



Azienda Ospedaliera Universitaria  
"Policlinico Paolo Giaccone"  
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0018622

Palermo 05/12/2017

ERHIMA TAORMINA  
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. 18046 del 28/11/2017, con la quale si richiede l'autorizzazione a svolgere attività occasionale in qualità di discussant nell'ambito del progetto editoriale "Innovazione, efficienza organizzativa, sostenibilità e appropriatezza. L'accesso alle terapie innovative in dermatologia e reumatologia: il caso della Regione Sicilia" che si è svolto a Messina il 29/11/2017, 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



Azienda Ospedaliera Universitaria  
"Policlinico Paolo Giaccone"  
di Palermo



**U.O.C. DI FARMACIA**  
Direttore Dr.ssa Concetta La Seta

PALERMO 28/11/2017

Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico "P. Giaccone"  
Direzione Aziendale  
**R** 28 NOV. 2017  
Prot. N. 0018046

Al Direttore Amministrativo

Al Direttore Sanitario

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

**Oggetto : richiesta autorizzazione attività di consulenza occasionale**

La sottoscritta Taormina Erminia, nata a Monreale (PA) il 28/03/1970e residente a Palermo, in via Santicelli n°78, dipendente dell'A.O.U.P. in servizio presso la U.O.C. di Farmacia, con la qualifica di Dirigente Farmacista, matricola 55089, chiede, ai sensi del comma 9, art. 53 del D.Lgvo 165/2001 e dell'art 53 del Dlgo 276/2003, l'autorizzazione d effettuare il seguente incarico in qualità di discussant nell'ambito del progetto editoriale " Innovazione, efficienza organizzativa, sostenibilità e appropriatezza. L'accesso alle terapie innovative in dermatologia e reumatologia: il caso della Regione Sicilia" che si svolgerà a Messina il 29 novembre 2017

Si allega documentazione a supporto della richiesta.

In attesa di Vs riscontro

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

La Farmacista Dirigente  
Dott.ssa Erminia Taormina  
*Erminia Taormina*

Gentile Dottoressa

**ERMINIA TAORMINA**

e-mail: [Erminia.taormina@policlinico.pa.it](mailto:Erminia.taormina@policlinico.pa.it)

Milano, 20 ottobre 2017

**OGGETTO: Lettera di incarico per la Sua partecipazione al progetto editoriale "Innovazione, efficienza organizzativa, sostenibilità e appropriatezza. L'accesso alle terapie innovative in dermatologia e reumatologia: il caso della regione Sicilia" \_Messina, 29 novembre 2017**

Gentile Dott.ssa Taormina,

1. HPS - Health Publishing & Services S.r.l. con sede legale in piazza Duca D'Aosta 12 Milano, (in seguito, "HPS") affida alla S.V. l'incarico in qualità di discussant (in seguito, l'"Incarico") nell'ambito del progetto editoriale in oggetto (in seguito, il "Progetto"). Il Progetto, che verrà realizzato da HPS per conto di Novartis Farma S.p.A. (in seguito, "Novartis"), ha come obiettivo di discutere gli aspetti relativi all'innovazione terapeutica nelle Spondiloartriti e alla sostenibilità per il Servizio Sanitario Regionale. Il progetto vede poi la stesura e successiva pubblicazione di un outcome editoriale sulle evidenze emerse a seguito dell'incontro, con successiva pubblicazione sulla rivista Gli Speciali di AboutPharma and Medical Devices.

L'Incarico che Le verrà affidato prevede la sua collaborazione scientifica in qualità di discussant all'incontro del 29 novembre 2017.

L'Incarico Le viene conferito da HPS per conto di Novartis, soggetto finale nel cui interesse Lei svolgerà la Sua prestazione e per conto del quale dichiarerà espressamente di esercitare l'Incarico.

2. L'Incarico verrà da Lei svolto in piena indipendenza e senza vincolo di subordinazione nei confronti di HPS e di Novartis, essendo reciproco intendimento quello di instaurare un rapporto di lavoro autonomo ai sensi degli artt. 2222 e ss. c.c.

