



Azienda Ospedaliera Universitaria  
"Policlinico Paolo Giaccone"  
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0018423

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. 17450 del 16.11.2017, con la quale si richiede l'autorizzazione a partecipare in qualità di relatore all'advisory board "AHA Today: analisi e discussione della gestione del paziente con emofilia acquisita" che si terrà a Catania in data 19/12/2017, 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



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

PROF. 429/17

Palermo, 14/11/17

**Indirizzo:**  
Responsabile: Prof. Sergio Siragusa  
Telefonata: 091-6554403  
Fax: 091-6554402  
mail: [ematologia@policlinico.pa.it](mailto:ematologia@policlinico.pa.it)

**Ricercatori Universitari:**  
r.ssa Salvatrice Mancuso  
r.ssa Mariasanta Napolitano

**Principali Medici:**  
r. Vincenzo Accurso  
r.ssa Clementina Caracciolo  
r. Emilio Iannitto  
r.ssa Maria Grazia Lipari  
r.ssa Maria Enza Mitra  
r. Gerlando Quintini  
r.ssa Giorgia Saccullo

**Uffici:**  
Ufficio R. Chiaramonte  
091-6554565)

**Ambulatori:**  
Ambulatorio Leucemie-SMD  
Dr.ssa ME Mitra) 091-6554409  
Ambulatorio Linfomi  
Dr. E. Iannitto-Dr.ssa S. Mancuso)  
01-6554570  
Ambulatorio Mieloproliferative  
Dr. V. Accurso-Dr.ssa C. Caracciolo)  
01-6554567  
Ambulatorio Mielomi  
Dr.ssa MG Lipari-Dr. G. Quintini)  
01-6554410  
Ambulatorio Emostasi  
Dr.ssa M. Napolitano-Dr.ssa G. Saccullo)  
01-6554431

**Reparto:**  
Poliambulatorio Medici: 091-6554415  
Farmacia: 091-6554400

**Day Hospital:**  
Poliambulatorio Terapie: 091-6554420  
Accettazione: 091-6554534

**Laboratorio di Ematologia**  
r.ssa Antonina Mattina 091-6554564

**Telefoni (CUP):** 800 894 372

**Telefono diretto per i MMG:** 800 893 907

**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:**  
Onlus (Associazione Italiana contro  
Leucemie - Linfomi - Mielomi)  
IPA Policlinico Palermo (Associazione  
Italiana Pazienti Anticoagulati)  
Onlus 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 board**

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:

Partecipazione advisory board "AHA Today: analisi e discussione della gestione del paziente con emofilia acquisita" che si terrà a Catania in data 19/12/2017, con ricezione prevista di grant pari a Euro 500,00 al lordo delle trattenute.

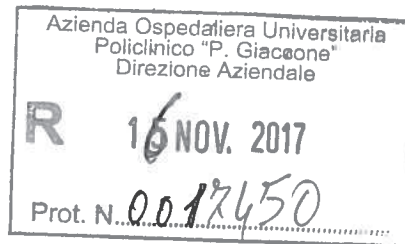
Si specifica che le suddette attività non interferiranno in alcun modo con l'attività assistenziale venendo svolte al di fuori dell'orario di servizio.

Cordialmente,

Mariasanta Napolitano

*Mariasanta Napolitano*

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



**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

- 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

**Campi obbligatorio**

✓ NPCLMNBOP41A509  
✓ NAPOLITANO  
✓ MARIASANTA  
di ufficio redde  
✓ PHIRE

P. IVA 05104850481

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

Codice Fiscale  
Partita Iva  
cognome  
nome  
sexe  
Data Nascita

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

Codice Fiscale  
Partita Iva  
denominazione

Tipologia Azienda  
Codice Comune Sede

Incarico  
Anno Riferimento

Tipologia

Codice fiscale del conferente  
Partita IVA del conferente

Testo - Max 50 caratteri  
Testo - Max 50 caratteri  
M = maschio; F = femmina  
aaaa-mm-gg

Codice fiscale del conferente  
Partita IVA del conferente

Denominazione conferente -  
Max 500 caratteri

Codice tabella esterna

Obbligatorio solo se Società  
e se estero = N

aaaa - Non può essere  
anteriore 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

PHIRE-ITALIA

<b>Data Autorizzazione</b>	altre tipologie	DATA INIZIO E FINE
<b>Data Inizio incarico</b>	aaaa-mm-gg	✓ 19/12/17
<b>Data Fine incarico</b>	aaaa-mm-gg	✓
<b>Doveri Ufficio</b>	aaaa-mm-gg - L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato	✓ 2017-12-18
	-si	
	-no	
<b>Incarico Saldato</b>	Indicare se l'incarico è stato saldato o meno	✓
<b>Tipo Importo</b>	- previsto ✓	Euro 500, lordi (previsto)
	- presunto ✓	
<b>Importo</b>	L'importo deve essere espresso in euro.	✓
<b>Riferimento normativo incarico</b>		
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.		
<b>Pagamento</b>		
<b>importo</b>	L'importo deve essere espresso in euro.	✓ (LORDI) 500,000
<b>anno</b>	aaaa	✓ 2017

*Thapler*



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritto/a MARCELLO MARIAPANA nato/a AVECCIM  
il 01/09/80 individuato come partecipante all'evento formativo: ANA Today: anal...  
sponsorizzato da PNIRE delle Strutture del Policlinico *scopie anal. 15/09/11*  
in data 19/12/11 presso la località di CATANIA

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 avute 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 causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debite 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 causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debite significativi;
- 10) Che la sponsorizzazione non coinvolge interessi ad 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, il 15/12/11

Firma

Marcello Mariapana

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