presente siamo lieti di confermarLe l'incarico per la sua consulenza sul progetto "DEFINIZIONE NUOVO PATIENT JOURNEY IN ENCEFALOPATIA EPATICA - 1a fase", che prevede la partecipazione ad un incontro e la revisione di materiali scientifici utili per la costruzione del nuovo modello di presa in carico del paziente.

A tal proposito, Ella dichiara di essere [scegliere tra]:

1. dipendente dalla pubblica amministrazione a tempo pieno:

ha ricevuto espressa autorizzazione del Suo Ente di appartenenza;

non è necessaria l'acquisizione preventiva dell'autorizzazione dal Suo Ente di appartenenza, ai sensi del D. Lgs. 165/2001;

2. docente universitario/ricercatore a tempo pieno, per cui non è necessaria l'acquisizione di preventiva autorizzazione dal Suo Ente di appartenenza, ai sensi dell'art. 6 comma 10 Legge 240/2010;

3. dipendente dalla pubblica amministrazione a tempo parziale, per cui non è necessaria l'acquisizione preventiva dell'autorizzazione dal Suo Ente di appartenenza, ai sensi del D. Lgs. 165/2001 o docente

universitario/ricercatore a tempo definito, per cui non è necessaria l'acquisizione di preventiva autorizzazione dal Suo Ente di appartenenza, ai sensi dell'art. 6 comma 10 Legge 240/2010;

4. operatore sanitario dipendente da una struttura privata;
5. libero professionista.

A. MODALITÀ DI ESECUZIONE DELL'INCARICO

Il presente contratto esclude qualsiasi rapporto di subordinazione o di parasubordinazione con CD Pharma. Nella soluzione dei problemi che potremo sottoporLe e nell'espletamento dell'incarico, Ella ci assicura prestazioni conformi a quelle della migliore capacità professionale.

B. DURATA E RECESSO

Il presente contratto decorre dal 20 Ottobre 2017 e si prevede che termini alla data del 30 novembre 2017, con completamento delle attività sopra specificate.

Resta inteso che CD Pharma avrà il diritto di recedere anticipatamente rispetto alla scadenza sopra riportata in qualunque momento, mediante comunicazione scritta da inviarsi mediante raccomandata A/R.

C. CORRISPETTIVO E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Come corrispettivo per lo svolgimento dell'incarico, Le viene riconosciuto un compenso complessivo, calcolato sulla base dell'impegno stimato, che verrà assoggettato a ritenute e contributi come previsto dalla legge, pari ad Euro 500,00 (Euro cinquecento), che Le verrà corrisposto dietro presentazione di regolari fatture, comprensivo di tutte le spese per l'espletamento dell'incarico.

Il corrispettivo sarà pagato, dietro presentazione di regolare fattura/ricevuta che dovrà essere emessa al termine dell'incarico conferito, a 90 giorni dalla data del ricevimento della fattura/ricevuta, da inviare via posta ordinaria (con marca da bollo da euro 2,00 nel caso di Nota Occasionale) al seguente indirizzo:

- CD Pharma Group S.r.l. - Piazza E. De Angeli, 7 - 20146 Milano - P. IVA. 05417710968.

Ciascuna fattura potrà essere emessa solo a seguito della prova di effettività dell'attività svolta da parte Sua. Nel caso in cui si renda necessario effettuare trasferte che richiedano spese di viaggio o di pernottamento, queste, preventivamente approvate da CD Pharma, committente del progetto, verranno rimborsate separatamente dietro emissione di fattura con il dettaglio delle singole spese.

Nel caso in cui CD Pharma provveda direttamente all'organizzazione, pagamento del viaggio (solo treno ed aereo) e pernottamento, CD Pharma si farà carico di trasmetterLe copia delle fatture relative al suo viaggio per consentirle gli adempimenti fiscali in tema di iva e ritenuta d'acconto, secondo le modalità previste dalla normativa vigente.

D. GARANZIE

Ella garantisce che nell'ambito delle attività previste per la realizzazione di quanto qui convenuto non violerà diritti di terzi (inclusi copyrights, diritti morali, marchi o qualsivoglia diritto di proprietà intellettuale) e in ogni caso sin d'ora manleva CD Pharma da ogni richiesta di risarcimento del danno che dovesse pervenire in tal senso.