# HPS

Health Publishing  
and Services

HPS  
Health Publishing & Services S.r.l.  
Sede di Milano  
Piazza Duca d'Aosta, 12 - 20124  
Tel +39 02 2772 991  
Fax +39 02 2952 6823  
Sede di Roma  
Via Nairobi, 40 - 00144  
Tel +39 06 6992 0937 - 06 6992 0913  
info@aboutpharma.com  
www.aboutpharma.com

Sede Legale  
Piazza Duca d'Aosta, 12 - 20124  
P.IVA - C.F. e numero di iscrizione  
al Registro delle imprese di Milano  
07106000966  
R.E.A. nr. 1935962  
Capitale Sociale Euro 20.000,00  
interamente versato  
PEC hps.srl@legalmail.it

3. Nel corso dello svolgimento dell'incarico, Lei si impegna a osservare quanto stabilito dalle *policies* di *Corporate Responsibility* del Gruppo Novartis, ove applicabili in relazione all'oggetto del presente incarico, con particolare riferimento al Codice di Comportamento, al Codice dei Fornitori e alle *policies* Anticorruzione e sul Conflitto di Interesse, disponibili al link: <https://www.novartis.com/about-us/corporate-responsibility/resources-news/codes-policies-guidelines>, che, con la sottoscrizione del presente incarico, Lei dichiara di avere letto e di conoscere, con particolare riferimento alle parti relative ai compensi illeciti ed alle disposizioni relative all'etica di business.

4. L'incarico terminerà con la conclusione di tutte le attività ivi previste in relazione al Progetto e comunque non oltre Marzo 2018.

Eventuali proroghe o rinnovi dovranno risultare da apposito accordo scritto.

Ciascuna parte potrà recedere anticipatamente dal presente incarico con comunicazione scritta inviata all'altra parte, mediante raccomandata a/r con preavviso di 15 (quindici) giorni. In ogni caso di cessazione anticipata del presente incarico diversa dall'inadempimento a Lei imputabile, Le sarà corrisposto esclusivamente il compenso per le attività effettivamente svolte e documentate fino al momento dell'anticipata cessazione, senza null'altro a pretendere a titolo di indennizzo o risarcimento.

5. Nel caso in cui, contestualmente all'affidamento del presente incarico, fosse già in essere un rapporto di pubblico impiego al quale sono applicabili le previsioni in materia di incompatibilità e divieti previsti dall'art. 53 D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., ai fini dell'instaurazione del presente rapporto e al fine di escludere situazioni di conflitto di interesse, anche solo potenziale, con la P.A. di appartenenza, con la sottoscrizione del presente incarico, Lei dichiara di non versare in alcuna situazione di incompatibilità o divieto, consapevole che ogni dichiarazione incongruente, mendace o falsa comporterà l'immediata risoluzione del rapporto.

A tal fine, Lei si obbliga a richiedere il regolare e tempestivo rilascio dell'autorizzazione da parte della Sua Amministrazione, ove prevista, e a trasmettere l'originale a HPS prima dell'accettazione dell'incarico.

È espressamente inteso tra le parti che l'ottenimento dell'autorizzazione della P.A. di appartenenza costituisce condizione necessaria e indispensabile per la validità del presente incarico, con la conseguenza che, in caso di eventuale sottoscrizione dello stesso senza preventiva autorizzazione, e tale autorizzazione non pervenga nemmeno successivamente e prima dell'inizio delle attività affidate, HPS avrà facoltà di risolverlo *ipso iure* ai sensi e per gli effetti dell'art. 1456 c.c.

Analogamente, nel caso in cui fosse già in essere un rapporto di lavoro privato, Lei dichiara di essere in possesso di ogni eventuale preventiva autorizzazione necessaria ai fini dell'accettazione del presente incarico, nel rispetto di ogni disposizione di legge e in assenza di conflitto di interesse. In caso di violazione, HPS avrà diritto di risolvere il presente incarico ai sensi dell'art. 1456 c.c.

