



Azienda Ospedaliera Universitaria  
"Policlinico Paolo Giaccone"  
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0018428

Palermo 05-12-2017

Alla Dott.ssa Mariasanta Napolitano  
U.O.C. di Ematologia

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse  
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. 17596 del 20.11.2017, con la quale si richiede l'autorizzazione a partecipare in qualità di docente all'evento formativo Advisory Board "Semplificare la terapia del paziente con emofilia A organizzato da SOBI Srl che svolgerà giorno 01/12/2017, 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



R 20 NOV. 2017

Prot. N. 0017596

Dipartimento di Oncologia  
U.O. di Ematologia (cod. 18.01)  
Centro di Riferimento Regionale per le coagulopatie congenite  
nel bambino e nell'adulto

PROT 406/17

Palermo, 30/10/17

Direzione:  
Responsabile: Prof. Sergio Siragusa  
segreteria: 091-6554403  
fax: 091-6554402  
e-mail: ematologia@policlinico.p.a.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. Gerlando Quintini  
Dr.ssa Giorgia Saccullo

Caposala:  
Sig.ra R. Chiaromonte  
(091-6554565)

Ambulatori:  
- Ambulatorio Leucemie-SSM  
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-Dr. G. Quintini  
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 (C.I.P.): 800.894.372

Filo diretto per i MNC: 800.893.997

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:  
All-onlus (Associazione Italiana contro  
le Leucemie - Linfomi - Mielomi)  
AIPA Policlinico Palermo (Associazione  
Italiana Pazienti Anticoagulati)  
Socio dell'Emofilia onlus

CA Dott. Fabrizio Di Bella

Direttore Amministrativo Azienda Ospedaliera Policlinico "P.Giaccone"

e

Dott. Maurizio Montalbano

Direttore Sanitario Azienda Ospedaliera Policlinico "P.Giaccone"

Oggetto: **Richiesta autorizzazione alla partecipazione ad advisory boards o eventi formativi sponsorizzati in qualità di relatore dott.Napolitano**

La sottoscritta dott. Napolitano Mariasanta, nata il 01/09/1980 ad Avellino e inquadrata come dirigente medico ospedaliero a tempo determinato presso la UOC di Ematologia del Policlinico a far data dal 01/11/17 e fino al 31/12/2017,

chiede con la presente alle SS.VV.

Autorizzazione allo svolgimento delle seguenti attività in qualità di relatore:

Docente training formativo su emofilia B per conto di SOBI, da svolgere in data 07 Novembre 2017, compenso netto complessivo da percepire pari a Euro 2000;

→ Partecipazione Advisory Board "Semplificare la terapia del paziente con emofilia A", 1 Dicembre 2017, SOBI compenso lordo complessivo da percepire pari a Euro 1.000;

→ Partecipazione Simposio Nazionale Novonordisk in Libano, da svolgersi in data 23/11/17 (non ancora pervenuta lettera di incarico con eventuale importo da percepire);

Partecipazione come docente al corso "Microangiopatie trombotiche", Policlinico di Catania in data 12/12/17, Catania, docenza a titolo gratuito.

Si specifica che le suddette attività sono state proposte alla sottoscritta quando inquadrata come ricercatore universitario td con equiparazione ospedaliera (in scadenza il 31/10/17) e che esse non interferiranno in alcun modo con l'attività assistenziale venendo svolte al di fuori dell'orario di servizio.

Cordialmente,

Mariasanta Napolitano

Dott.ssa Mariasanta Napolitano  
Ematologia AOUP Palermo  
Cod. ENPAM 300270410M  
O. M. NA 31085

Università degli Studi di Palermo

A.O.U.P. "P. Giaccone" PALERMO

Prevenzione Corruzione e Trasparenza

Il Responsabile Dott.ssa Maria Cristina Terozini

U.O. di Ematologia, Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone"  
via del Vespro 127, 90129 Palermo

**Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti**

**Sezione Dipendenti**  
**Nome campo**  
**Incaricato**  
**Codice Fiscale**  
**cognome**  
**nome**  
**qualifica incaricato**

**Note**  
 Codice fiscale dell'incaricato  
 Testo - Max 50 caratteri  
 Testo - Max 50 caratteri  
 - Dirigente  
 - Non dirigente

**Campo obbligatorio**  
 ✓ NPCMSWPO041A5096  
 ✓ NAPELLITANO  
 ✓ MARIAPANTA  
 ✓ Dirigente Reale  
 ✓ SOBI - SUCOPH ORPHAN  
 GIOVITRUM 221  
 PIVA 05288990962

**Conferente**  
**denominazione**

**Codice Fiscale**  
**tipologia**

Denominazione conferente -  
 Max 500 caratteri  
 Codice fiscale del conferente -P. IVA  
 - 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

**Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)**

**Codice Fiscale**  
**Partita Iva**  
**cognome**  
**nome**  
**sesto**  
**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

05288990962

**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  
 - commissioni  
 - rilevazioni e indagini  
 statistiche  
 - consulenze tecniche  
 - commissari ad acta

2017

*Da tutta Evento formale*

Data Autorizzazione  
Data Inizio incarico  
Data Fine incarico

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

INIZIO E FINE INCARICO  
✓ 01/12/2017

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

Doveri Ufficio

-si ✓

Incarico Saldato

-no

Indicare se l'incarico è stato  
saldato o meno

✓ NO

Tipo Importo

- previsto ✓

- presunto ✓

→ € 1.000,00 (L. 2010)

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...

PARTICIPAZIONE  
ADVISORY BOARD

\* 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. ✓

€ 1000 (L. 2010)

anno

aaaa ✓



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

Art. 8 D.P.R. n. 62/2013

Il/la sottoscritto/a MARCO ANTONIO MARINELLA nato/a 19/01/1960  
il 11/04/90 individuato come partecipante all'evento formativo: Espresso di lavoro per la Regione Siciliana  
sponsorizzato da I.C.B.I. presso la località di MILANO  
in data 02/12/17

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 ed affini entro il secondo grado, non hanno rapporti finanziari con il soggetto 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 ed 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 ed 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 cause 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 ed affini entro il secondo grado hanno cause 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 garante 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 16/11/17

Firma Marco Antonio Marinella

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