Ogni qualvolta dovesse tenere relazioni o redigere articoli inerenti la tematica oggetto del presente incarico, Ella si impegna a rendere noto il rapporto di consulenza in essere con CD Pharma sulla materia in questione, impegnandosi altresì al rispetto dei principi di cui ai regolamenti sul conflitto di interessi emanati dalle agenzie regolatorie nazionali ed europee.

E. DIVIETO DI CONCORRENZA DURANTE LO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO

Fermi restando gli obblighi e le responsabilità di legge ed il generale obbligo di correttezza inerente all'espletamento dell'incarico, Ella si obbliga, per tutta la durata dell'incarico, a non operare, in qualsiasi forma, personalmente o per interposta persona od ente – e così, a titolo meramente esemplificativo, in qualità di dipendente, amministratore, agente, consulente, anche solo a titolo occasionale e/o gratuito - a favore di società, che svolgano, direttamente o indirettamente, attività uguali, simili od assimilabili all'attività oggetto del presente incarico.

Ella riconosce espressamente che gli impegni di cui al presente articolo trovano la propria causa nell'ambito delle pattuizioni tutte contenute in questa scrittura privata ed hanno costituito oggetto di attenta considerazione ad opera delle parti nella pattuizione dei criteri e degli importi nello stesso indicati per la determinazione dei corrispettivi di cui al punto D.

F. RESPONSABILITÀ AMMINISTRATIVA

Ella dichiara di essere a conoscenza della normativa vigente in materia di responsabilità amministrativa delle società e, in particolare, di quanto previsto dal D.lgs. 231/2001 e dell'avvenuta adozione ed attuazione, da parte di CD Pharma, di un "Modello di organizzazione, gestione e controllo" elaborato in conformità a quanto previsto dal D.lgs. 231/2001 (di seguito, il "Modello").

Ella si obbliga ad osservare le prescrizioni del D.lgs. 231/2001 nello svolgimento dell'attività oggetto del presente contratto e a non porre in essere – e a far sì che anche i propri collaboratori non pongano in essere – atti o comportamenti tali da determinare la violazione del Codice Etico o del Modello di CD Pharma e, più in generale, la commissione, anche tentata, dei reati richiamati dal D.lgs. 231/2001.

Eventuali violazioni del Codice Etico o del Modello di CD Pharma o la commissione dei reati di cui al D.lgs. 231/2001 da parte Sua daranno titolo a CD Pharma per risolvere il presente contratto, salva la facoltà di

CD Pharma di richiedere il risarcimento dei danni subiti causati dal Suo comportamento e/o dal comportamento dei suoi collaboratori.

La S.V. dichiara che l'incarico conferito non comporta violazione della normativa vigente in materia di rapporti con la Pubblica Amministrazione e dichiara inoltre che terrà indenne CD Pharma da responsabilità nella materia ora accennata.

Stante il fatto che il presente incarico rientra tra le attività escluse dall'autorizzazione ex art. 53 D. Lgs. 165/2001 (commi 6, 7 e 10) non è necessaria l'autorizzazione di carattere amministrativo da richiedersi al proprio ente di appartenenza.

G. CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA

Resta inteso che l'inosservanza da parte degli obblighi di cui al presente contratto, nonché di quanto precisato ai punti 2, 5, 6, 7, 8 e 10, sarà considerato da CD Pharma un inadempimento grave e motivo di risoluzione del contratto per inadempimento ai sensi dell'art. 1456 c.c. e legittimerà CD Pharma a risolvere lo stesso con effetto immediato.

La risoluzione si eserciterà mediante comunicazione a mezzo lettera raccomandata a.r. dell'intenzione di avvalersi della presente clausola risolutiva espressa ed avrà efficacia dalla data di spedizione.

H. RISERVATEZZA

Ella si impegna a mantenere la piena riservatezza in merito a tutte le informazioni/dati ricevuti da CD Pharma o comunque acquisite nel corso della Sua attività di consulenza, senza che ciò pregiudichi, comunque, la Sua piena autonomia.

Ella si impegna pertanto a non comunicare a terzi qualsiasi nota, relazione, elenco, corrispondenza e documentazione relativa allo svolgimento dell'incarico, senza il preventivo consenso scritto di CD Pharma.