ABOUTPHARMA

ABOUTBOOKS

ABOUTMEDICINE

ABOUTACCESS

# HPS

Health Publishing  
and Services

HPS  
Health Publishing & Services S.r.l.  
Sede di Milano  
Piazza Duca d'Aosta, 12 - 20124  
Tel +39 02 2772 991  
Fax +39 02 2952 6823  
Sede di Roma  
Via Nairobi, 40 - 00144  
Tel +39 06 6992 0937 - 06 6992 0913  
info@aboutpharma.com  
www.aboutpharma.com

Sede Legale  
Piazza Duca d'Aosta, 12 - 20124  
P. IVA - C. F. e numero di iscrizione  
al Registro delle imprese di Milano  
07106000966  
R. E. A. nr. 1935962  
Capitale Sociale Euro 20.000,00  
interamente versato  
PEC hps.srl@legalmail.it

6. Tale incarico è da ritenersi finalizzato alla realizzazione di un'opera collettiva e, come tale, rientra nelle previsioni di cui all'art. 10 della Legge n. 633/1941 sul Diritto d'Autore e s.m.i.

Impregiudicato il diritto morale d'autore, qualsiasi materiale da Lei realizzato in esecuzione dell'Incarico, con il supporto editoriale di HPS, diverrà di proprietà esclusiva di Novartis. A tal fine, Lei dichiara di cedere a Novartis i relativi diritti patrimoniali d'autore.

Con esclusivo riferimento al manoscritto scientifico finale che sarà oggetto di pubblicazione sulla rivista *Gli Speciali di AboutPharma and Medical Devices*, scelta in accordo fra gli autori componenti del *Board* e Novartis, Lei dichiara di cedere all'Editore della rivista così designata i relativi diritti di pubblicazione e riproduzione (*copyright*), in conformità alla normativa editoriale vigente. Hps garantirà che Lei verrà incluso fra gli autori della pubblicazione ovvero nominato nel testo, salvo diverse disposizioni da Lei fornite.

7. Il corrispettivo per le attività affidate nell'ambito del Progetto, come concordato, è di Euro 800,00 (ottocento/00) al lordo delle trattenute.

Al fine di provvedere al pagamento di tale importo, Lei dovrà fornirci, debitamente compilati e sottoscritti:

- nota/fattura
- lettera di incarico
- dichiarazione di presa visione e consenso al trattamento dei dati personali.

HPS Le corrisponderà la somma di cui sopra a conclusione dell'Incarico e previa verifica dell'effettivo svolgimento delle attività a esso inerenti, dietro presentazione di regolare fattura/ricievuta, che dovrà essere tempestivamente inviata a HPS alla conclusione delle attività previste dal presente Incarico.

8. Durante la vigenza del presente Incarico e anche successivamente, Lei si impegna a non utilizzare, direttamente o indirettamente, né a rivelare ad alcuno - in assenza di preventiva autorizzazione scritta di HPS e di Novartis - ogni informazione, dato e/o documento di natura riservata dei quali possa a venire a conoscenza nell'ambito del medesimo.

9. A richiamo dell'Informativa che Le è stata fornita da Novartis ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), Lei acconsente al trattamento dei Suoi dati personali da parte di Novartis per le finalità, con le modalità e nei limiti indicati nella menzionata Informativa e, in ogni caso, per le sole finalità di esecuzione del presente Incarico.

La informiamo che Lei potrà esercitare tutti i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 in qualsiasi momento.