Al termine delle attività oggetto del presente contratto, Ella si impegna inoltre a restituire a CD Pharma ogni materiale acquisito o ricevuto, in formato cartaceo o elettronico, per l'espletamento dell'Incarico.

I. PRIVACY E TRASPARENZA

Ai sensi di quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003 in materia di trattamento dei dati personali, le Parti dichiarano di essersi preventivamente e reciprocamente comunicate tutte le informazioni previste dall'art. 13 della detta normativa, ivi comprese le modalità di esercizio dei diritti dell'interessato previste dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

A seguito dell'informativa scambiata, ai sensi dell'art. 23 D. Lgs. 196/2003, le Parti si autorizzano reciprocamente ad inserire e trattare i rispettivi dati personali nelle banche dati cartacee o informatiche istituite con finalità statistiche o contabili.

Pertanto ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003 la sottoscritta Dottoressa Concetta La Seta autorizza CD Pharma al trattamento dei propri dati personali per l'esecuzione dell'incarico ad esso affidato con la lettera sopra riportata.

In particolare la sottoscritta attesta di essere stata informata circa:

1. le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati;
2. il nome, la denominazione o la ragione sociale e il domicilio, la residenza o la sede del responsabile del trattamento;
3. la sottoscritta dichiara, altresì, di essere stata edotta che i dati personali richiesti direttamente ovvero raccolti presso terzi verranno utilizzati ai soli fini del presente incarico e presta conseguentemente il consenso al loro trattamento;
4. la sottoscritta prende atto, altresì, che il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità dell'incarico.

J. LEGGE APPLICABILE E FORO COMPETENTE

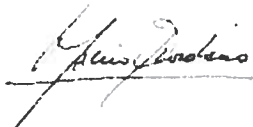
Il presente contratto è regolato dalla legge italiana e tutte le controversie che dovessero insorgere in relazione ad esso, comprese quelle inerenti alla sua validità, interpretazione, esecuzione e risoluzione, saranno sottoposte alla competenza esclusiva del Foro di Milano.

La preghiamo di ritornarci copia della presente debitamente firmata e datata in segno di benessere ed accettazione di tutte le predette condizioni entro 10 giorni dal ricevimento della presente, anche per espressa approvazione di ciascuna di esse, singolarmente esaminate, di cui dichiara di avere preso espressa e specifica visione.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

CD Pharma Group S.r.l.

Dott. Fabio Giordano



Per accettazione

Dottoressa Concetta La Seta



Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti Nome campo	Note	Campo obbligatorio
<i>Incaricato</i>		
Codice Fiscale	LSTCCT63B50G273H	✓
cognome	LA SETA	✓
nome	CONCETTA	✓
qualifica incaricato	- Dirigente FARMACISTA	✓

<i>Conferente</i>		
denominazione	CD PHARMA	✓
Codice Fiscale	05417710968	
tipologia	- privato persona giuridica con CF rilasciato in Italia	✓

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	✓
sezzo	M = maschio; F = femmina	✓
Data Nascita	aaaa-mm-gg	✓

Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)

Codice Fiscale	05417710968	
Partita Iva	CD PHARMA	✓
denominazione	- privato persona giuridica	✓
Tipologia Azienda	con CF rilasciato in Italia	

Codice Comune Sede

MILANO

Incarico

Anno Riferimento

2017– Non può essere
antecedente al 2006

tipologia

- consulenze
- DOCENZA

Data Autorizzazione

aaaa-mm-gg

Data Inizio incarico

Dal 30 ottobre 2017

Entro il 30 novembre 2017

Data Fine incarico

Doveri Ufficio

-si

-no

Incarico Saldato

Indicare se l'incarico è stato
saldato o meno

Tipo Importo

- previsto ✓
- presunto ✓

importo

€ 500,00 lordo

Riferimento normativo incarico

articolo

numero

data

riferimento

✓*
✓*
✓*
✓*

* 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

€ 500,00 lordi

✓

anno

2017

✓



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritto/a LA SETA DONCOSTA nato/a PALERMO
il 10/2/1963 individuato come partecipante all'evento formativo: Definizione nuovo patient journey in
sponsorizzato da CD PHARMA encefalopatie epatiche
in data 17/11/2017 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 15/11/2017

Firma Doncosta La Seta