# HPS

Health Publishing  
and Services

HPS  
Health Publishing & Services S.r.l.  
Sede di Milano  
Piazza Duca d'Aosta, 12 - 20124  
Tel +39 02 2772 991  
Fax +39 02 2952 6823  
Sede di Roma  
Via Nairobi, 40 - 00144  
Tel +39 06 6992 0937 - 06 6992 0913  
info@aboutpharma.com  
www.aboutpharma.com

Sede Legale  
Piazza Duca d'Aosta, 12 - 20124  
P.IVA - C.F. e numero di iscrizione  
al Registro delle imprese di Milano  
07106000966  
R.E.A. nr. 1935962  
Capitale Sociale Euro 20.000,00  
interamente versato  
PEC hps.srl@legalmail.it

\*\*\*

Qualora concordasse con la proposta, La preghiamo cortesemente di volerci restituire la presente in originale debitamente sottoscritta, in segno di approvazione ed accettazione delle condizioni ivi contenute.

Restando a disposizione per ulteriori informazioni, porgiamo cordiali saluti

Per accettazione

*Erminia Taormina*

Dott.ssa Erminia Taormina

Cod. Fisc. *TRM RIN 70C 68 F377X*

*Erminia Taormina*

HPS S.r.l.

Si allega:

1. Dichiarazione di titolarità di rapporto d'impiego (Allegato C);
2. Richiesta di autorizzazione all'Ente di appartenenza (Potrà utilizzare l'Allegato D come template, oppure la modulistica del suo Ente)



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritto/a TADORNIA ERMINIA nata/a MONREALE

il 28/03/17 individuato come partecipante all'evento formativo: \_\_\_\_\_

sponsorizzato da HPS

in data 29/01/2017 presso la località di MESSINA

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 28/01/2017

Firma Erminia Tadornia

## Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

### Sezione Dipendenti

Nome campo	Note	Campo obbligatorio
<b>Incaricato</b>		
Codice Fiscale	TRMRMN70C68F377Y	✓
cognome	TAORMINA	✓
nome	ERMINIA	✓
qualifica incaricato	- Dirigente Farmacista	✓
<b>Conferente</b>		
denominazione	HPS	✓
Codice Fiscale	07106000966	
tipologia	- privato persona giuridica con CF rilasciato in Italia	✓

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

Codice Fiscale	Codice fiscale del conferente	
Partita Iva	07106000966	
denominazione	HPS	✓
Tipologia Azienda	Codice tabella esterna	✓
Codice Comune Sede	Obbligatorio solo se Società e se estero = N	

### *Incarico*

Anno Riferimento	2017 - Non può essere anteriore al 2006	✓
tipologia	- DISCUSSANT	✓
Data Autorizzazione		✓
Data Inizio incarico	29/11/2017	✓
Data Fine incarico	29/11/2017	
Doveri Ufficio	-si -no	✓
Incarico Saldato	NO	✓
Tipo Importo	- previsto - presunto	✓ ✓
importo	800 EURO LORDO	✓

### *Riferimento normativo incarico*

comma	Testo - Max 50 caratteri	
articolo	2222 COD. CIVILE	✓*
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	800 EURO	✓
---------	----------	---

anno	2017	✓
------	------	---



Rispondi

Inoltra

Spam

Elimina

**autorizzazione a svolgere attività occasionale retribuita dott.ssa Erminia Taormina**

**Data:** Oggi, 12:18:41 CET

**Da:** Ufficio Protocollo

**A:** UO Farmacia Area Risorse Umane

**Cc:** Direzione Amministrativa

**Allegati:** , " 0018422.pdf (435 KB)

Testo (1 KB)

Si trasmette, in allegato, la nota Prot. n. 0018422 del 05.12.2017

Ufficio Protocollo  
AOU Policlinico Paolo Giaccone di Palermo

La presente e-mail sostituisce il cartaceo.

Il contenuto di questa e-mail e degli allegati può avere natura confidenziale ad uso esclusivo del destinatario effettivo. Qualora riceviate questa e-mail per errore, Vi preghiamo di informarci restituendo l'e-mail e di procedere all'eliminazione della stessa. E' vietata la riproduzione e la diffusione del contenuto a chi non è l'effettivo destinatario.

0018422.pdf (435 KB)